INFORME PARCIAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISION
No. 04 DEL CONTRATO 49 del 2026

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales					
CONTRATO No. Y FECHA:	*49* del 25 de enero de 2026					
CONTRATISTA:	**SERGIO ANDRES RUEDA GONZALEZ**					
Nit o C.C. No.	1098629349					
OBJETO:	**FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER.6**					
VALOR INICIAL:	$ 22.000.000					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No	2600088					
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	2600116					
VALOR ADICIONAL:	No Aplica					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL No	No Aplica					
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No.	No Aplica					
PLAZO INICIAL:	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS					
PLAZO PRÓRROGA:	*No aplica*					
SUPERVISOR:	*CAROLINA PITA ALVAREZ* *Directora administrativa de planeación y Aseguramiento en Salud* *(Del 03 mayo al 14 de mayo de 2026) y (Del 16 de mayo al 02 de junio del 2026)* *CAMILA ANDREA BORRERO REY* *Directora administrativa de planeación y Aseguramiento en Salud (E)* *(El día 15 de mayo de 2026 – Resolución No 01841del 14 de mayo de 2026)*					
FECHA DE INICIACION:	*FEBRERO 03 DE 2026*					
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	N/A		
ACTA DE REINICIO	Nº	Nº	Nº	N/A		
FECHA DE TERMINACION:	*JULIO 17 DE 2026*					
NUEVA FECHA DE TERMINACION	*No aplica*					
MUNICIPIO:	GIRON SANTANDER					
SECRETARÍA U OFICINA GESTORA:	*Secretaria de Salud*					
VALOR A PAGAR	*$ 4.000.000*					
PERIODO PARCIAL DE PAGO:	DESDE: *03 de Mayo de 2026*	HASTA: 02 de junio de 2026				

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato por la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 4.000.000)**, correspondiente al pago parcial No. **04** y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y que, una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades realizadas durante la ejecución del periodo del presente informe, fueron:

ITEM	Obligaciones específicas	Actividades Desarrolladas	Evidencias
1	1. Participar en los procesos de Planeación integral de salud con acompañamiento técnico en	Se brinda acompañamiento frente a los procesos e instrumentos de planeación (COAI Y PAS) enmarcado en la resolución 1536 de 2015 y demás normatividad	Anexo: Informe ejecutivo # 4 Se adjunta información al correo planeacionensalud@giron-santander.gov.co y a la carpeta dispuesta por la dirección para

	la estructuración de indicadores para el Plan territorial de salud de la Secretaría Local de Salud del Municipio de Girón, realizando el cargue de información en las plataformas que disponga el Ministerio de Salud y Protección para el reporte, monitoreo y evaluación en los tiempos establecidos por el Ministerio enmarcados en la Resolución 100 del 17 enero de 2024 y demás normatividad vigente, haciendo uso de los instrumentos (PTS, COAI Y PAS)	vigente, para el monitoreo y evaluación del plan Territorial de Salud, de la Entidad Territorial, en el informe ejecutivo se describe el estado de la información y los porcentajes de ejecución de las actividades por dimensión	cargue de evidencias con nombre CUENTASDECOBRO-EVIDENCIASCONTRATISTA.
2	Desarrollar seguimiento, medición y análisis a indicadores y metas de gestión y resultado por ejes estratégicos, según Plan Decenal de Salud Pública, PTS, COAI, PAS.	Se desarrolla seguimiento, medición y análisis a indicadores y metas de gestión y resultado por ejes estratégicos, según Plan Decenal de Salud Pública, PTS, COAI, PAS.	Anexo: Informe ejecutivo # 4 Se adjunta información al correo planeacionensalud@giron-santander.gov.co y a la carpeta dispuesta por la dirección para cargue de evidencias con nombre CUENTASDECOBRO-EVIDENCIASCONTRATISTA.
3	Desarrollar mecanismos de recolección y análisis de datos definidos en los indicadores de Calidad de la Resolución 256 de 2015 que aplican para la Secretaría Local de Salud.	Se incluye los indicadores de la resolución 256 para su seguimiento en la plataforma gestor – APS	Anexo: Informe ejecutivo # 4 Se adjunta información al correo planeacionensalud@giron-santander.gov.co y a la carpeta dispuesta por la dirección para cargue de evidencias con nombre CUENTASDECOBRO-EVIDENCIASCONTRATISTA.
4	Realizar evaluación diaria, semanal o mensual, según se requiera, de coberturas de vacunación contra COVID-19, de las IPS y EPS que operan en el municipio; realizando seguimiento al reporte de vacunación municipal, enviado al departamento, con realización de ajustes que permitan optimizar los porcentajes de aplicación de dosis.	Se realiza evaluación diaria, semanal o mensual, según se requiera, de coberturas de vacunación contra COVID-19, de las IPS y EPS que operan en el municipio; realizando seguimiento al reporte de vacunación municipal, enviado al departamento, con realización de ajustes que permitan optimizar los porcentajes de aplicación de dosis.	Anexo: Informe ejecutivo # 4 Se adjunta información al correo planeacionensalud@giron-santander.gov.co y a la carpeta dispuesta por la dirección para cargue de evidencias con nombre CUENTASDECOBRO-EVIDENCIASCONTRATISTA.
5	Realizar el seguimiento mensual a la digitación en el sistema de información nominal PAI de los usuarios vacunados contra COVID-1 9 de las IPS vacunadoras del municipio	Se realiza el seguimiento mensual a la digitación en el sistema de información nominal PAI de los usuarios vacunados contra COVID-1 9 de las IPS vacunadoras del municipio	Anexo: Informe ejecutivo # 4 Se adjunta información al correo planeacionensalud@giron-santander.gov.co y a la carpeta dispuesta por la dirección para cargue de evidencias con

	comparado con los registros diarios.	comparado con los registros diarios.	nombre CUENTASDECOBRO-EVIDENCIASCONTRATISTA.
6	Apoyar y participar de las diferentes actividades que se realicen en la secretaria y/o dependencia en la cual presta sus servicios.	Se brinda apoyo y se participa de las diferentes actividades que se realicen en la secretaria y/o dependencia en la cual presta sus servicios.	Anexo: Informe ejecutivo # 4 Se adjunta información al correo planeacionensalud@giron-santander.gov.co y a la carpeta dispuesta por la dirección para cargue de evidencias con nombre CUENTASDECOBRO-EVIDENCIASCONTRATISTA.

Así mismo, se deja constancia que el supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, a Continuación, se relacionan los pagos junto con el soporte del pago del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	09-06-2026
	Nº de Planilla	**6019911926**
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.400.000
	Valor cotizado	$ 300.000
	EPS	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	09-06-2026
	Nº de Planilla	**6019911926**
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.400.000
	Valor cotizado	$ 384.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	09-06-2026
	Nº de Planilla	**6019911926**
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.400.000
	Valor cotizado	$ 58.500
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

Una vez verificada la información anterior, el supervisor del contrato y el contratista, concluyen que se han venido cumpliendo las obligaciones a carga de las partes y la ejecución del contrato, con el presente pago, queda de la siguiente manera;

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	***$ 22.000.000***	
VALOR ADICIÓN	***-0-***	
PRIMER PAGO		*$ 4.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 4.000.000*
TERCER PAGO		*$ 4.000.000*
		$ 4.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DESPUES DE REALIZADO EL PRESENTE PAGO		*$ 6.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	***$ 22.000.000***	***$ 22.000.000***

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	OC-F.36	Pág. 4 de 4
	Versión:	00	
	Fecha de Aprobación:	30/08/2023	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		
	Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION INFORME PARCIAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISION			

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los 11 dias del mes junio del 2026

SERGIO ANDRES RUEDA GONZALEZ
Contratista

CAROLINA PITA ALVAREZ
Directora administrativa de planeación en salud
Supervisor

CAMILA ANDREA BORRERO REY
Directora administrativa de planeación y Aseguramiento en Salud (E)
(Resolución No 01841del 14 de mayo de 2026)