



MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-TH 10
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	Versión: 03
Proceso: Gestión del Talento Humano	
FORMATO CERTIFICACION	Página 1 de 1



**LA SUSCRITA DIRECTORA LOCAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL
MUNICIPIO DE BARAYA HUILA**

HACE CONSTAR:

Que el señor **INGRID VANESSA RICO TRUJILLO**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1.075.294.528** como contratista, prestó el servicio en la Administración Municipal a satisfacción, según contrato de Prestación de Servicios Profesionales a la Gestión N° 019 de 2026, por el periodo del mes de mayo.

La presente constancia se expide con destino a la Secretaria de Hacienda para los fines pertinentes.

Dada en el Municipio de Baraya – Huila, a los dos (02) días del mes de junio de 2026.

MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
Directora Local de Salud y Bienestar Social

Elaborado por: Dir. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dir. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dir. Local de Salud y Bienestar Social
Nombre: MARÍA FERNANDA RUBIANO PERDOMO	Nombre: MARÍA FERNANDA RUBIANO PERDOMO	Nombre: MARÍA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
Firma:	Firma:	Firma:





MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-CON- 07
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	
Proceso: Contratación y Jurídica	Versión: 03
FORMATO	
INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Página 1 de 6



INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN		No. 05
CONTRATO	019	CONVENIO
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL

1. DATOS GENERALES		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DIRECTA	
TIPO DE GASTO	Inversión: X	Funcionamiento:
SECTOR	N/A	
PROGRAMA	N/A	
PRODUCTO	1905019	
PROYECTO	N/A	
CÓDIGO BPIN	202500000038903 - 202500000038905	
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	N/A	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	019	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	13 DE ENERO DE 2026	
FECHA DE ACTA DE INICIO DEL CONTRATO / CONVENIO	27 DE ENERO DE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTION DE SALUD EN LA DIRECCION LOCAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARAYA HUILA.	
CONTRATISTA	INGRID VANESSA RICO TRUJILLO	
NIT/CC	1.075.294.528	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	DIECISÉIS MILLONES. (16.000.000)M/CTE	
VALOR CONTRATO OTRO SI	CUATRO MILLONES (4.000.000) M/CTE	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: CINCO (5) PAGOS FISCALES.	
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	CUATRO (4) A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN.	
PLAZO OTRO SI	CINCO MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.	
FORMA DE PAGO OTRO SI	UN PAGO A CORTE FISCAL	
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	13 DE ENERO

2. DATOS FINANCIEROS					
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	2026 - 0039	VALOR(ES)	16.000.000	FECHA(S)	09/01/2026
N°	2026 -0345	VALOR(ES)	4.000.000	FECHA(S)	12/05/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	2026 - 0021	VALOR(ES)	16.000.000	FECHA(S)	13/01/2026

Elaborado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social.
Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMO
Firma:	Firma:	Firma:



MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-CON- 07
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	Versión: 03
Proceso: Contratación y Jurídica	Página 2 de 6
FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	



INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			No. 05
CONTRATO	019	CONVENIO	
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

N°	2026 - 0334	VALOR(ES)	4.000.000	FECHA(S)	12/05/2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		RUBRO: 2.3.15 FUENTE: 1.2.4.2.02			

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	PERIODO	VALOR
SALUD	4651948084	MAYO	\$295.000
PENSIÓN	4651948084	MAYO	\$377.600
ARP Ó ARL	4651948084	MAYO	\$57.500

4. RELACION ECONOMICA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR SALDO ANTERIOR	VALOR ACTA PARCIAL	SALDO DEL CONTRATO
16.000.000	0	0	533.333	15.466.667
	533.333	15.466.667	4.000.000	11.466.667
	4.533.333	11.466.667	4.000.000	7.466.667
	8.533.333	7.466.667	4.000.000	3.466.667

OTRO SI				
20.000.000	12.533.333	3.466.667	4.000.000	7.466.667

5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OBLIGACIONES CUMPLIDAS POR EL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS	VALORACION DE EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
- Cumplir con los requisitos exigidos por el municipio para la legalización del contrato. - Brindar apoyo en la actividad de gestión en la Dirección Local de Salud. - Realizar actividades de gestión y vigilancia en la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero, sobre la implementación de la RIA Cardio Metabólica. - Realizar mesas técnicas con la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero y las EAPB presentes en el municipio de Baraya; con el fin de hacer seguimiento a la implementación de las RIAS. - Realizar seguimiento trimestral a los indicadores trazadores del programa cardiovascular y metabólico. - Realizar seguimiento trimestral a los indicadores trabadores de Salud Sexual Reproductiva. - Realizar actividades de evaluación y seguimiento a la implementación de las RIAS de cáncer en la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero.	Las actividades presentadas del periodo comprendido del mes de MAYO del 2026, se pudo evidenciar el cumplimiento de las siguientes actividades. - Cumplió con la documentación para realizar la respectiva contratación. - Apoyo a la Dirección Local de Salud en la realización de actividades del programa SSR y condiciones No trasmisibles. Anexo 1.	El contratista cumple con las obligaciones pactadas en el contrato.

