



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SUBACHOQUE

INFORME DE
SUPERVISIÓN

Pág. 1 de 8

Código: 110.20.4

Versión: 0

Fecha de emisión: 26-02-2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO CPS-CD-034-2026

Informe Parcial X Informe Final	QUINTO (5) INFORME
Periodo del Informe	DEL 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2026.
Fecha en la que se rinde en informe:	24 DE JUNIO DE 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO CPS-CD-034-2026

Contratista:	YENNY PAOLA RUIZ DIAZ
NIT / C.C.	C.C 1.068.929.038
Supervisor	SOL MARIA RODRIGUEZ CASALLAS
Cargo	SUPERVISORA
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	15 DE ENERO DEL 2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	16 DE ENERO DEL 2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2026000021 DE FECHA 05/01/2026
Registro Presupuestal	2026000060 DE FECHA 16/01/2026
Valor Inicial del Contrato	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$18.900.000) M/CTE
Adición	NO APLICA
Valor Total del Contrato	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$18.900.000) M/CTE
Plazo de Ejecución Inicial	SIETE (7) MESES
Prorroga No.	NO APLICA
Plazo de Ejecución Final	SIETE (7) MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	15 DE AGOSTO DE 2026
Suspensión (según aplique)	NO APLICA
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	NO APLICA
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	NO APLICA
Cesión / Terminación Anticipada	SI APLICA
Fecha de Cesión	NO APLICA
Nombre Cesionario	NO APLICA
No. de Documento del Cesionario	NO APLICA



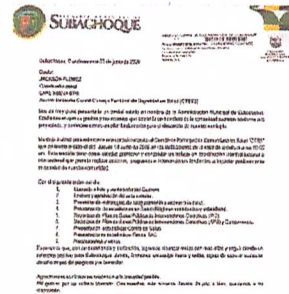
	pasado 25 de mayo; brindó 1 acompañamiento continuo a 3 usuarias interesadas en conformar la Veeduría en Salud del municipio, orientándolas sobre los requisitos necesarios el 26 de mayo de 2026 y gestionando la radicación de la documentación completa ante la Personería Municipal el 12 de junio de 2026 para formalizar legalmente su constitución. 
3 Apoyar el Servicio de Atención a la Comunidad –SAC- en salud del municipio de Subachoque, mediante la apertura del buzón, en presencia de un testigo, diligenciando el acta de apertura con la respectiva firma de los asistentes	Se verifica la apertura del buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) realizada el 11 de junio, como parte de las acciones orientadas a fortalecer los mecanismos de participación social, como resultado se constató 1 felicitación por parte de la comunidad, lo cual evidencia el correcto seguimiento a los canales de atención y la percepción positiva del servicio objeto de supervisión. 



6

Apoyar en la convocatoria de los diferentes comités de participación social en salud, presentando insumos de la metodología utilizada para la convocatoria, listado de asistencias y actas de reunión

La contratista brindó apoyo a la gestión institucional el pasado 3 de junio mediante la elaboración y remisión de 44 invitaciones dirigidas a los diferentes entes que conforman el Comité de Participación Comunitaria (Copaco) y el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSS), con el fin de convocar a los delegados a la sesión ordinaria programada para el próximo 18 de junio de 2026.



7

Apoyar en las jornadas de salud o diferentes eventos de salud pública cuando se requieran por la Alcaldía Municipal de Subachoque.

Se ratifica el apoyo en la jornada de salud rural realizada el 22 de mayo de 2026 en la Escuela de la vereda El Páramo, en el horario de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. Durante esta actividad, se garantizó la atención de 23 usuarios (desglosados en 11 mujeres, 7 hombres, 3 niñas y 2 niños) a través de la prestación efectiva de 3 consultas de medicina general, 2 de salud oral, 1 de enfermería y 15 tomas de tensión arterial, demostrando una ejecución oportuna y conforme a los compromisos establecidos.



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE	INFORME DE SUPERVISIÓN	Pág. 7 de 8
		Código: 110.20.4
		Versión: 0
		Fecha de emisión: 26-02-2024

10	Cumplir con las demás obligaciones que le asigne el supervisor relacionadas con el objeto contractual durante la ejecución del contrato	En mi calidad de supervisor del contrato, certifico que durante el período reportado el contratista cumplió con el objeto contractual mediante la ejecución de las siguientes actividades: brindó acompañamiento, atención oportuna e información integral en salud a los usuarios del centro de salud, incluyendo el apoyo específico brindado el 3 de junio en la sede de Pradera, y realizó el registro fotográfico para el seguimiento a la evolución de la construcción del área de urgencias de la entidad. De igual manera, fortaleció sus competencias institucionales mediante la asistencia a la capacitación en habilidades blandas el pasado 27 de mayo, apoyó en la logística y desarrollo de la celebración del Día del Niño efectuada el 9 de junio.
----	--	--

4. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

ORDENES DE PAGO	FECHA	EGRESO	VALOR
PRIMER PAGO	19/02/2026	2026000106	\$2.700.000 /
SEGUNDO PAGO	27/03/2026	2026000304	\$2.700.000 /
TERCER PAGO	24/04/2026	2026000456	\$2.700.000 /
CUARTO PAGO	20/05/2026	2026000581	\$2.700.000 /

5. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	\$0	\$0
Valor Adición	\$0	\$0
Valor Ejecutado	\$0	\$0
Saldo a favor del Contratista	\$0	\$0
Saldo a favor de la Entidad para liberar	\$0	\$0
Sumas iguales	\$0	\$0

6. RENDIMIENTOS FINANCIEROS: N/A

 TALCALLEJA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Pág. 1 de 2
		Código: 110.20.4
		Versión: 0
		Fecha de emisión: 26-02-2024

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **YENNY PAOLA RUIZ DIAZ** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el del 16 de mayo al 15 de junio de 2026.

Contrato: No. AMS-CPS-034-2026

Tipo de Contrato: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión.

Contratista: YENNY PAOLA RUIZ DIAZ

Cédula o NIT 1.068.929.038

Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

Plazo del contrato: SIETE (7) MESES

Fecha iniciación: 16 DE ENERO DEL 2026

Fecha de terminación: 15 DE AGOSTO DE 2026

Prórroga(s) NO APLICA

Valor inicial pactado: (\$18.900.000) DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS

Valor adición: N.A.

Valor a pagar: \$2.700.000 DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS

Rubro 2.3.19.01.1903.0300.1903028. 2024257690008.

2.3.2.02.02.009.79.1.2.4.3.04.001

No. de pago: 005

Numero de PIN: 86397299

Periodo cotizado: MAYO DE 2026

Observaciones: (N/A)

Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando