

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026**

No de contrato:		Plazo de ejecución:	
SGCC-CD-PSP-089-2026		DIEZ (10) meses	
CDP:		Fuente de recursos del Contrato:	
7100073777 del 02 de ENERO 2026		Inversión Funcionamiento_X	
Nombre del contratista:		Informe para pago No. 04 de 10	
GONZALO GUZMAN NARANJO		Fecha de reporte: 20 de MAYO de 2026	
Identificación:		Fecha del Acta de Inicio del Contrato:	
19.465.942		19 ENERO DE 2026	
Teléfono de contacto:		Fecha prevista de Terminación del Contrato:	
3125220783		18 DE NOVIEMBRE DE 2026	
Valor total del contrato:		Entidad prestadora de salud:	
\$ 72.100.000		FAMISANAR	
Valor del pago del período reportado:		Fondo de pensiones:	
\$7.210.000		COLPENSIONES	
Saldo por ejecutar:		Aseguradora de riesgos laborales:	
\$43.260.000		POSITIVA	
Consignación Cuenta Bancaria			
Banco:		N° de cuenta:	Tipo de cuenta:
CAJA SOCIAL		24136304467	AHORROS

<b>Obligación No. 1</b>		
<b>Preparar y realizar la validación de los RAS de las cuentas de cobro de contratos de prestación de servicios de acuerdo el cargue del drive de cada una de las líneas que componen la Subdirección de Vigilancia de Salud Pública.</b>		
<b>Descripción de la Actividad:</b>		
<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Fecha de la Actividad</b>	<b>Evidencias Adjuntas</b>

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026**

<p>Preparé y realicé la validación de cada una de las cuentas de cobro de contratistas profesionales y técnicos delegados para mi revisión</p> <p><b>CUENTAS RECIBIDAS DEL MES DE ABRIL - A PARTIR DEL 19 DE ABRIL DEL 2026 ACORDE CON INFORMACION DEL DAF</b></p> <p>con la siguiente documentación soportada en el Recibo A Satisfacción RAS – y Certificado para pago de contratos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. - fecha de expedición</li> <li>2. – periodo a certificar</li> <li>3. – número de contrato</li> <li>4. – valor del contrato</li> <li>5.- pago mensual</li> <li>6.– pago parafiscales</li> <li>7.– RPC</li> <li>8.– fecha de SUPERVISA</li> <li>9.– firmas aprobatorias del pago</li> </ol> <p>ANEXOS:</p> <p>Cuenta de Cobro  Certificación Bancaria  Formato SAP  Informe de Supervisa  Informe de Ejecución del Contratista  Planilla de Pago Parafiscales  Copia Pantallazo SECOP  CD Evidencias  Copia de RUT</p> <p><b>*TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER PRESENTADOS CON FIRMAS ORIGINALES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>TOTAL CUENTAS REVISADAS: #71</b></li> <li>2. CUENTAS APROBADAS SIN AJUSTES: #54</li> <li>3. CUENTAS DEVUELTAS – AJUSTADAS Y APROBADAS #17</li> </ol> <p>Cuentas revisadas durante el periodo del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026.</p> <p>.</p>	<p>19 de ABRIL al  18 de MAYO  - 2026</p>	<p>Anexo PDF cuadro en Excel</p>
<p style="text-align: center;"><b>Obligación No. 2</b></p>		

<p><b>Verificar los documentos de acuerdo a la lista de chequeo recepción de documentación cuentas de cobro de los contratos de prestación de servicios de la Subdirección de Vigilancia de Salud Pública</b></p> <p>.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Descripción de la Actividad:</b></p>

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026**

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
<p>1. Se verificaron los soportes requeridos para el trámite correspondiente tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1. Certificación bancaria</li> <li>• 2. Supervisa</li> <li>• 3. Ras</li> <li>• 4. Pantallazo SECOP</li> <li>• 5. Informe de actividades</li> <li>• 6. CD de Evidencias</li> <li>• 7. Pago parafiscales del mes correspondiente</li> <li>• 8. Otros</li> </ul> <p>Acorde con el Plan de Mejoramiento derivado de la Auditoría Interna de Gestión de la Secretaría de Salud 2025, específicamente en lo relacionado con la actividad No. 5372, mediante la cual se estableció como acción correctiva la socialización del Manual SUPERVISA Código: A-GC-MA-006. en el ejercicio de la supervisión contractual, se garantiza un seguimiento integral técnico, administrativo a los contratos suscritos por la Secretaría de Salud, en observancia de los principios de responsabilidad, transparencia, eficiencia, economía y control .</p> <p>Se revisa el registro de manera clara, objetiva, verificable y cronológica el avance de cada una de las actividades ejecutadas en el marco contractual. describiendo de forma detallada las acciones desarrolladas durante el período objeto de seguimiento, evitando registros genéricos o estandarizados que no permitan evidenciar la gestión realizada. Editar y ajustar, cuando sea procedente, las obligaciones específicas conforme a la ejecución contractual y a las modificaciones formalmente aprobadas. Se verifica la Incorporación y referencia de los soportes documentales que acrediten la ejecución efectiva de las actividades reportadas, garantizando la trazabilidad y verificabilidad de la información. Lo anterior obedece a la necesidad de asegurar que los informes de supervisión constituyan un verdadero instrumento de control y no un mero requisito formal, permitiendo demostrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, la adecuada inversión de los recursos públicos y la debida gestión institucional, así como facilitar la labor de los órganos de control interno y externo.</p> <p>Esta información se encuentra archivada en el aplicativo interno de la institución.</p>	<p>ABRIL 19 al 18 de MAYO de 2026</p>	<p>ANEXO LISTA DE CHEQUEO</p>
Obligación No. 3		

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026**

**Asistir en la actualización de las bases de Seguimiento a los pagos de la Subdirección de Vigilancia de Salud Pública**

**Descripción de la Actividad:**

<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Fecha de la Actividad</b>	<b>Evidencias Adjuntas</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Actualicé y alimenté la base de seguimiento a los pagos de la Subdirección de vigilancia de Salud Pública establecida a través del drive dispuesto por el Supervisor del Contrato, y el aplicativo preestablecido para tal actividad.</li> <li>● Establecí hoja de ruta de la ubicación y situación de cada cuenta de cobro presentada por los contratistas.</li> <li>● Lo que permite establecer los tiempos cronológicos en cada una de las actividades de la hoja de ruta de las cuentas de cobros.</li> <li>● A su vez, se puede dar informe del estado y ubicación de cada cuenta de cobro de cada respectivo contratistas.</li> </ul>	Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO	Anexo Pantallazo link del drive

**Obligación No. 4**

**Contribuir en el seguimiento de documentación faltante de cuentas de cobro y en el ágil seguimiento a cuentas devueltas por la Dirección Administrativa y Financiera.**

**Descripción de la Actividad:**

<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Fecha de la Actividad</b>	<b>Evidencias Adjuntas</b>
<p>Contribuí con los trámites administrativos de las SETENTA Y UNO (71) cuentas de cobro requeridas para el correcto flujo de las cuentas de cobros presentadas por los diferentes contratistas de la Subdirección de Vigilancia de Salud Pública.</p> <p><b>TOTAL CUENTAS REVISADAS: #71</b></p>	Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO	Anexo cuadro de Excel

--	--	--

**Obligación No. 5**

**Participar en los trámites administrativos que se deriven de las competencias de la Subdirección de Vigilancia de Salud Pública.**

**Descripción de la Actividad:**

<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Fecha de la Actividad</b>	<b>Evidencias Adjuntas</b>
-------------------------------	------------------------------	----------------------------

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026**

1. Participé en la revisión cuentas de los contratistas y profesionales durante el periodo ABRIL/MAYO. 2026 2. Estuve en la capacitacion programada para funcionarios y contratistas e. 3. Apoye en la programacion de distribucion en la entrega de cuentas por enlace durante el periodo ABRIL/MAYO /2026. 4.	Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO	Anexo evidencia
<b>Obligacion No. 6</b>		
<b>Las demás que sean delegadas por el supervisor del contrato.</b>		
<b>Descripción de la Actividad</b>		
Participé en las reuniones establecidas por el Supervisor del contrato para establecer la respectiva coordinación y realización de las actividades requeridas para la revisión de las cuentas de cobro de los contratistas.  Participé en reunion de Microsoft Teams Publicaciones VSP - viernes 17 de abril 11:00 AM - id de reunion: 24366018837 - codigo acceso # FB7SY63J  Reuniones realizadas durante el periodo del 19 de ABRIL al 18 de MAYO/2026	Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO	Anexo evidencia grafica

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 19 de ABRIL al 18 de MAYO de 2026**

**OBSERVACIONES:**

No aplica.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

**DECLARACIÓN No. 1:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

**DECLARACIÓN No. 2:** Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

**FIRMA CONTRATISTA**

Nombre: GONZALO GUZMAN NARANJO Cedula: 19.465.942

Celular: 3125220783

Correo: [prensacristiana2011@gmail.com](mailto:prensacristiana2011@gmail.com)