Elaborado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social.
Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO
Firma:	Firma:	Firma:



MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-CON- 07
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	Versión: 03 Página 3 de 6
Proceso: Contratación y Jurídica	
FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	



INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			No. 05
CONTRATO	019	CONVENIO	
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

8. Realizar por medio de gestión y articulación institucional asistencias técnicas al talento humano de la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero, en las acciones de prevención y detección temprana, orientadas al control de los cánceres priorizados (mama, cerviz, colon y recto, próstata, estomago, cáncer infantil.) 9. Realizar vivistas de seguimiento a la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero sobre la disponibilidad de métodos anticonceptivos y pruebas rápidas. 10. Realizar vivistas de seguimiento y verificación a la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero, en donde se observe el ingreso de los pacientes a la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) para la población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas y conserven el hábito de fumar, deben recibir de manera completa las acciones contempladas en el programa para la cesación del consumo de tabaco y atención del tabaquismo. 11. Realizar visitas de seguimiento y verificación a la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero sobre la implementación de RIA materno – Perinatal. 12. Realizar 2 seguimientos por RIPS a la matriz IRA Y EDA. 13. Seguimiento mensual a los casos notificados de recién nacidos con defecto congénito, hipotiroidismo y efectuar la correlación de la información del programa y con SIVIGILA, así como el seguimiento a los casos de bajo peso al nacer pre término realizando la concordancia con RUAF y equipo de epidemiología. 14. Seguimiento a las estrategias comunitarias de UAIRAC/UROC implementada por la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero. 15. Monitoreo a la operativización de las unidades de atención UROC/UAIRAC, para la atención de niños y niñas con IRA/EDA en la comunidad rural. 16. Realizar asistencia técnica de manera trimestral para evaluar la implementación de la sala ERA de la ESE Hospital Tulia Duran de	3. En el mes de mayo se realizó seguimiento a la ESE Hospital Tulia Durán de Borrero, específicamente en el área de farmacia, con el fin de verificar la disponibilidad de métodos anticonceptivos y pruebas rápidas. Anexo 2. 4. Se realizó seguimiento y verificación a la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) para la población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas y la atención integral del tabaquismo, en el marco del componente de Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles. Anexo 3. 5. En 15 de mayo verifique la	
---	---	--

Elaborado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social.
Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO
Firma:	Firma:	Firma:



MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-CON- 07
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	
Proceso: Contratación y Jurídica	Versión: 03
FORMATO	
INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Página 4 de 6



INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			No. 05
CONTRATO	019	CONVENIO	
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

Borrero de acuerdo a los lineamientos establecidos por el MSPS, con el propósito de fortalecer la implementación de la sala ERA acorde a la situación epidemiológica del municipio en la ESE municipal. 17. Realizar seguimiento mensual a los casos notificados de morbilidad materna extrema y sífilis gestacional y congénita. 18. Realizar verificación a la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero sobre la disponibilidad del kit de emergencia obstétrica. 19. Realizar verificación a la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero sobre la disponibilidad del kit de atención a víctimas de violencia sexual y agentes químicos. 20. Apoyar en las actividades de gestión que le sean asignadas. 21. Participar en las diferentes capacitaciones y actividades, programadas por la administración municipal en las que sea requerido.	implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal mediante auditoría de historias clínicas, con el fin de evaluar el cumplimiento de los lineamientos establecidos para la atención preconcepcional, prenatal, parto, puerperio y atención del recién nacido, de acuerdo con las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) Anexo 4. 6. Realizo seguimiento a las usuarias reportada por sífilis gestacional, con el fin de verificar el cumplimiento de sus controles. Anexo 5. 7. Se realizó la Verificación de la existencia de los insumos del kit de	
---	--	--

Elaborado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social.
Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO
Firma:	Firma:	Firma:



MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-CON- 07
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	
Proceso: Contratación y Jurídica	Versión: 03
FORMATO	
INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Página 5 de 6



INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN			No. 05
CONTRATO	019	CONVENIO	
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

	emergencia obstétrica en las instituciones de baja, mediana y alta complejidad, con el fin reducir la probabilidad de morbilidad materna extrema a causa de las emergencias obstétricas más frecuentes: Hemorragia obstétrica posparto, Urgencias y emergencias hipertensivas del embarazo, Sepsis. Anexo 6. 8. Asistió a la asistencia técnica convocada por la secretaria de salud, donde se socializo la situación de salud de adolescentes y jóvenes. Asistió a la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero a la capacitación por parte de la Secretaria de Salud sobre	
--	--	--

Elaborado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social.
Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO
Firma:	Firma:	Firma:



MUNICIPIO DE BARAYA NIT:891.180.183-3	Código: F-CON- 07
SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Fecha de Vigencia: Enero 26 de 2024
Macroproceso: Proceso: Apoyo	Versión: 03 Página 6 de 6
Proceso: Contratación y Jurídica	
FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	



INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN		No. 05	
CONTRATO	019	CONVENIO	
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

	modos y condiciones y no transmisibles. Anexo 7.	
6. JUICIO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		
Certifico, que el Contratista; presentó el informe de Actividades, objeto del presente Contrato de Acuerdo a los compromisos Adquiridos (anexa Informe de Gestión). La carpeta del contratista en mención, cuenta con todos los documentos vigentes y de Ley, la planilla del mes correspondiente de Salud, Pensión y ARP (anexa Planilla) y el Acta de Inicio con sus respectivos anexos.		
La Supervisión emite concepto favorable para que proceda el trámite del reconocimiento económico correspondiente al periodo del mes de mayo del 2026 del contrato en mención.		
Ciudad y fecha de emisión:	Baraya, 02 de junio del 2026	
Firma del interventor y/o supervisor:		

Copia: Expediente contractual, cuenta de cobro.

Elaborado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Revisado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social	Aprobado por: Dr. Local de Salud y Bienestar Social.
Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO	Nombre: MARIA FERNANDA RUBIANO PERDOMMO
Firma:	Firma:	Firma: