

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |              |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
|  <p>Alcaldía Municipal<br/><b>Palmas del Socorro</b><br/>Remanso de Paz</p> | <b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>DEPARTAMENTO DE SANTANDER</b><br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO</b><br>Nit. 800003253-2 |              |                |
|                                                                                                                                                              | Código: 200                                                                                                                             | Versión: 2.0 | Página 1 de 11 |
|                                                                                                                                                              | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                                                                                                           |              |                |

## INFORME FINAL DEL SUPERVISOR INFORMACIÓN GENERAL

### 1. CONTRACTUAL

|                             |                                                                                                                                                                                     |            |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>CONTRATO No.</b>         | 011-2026                                                                                                                                                                            |            |
| <b>OBJETO</b>               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES DE GESTIÓN EN LA VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PALMAS DEL SOCORRO. |            |
| <b>VALOR INICIAL</b>        | VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$20.400.000,00)                                                                                                                     |            |
| <b>PLAZO INICIAL</b>        | CINCO (05) MESES Y DOCE (12) DÍAS CALENDARIO                                                                                                                                        |            |
| <b>PLAZO ADICIONAL</b>      | N/A                                                                                                                                                                                 |            |
| <b>CONTRATISTA</b>          | YURI ALEJANDRA MARTÍNEZ GÓMEZ                                                                                                                                                       |            |
| <b>NIT/CC</b>               | 1.103.712.694 de Suaita Santander                                                                                                                                                   |            |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>  | N/A                                                                                                                                                                                 |            |
| <b>SUPERVISOR</b>           | SARA INES PINTO BARRERA                                                                                                                                                             |            |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>   | HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026                                                                                                                                                        |            |
| <b>ANTICIPO (0%)</b>        | No Aplica                                                                                                                                                                           |            |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN</b>  | 19/01/2026                                                                                                                                                                          |            |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b> | 30/06/2026                                                                                                                                                                          |            |
| <b>MUNICIPIO</b>            | PALMAS DEL SOCORRO                                                                                                                                                                  |            |
| <b>OFICINA GESTORA</b>      | SECRETARIA LOCAL DE SALUD                                                                                                                                                           |            |
| <b>PERIODO DE COBRO</b>     | DESDE                                                                                                                                                                               | 01/06/2026 |
|                             | HASTA                                                                                                                                                                               | 30/06/2026 |

### 2. GARANTÍAS

Se procedió a verificar la vigencia y cuantía de la póliza exigida de acuerdo a lo establecido en las obligaciones del Contratista.

Aseguradora: No Aplica  
Póliza: No Aplica

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223  
**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)  
**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>  
**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |              |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
|  <p>Alcaldía Municipal<br/><b>Palmas del Socorro</b><br/>Remanso de Paz</p> | <b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>DEPARTAMENTO DE SANTANDER</b><br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO</b><br>Nit. 800003253-2 |              |                |
|                                                                                                                                                              | Código: 200                                                                                                                             | Versión: 2.0 | Página 2 de 11 |
|                                                                                                                                                              | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                                                                                                           |              |                |

No. Póliza: No Aplica  
 Fecha de Expedición: No Aplica

| RIESGO ASEGURADO                                                                             | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA PÓLIZA                                                                                                                                          |       |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
|                                                                                              |                 | INICIO                                                                                                                                                   | FINAL | OBSERVACIONES |
| Cumplimiento de las obligaciones del Contrato                                                | No Aplica       |                                                                                                                                                          |       |               |
| Estabilidad y calidad de la obra, calidad del servicio, calidad de los bienes suministrados. | No Aplica       | En el caso de obra, éste amparo inicia vigencia una vez se ha finalizado la ejecución del contrato y/o con la firma de entrega a satisfacción del mismo. |       |               |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales                  | No Aplica       |                                                                                                                                                          |       |               |

Aseguradora: No Aplica  
 Póliza: No Aplica  
 No. Póliza: No Aplica  
 Fecha de Expedición: No Aplica

| RIESGO ASEGURADO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA PÓLIZA |       |               |
|------------------|-----------------|-----------------|-------|---------------|
|                  |                 | INICIO          | FINAL | OBSERVACIONES |
| No Aplica        | No Aplica       |                 |       |               |

El contratista debe comprometerse a actualizar la vigencia de la garantía única para la liquidación del contrato.

### 3. FINANCIERA

|                                               |                 |                       |
|-----------------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| VALOR CONTRATO INICIAL                        | \$20.400.000,00 |                       |
| VALOR ADICIONAL CONTRATO                      |                 | \$0,00                |
| ANTICIPO                                      |                 | \$ 0,00               |
| <b>VALOR PAGO A REALIZAR PRESENTE INFORME</b> |                 | <b>\$3.660.000,00</b> |
| VALOR ACTA DE PAGO No. 01                     |                 | \$2.100.000,00        |
| VALOR ACTA DE PAGO No. 02                     |                 | \$3.660.000,00        |
| VALOR ACTA DE PAGO No. 03                     |                 | \$3.660.000,00        |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                             |              |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
|  <p>Alcaldía Municipal<br/><b>Palmas del Socorro</b><br/>Remanso de Paz</p> | <p align="center"><b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE SANTANDER</b><br/> <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO</b><br/>         Nit. 800003253-2</p> |              |                |
|                                                                                                                                                              | Código: 200                                                                                                                                                                 | Versión: 2.0 | Página 3 de 11 |
|                                                                                                                                                              | <p align="center"><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b></p>                                                                                                                         |              |                |

|                           |                        |                        |
|---------------------------|------------------------|------------------------|
| VALOR ACTA DE PAGO No. 04 |                        | \$3.660.000,00         |
| VALOR ACTA DE PAGO No. 05 |                        | \$3.660.000,00         |
| VALOR SIN EJECUTAR        |                        | 0                      |
| <b>SUMAS IGUALES</b>      | <b>\$20.400.000,00</b> | <b>\$20.400.000,00</b> |

#### 4. ACTIVIDADES ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO

Se describe aquí la relación de actividades ejecutadas, según el objeto del contrato:

| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLIÓ<br>SI/NO/<br>N/A | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVIDENCIAS                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. Realización de investigaciones de campo incluida las inmunoprevenibles, configuración de casos y brotes, realizar a todo caso de mortalidad evitable (materna, perinatal, tuberculosis, Dengue, IRA, EDA) análisis, investigaciones epidemiológicas, incluye COVID-19. | SI                       | <p>Durante el mes de junio de 2026 apoyó en la notificación de cinco (3) eventos epidemiológicos, correspondientes a dos (2) casos de leptospirosis y un (1) caso de dengue.</p> <p><b>Leptospirosis:</b> Realizó seguimiento telefónico a los dos (2) casos sospechosos de leptospirosis compañeros (auxiliares de policía) estación de policía. Durante las llamadas, los pacientes manifestaron encontrarse en buen estado general y sin presencia de síntomas asociados a la enfermedad. Ambos casos se encuentran pendientes de los resultados de laboratorio y de la toma de una nueva muestra pareada (IgM), con el fin de confirmar o descartar el evento, de acuerdo con el protocolo establecido para la vigilancia epidemiológica.</p> | Se anexa pantallazos de llamada telefónica. |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



Alcaldía Municipal  
**Palmas del Socorro**  
Remanso de Paz

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
Nit. 800003253-2

Código: 200

Versión: 2.0

Página 4 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                              |    | Dengue: Al caso de dengue realizó seguimiento mediante llamada telefónica, con el propósito de conocer la evolución clínica del paciente, reforzar las recomendaciones relacionadas con los signos de alarma, promover las medidas de autocuidado y verificar el cumplimiento de las indicaciones médicas.                                                                                                                                                                                    | Anexa registro fotográfico y formato de visita de formato de visita.          |
| 2. Revisión de los BAC – BAI – SIANIESP y envió de informes de consolidados.                                                                                                 | SI | Apoyó en la revisión y realización del envío al Departamento de los RIPS Y BAI transmisibles y no transmisibles, correspondientes al reporte del mes de junio dato mes de mayo de 2026, reportados al correo electrónico. <a href="mailto:bairipssantander@gmail.com">bairipssantander@gmail.com</a> y cargados al link <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sh7mbcElpzZBWia8anILH34rWLxfSLy">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sh7mbcElpzZBWia8anILH34rWLxfSLy</a> | Pantallazos del diligenciamiento de link enviado mes de junio de 2026.        |
| 3. Realizar seguimiento a convivientes de TB y Lepra y otros que se presenten, acorde a los lineamientos y protocolos del INS según sea el evento, captados en el municipio. | SI | Realizó visita de seguimiento a convivientes de paciente con diagnóstico de Hansen, con el fin de dar cumplimiento al seguimiento periódico establecido para los contactos estrechos de personas que presentan esta patología. Durante la visita se verificó el estado de salud de los convivientes en este caso sobrino y hermana.                                                                                                                                                           | Anexa registro fotográfico y pantallazo de formato de visita de convivientes. |
|                                                                                                                                                                              |    | El día 30 de junio de 2026 realizó visita domiciliaria a un paciente notificado como caso de tuberculosis, con el fin de verificar la información clínica y epidemiológica necesaria para el proceso de descarte del evento en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Durante la visita se revisaron las órdenes médicas emitidas por el servicio de infectología, así como las valoraciones clínicas previas y los soportes                                                   | Anexa registro fotográfico y pantallazos de conversaciones con familiares     |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
**Nit. 800003253-2**

Código: 200

Versión: 2.0

Página 5 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | diagnósticos disponibles, con el propósito de establecer el cumplimiento de los criterios requeridos para el descarte del caso, de acuerdo con los lineamientos vigentes de vigilancia en salud pública.                                                                          |                                                                               |
| 4. Apoyar la elaboración de la microprogramación en inmunobiológicos fuera del esquema regular, realización de los monitoreos de coberturas de vacunación, barridos vacunales e informe correspondiente según lineamientos de la secretaria de Salud Departamental y demás actividades de vacunación requeridas. | SI  | El día 12 de junio de 2026, realizó respectivo diligenciamiento de link para puntos de vacunación y vacunaton del mes de junio de 2026.                                                                                                                                           | Anexa pantallazo de evidencia en el diligenciamiento de link. Anexo 6         |
| 5. Realizar seguimiento al sistema de vigilancia nutricional y casos detectados con desnutrición, sobrepeso y obesidad.                                                                                                                                                                                          | N/A | Para el mes de junio de 2026 no se reportan caso de desnutrición ni se realizan actividades referentes a este evento.                                                                                                                                                             | N/A                                                                           |
| 6. Apoyar la notificación semanal al sistema de vigilancia epidemiológica- SIVIGILA, gestionar la realización de ajustes epidemiológicos.                                                                                                                                                                        | SI  | Apoyó en la revisión de la de la notificación semanal en portal SIVIGILA 4.0 en donde a semana 24 las notificaciones y cumpliendo con el 100% de reporte los días lunes antes de las 11 de la mañana.                                                                             | Pantallazo de SIVIGILA reporte de las 24 semanas de notificación obligatoria. |
| 7. Participación y apoyo en la elaboración de actas mensuales del Comité de Vigilancia Epidemiológica- COVE, presentando análisis y calidad de datos y actas trimestrales del Comité de Vigilancia Epidemiológica comunitaria (COVECOM), presentando análisis y calidad de datos.                                | SI  | Apoyó en la realización de la respectiva preparación, análisis de datos y socialización en el Comité de PLAN DE INMUNIZACIONES PAI, el día 24 de junio de 2026, con los datos del mes de mayo de 2026 por medio de diapositivas y participación de las personas que lo conforman. | Anexa Imágenes actas de reunión y diapositivas de la presentación.            |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



Alcaldía Municipal  
**Palmas del Socorro**  
Remaneo de Paz

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
**Nit. 800003253-2**

Código: 200

Versión: 2.0

Página 6 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 8. Participación y apoyo en la elaboración de actas mensuales del Comité de Plan ampliado de inmunizaciones –PAI, presentando la información correspondiente.                                                               | SI  | Apoyó en la realización de la respectiva preparación, análisis de datos y socialización en el Comité de PLAN DE INMUNIZACIONES PAI, el día 24 de junio de 2026, con los datos del mes de mayo de 2026 por medio de diapositivas y participación de las personas que lo conforman.                        | Anexa Imágenes actas de reunión y diapositivas de la presentación.  |
| 9. Participación y apoyo en la elaboración de actas mensuales del Comité de Estadísticas Vitales, presentando la información correspondiente.                                                                               | SI  | Apoyó en la realización de la respectiva preparación, análisis de datos y socialización en el Comité de ESTADÍSTICAS VITALES, el día 24 de mayo de 2026, con los datos de registros RUAF y validador a mes de junio de 2026, por medio de diapositivas y participación de las personas que lo conforman. | Anexa Imágenes actas de reunión y diapositivas de la presentación.  |
| 10. Realizar seguimiento y auditoria a la IPS en el cumplimiento de los seguimientos a los programas de salud pública: Tuberculosis y Hansen, PAI regular, COVID-19 y Maternidad Segura.                                    | N/A | Para el mes de junio de 2026, no se realiza auditorias ya que quedan pendientes solamente las de segundo semestre                                                                                                                                                                                        | N/A                                                                 |
| 11. Apoyar a la Secretaría local de salud en la proyección de planes de acción, requerimientos, oficios u otros solicitados por la Secretaría de Salud Departamental o los entes de control en lo referente a salud pública | SI  | Apoyó en la elaboración del informe mensual de dengue día 5 mes de junio de 2026 con información de mes de mayo de 2026, enviado al enlace. <a href="https://forms.gle/qcH46CrvuhNJXMau9">https://forms.gle/qcH46CrvuhNJXMau9</a>                                                                        | Pantallazo de entrega al departamento de ETV.                       |
|                                                                                                                                                                                                                             |     | Realizó entrega de informe TB el día 10 de mes de junio al siguiente correo <tbhansencmunera@gmail.com. correspondiente al mes de mayo 2026.                                                                                                                                                             | Pantallazo de envió informe de TB 10 de junio.                      |
|                                                                                                                                                                                                                             |     | Realizó entrega informe de estadísticas vitales el día 5 de mes de junio de 2026 al siguiente correo <a href="mailto:eevvsantander@gmail.com">eevvsantander@gmail.com</a> con datos del mes de abril de 2026.                                                                                            | Pantallazo envió informe de estadísticas vitales el día 5 de junio. |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
**Nit. 800003253-2**

Código: 200

Versión: 2.0

Página 7 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | Realizó entrega de informe Consolidado mensual reporte de seguimiento PIC Y EBS Municipio Palmas del Socorro junio -2026 con datos del mes de mayo de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pantallazo envió informe el día 5 de junio de 2026.                                         |
| 12. Apoyar en la elaboración del plan de acción en salud-PAS y sus modificatorios, de acuerdo con los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social y la secretaria Departamental del Salud.                                                       | N/A | Para el mes de junio de 2026, no se requirió realizar esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                                         |
| 13. Brindar apoyo a la secretaria Local de Salud en la convocatoria, coordinación y ejecución de las reuniones de seguridad alimentaria y nutricional, al igual que la presentación de los correspondientes informes que sean requeridos.                                   | SI  | El día 11 de junio de 2026 realiza actividades educativas y de sensibilización en las instituciones educativas rurales del prado y pavas bajo, dirigidas a los niños y niñas, enfocadas en la promoción de la seguridad alimentaria, el consumo de alimentos saludables y la importancia de adoptar hábitos de vida saludables desde la infancia. Estas acciones se desarrollaron en cumplimiento de las actividades contempladas en el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional del municipio.                                                        | Se anexa registro fotográfico de las actividades realizadas en las instituciones Educativas |
| 14. Participación y apoyo en la elaboración de actas de las mesas sectoriales en salud, presentando informe de verificación del nivel de cumplimiento reportado por la IPS en cuanto a las actividades de promoción y prevención de acuerdo a matriz entregada por el EAPB. | SI  | El día 30 de junio de 2026 realizó el envío de la convocatoria a las EPS Sanitas y Nueva EPS, así como a los demás integrantes, para la realización de la reunión de Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y la Mesa Sectorial correspondiente al primer semestre, en cumplimiento de los lineamientos establecidos. La convocatoria se efectuó una vez fue posible concertar la fecha y la hora de la reunión, teniendo en cuenta que en meses anteriores no se había logrado acordar su realización por dificultades en la disponibilidad de los | Anexa pantallazo evidencia de envió convocatoria                                            |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



Alcaldía Municipal  
**Palmas del Socorro**  
Remanso de Paz

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
Nit. 800003253-2

Código: 200

Versión: 2.0

Página 8 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | participantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |
| 15. Brindar apoyo a la secretaria Local de Salud en el desarrollo de las mesas de trabajo relacionadas con las acciones para disminución de determinantes que afecten la salud mental de la población Palmeña, de igual forma en la convocatoria, coordinación y ejecución de las reuniones de Comité de Salud Mental, Plan de Acción e informes requeridos. | SI | El día 26 de junio lleva a cabo la caminata "Camina Libre-Mente", dirigida a niños, niñas, adolescentes y jóvenes del municipio, con el propósito de promover estilos de vida saludables y prevenir el consumo de sustancias psicoactivas. Durante la jornada se realizó un picnic y se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas, incluyendo juegos didácticos orientados a fortalecer los conocimientos de los participantes sobre la importancia de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas y los efectos nocivos que estas generan en el organismo, fomentando la toma de decisiones responsables y el cuidado de la salud física y mental. Esta actividad se desarrolló en cumplimiento de las acciones contempladas en el Plan de Acción de Salud Mental, orientadas a la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. | Anexa registro fotográfico caminata SPA -MENTAL.               |
| 16. Brindar apoyo a la secretaria Local de Salud en la convocatoria y desarrollo de reuniones del Comité Mecanismo Articular. Plan de Acción e informe requeridos.                                                                                                                                                                                           | SI | El día 23 de junio se realizó una actividad de acompañamiento en cumplimiento del Plan de Acción del Mecanismo Articulador, dirigida a los adultos mayores del Centro de Bienestar del Adulto Mayor "La Voz de la Experiencia". En el marco de la jornada de sensibilización bajo el lema "Cero violencias en la vejez", se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas, entre ellas un juego de lotería diseñado para fortalecer el reconocimiento de los valores, el respeto, el                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Anexa Registro fotográfico actividad prevención de violencias. |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



Alcaldía Municipal  
**Palmas del Socorro**  
Remanso de Paz

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
Nít. 800003253-2

Código: 200

Versión: 2.0

Página 9 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                         |    | buen trato, la solidaridad, la empatía y el autocuidado, promoviendo la identificación de situaciones de violencia y la importancia de la protección de los derechos de las personas mayores. De igual manera, se realizó un espacio de integración y un compartir con los participantes, fortaleciendo los vínculos sociales, la convivencia y el bienestar emocional de los asistentes.                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |
| 17. Apoyar a la secretaria Local de Salud en la asistencia y entrega de documentos e información solicitados dentro de las asistencias técnicas de inspección y vigilancia realizadas por la secretaria Departamental de Salud y organismos de control. |    | El día 10 de junio de 2026 se brinda apoyo en el proceso de auditoría mediante la entrega de la información y la documentación solicitada, relacionada con los protocolos y las rutas institucionales para la atención integral de las violencias basadas en género. Esta actividad permitió evidenciar el cumplimiento de los lineamientos establecidos y fortalecer los procesos institucionales de atención, articulación y respuesta frente a los casos de violencia basada en género.                                                                                                            | Anexa registro fotográfico de la asistencia técnica violencia basada en género.          |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | El día 10 de junio de 2026 brinda apoyo en la entrega de la información y la documentación requerida durante la asistencia técnica departamental en Salud Infantil, Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), con el propósito de fortalecer la gestión de las acciones desarrolladas en estos componentes y promover la inclusión de actividades dirigidas a la población objeto. Asimismo, se recibieron orientaciones y recomendaciones técnicas encaminadas al mejoramiento continuo de los procesos de promoción, prevención y atención integral en salud infantil. | Anexa registro fotográfico de la asistencia técnica atención integral en salud infantil. |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



Alcaldía Municipal  
**Palmas  
del Socorro**  
Remanso de Paz

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO**  
Nit. 800003253-2

Código: 200

Versión: 2.0

Página 10 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

|                                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                 |    | El día 19 de junio de 2026, realizó la entrega de la información y los soportes documentales requeridos, así como la revisión del plan de mejoramiento derivado de la Asistencia Técnica Departamental del componente de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT). Esta actividad se desarrolló de manera virtual, permitiendo verificar el cumplimiento de los compromisos establecidos, presentar las evidencias correspondientes                                                                                                                                                                                    | Anexa registro fotográfico de la asistencia técnica de ECNT virtual |
| 18. Otras relacionadas con la gestión de la salud pública, planes de contingencia, entre otros. | SI | El día 25 de junio de 2026, realizó acompañamiento a la ESE Nodo Palmas del Socorro mediante una jornada de capacitación y socialización de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), dirigida al personal médico, de enfermería y de odontología. Durante la actividad se entregó material de apoyo didáctico con el fin de fortalecer la implementación de las RIAS y facilitar el cumplimiento de las actividades definidas para cada curso de vida, promoviendo una atención integral, oportuna y de calidad, en concordancia con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. | Anexa Evidencias de registro fotográfico a la reunión.              |
|                                                                                                 |    | El día 22 de junio de 2026 realizó acompañamiento, en articulación con la Secretaría Local de Salud, la Policía Nacional y el equipo de Saneamiento Ambiental, a los establecimientos de bebidas artesanales del municipio. Durante la jornada se desarrolló una campaña de sensibilización dirigida a los propietarios y expendedores, enfatizando la prohibición de la venta y suministro de bebidas alcohólicas                                                                                                                                                                                                          | Anexa Evidencias de registro fotográfico de visita                  |

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander



Alcaldía Municipal  
**Palmas del Socorro**  
Remanso de Paz

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMAS DEL SOCORRO  
Nit. 800003253-2

Código: 200

Versión: 2.0

Página 11 de 11

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

a menores de 18 años, así como la importancia de abstenerse de comercializar bebidas alcohólicas a personas con trastornos mentales o patologías de base que puedan poner en riesgo su salud e integridad. De igual manera, se efectuó la verificación de las condiciones higiénico-sanitarias y del proceso de fermentación utilizado para la elaboración del guarapo, brindando recomendaciones orientadas al cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente y a la protección de la salud pública.

**5. Observaciones.**

La contratista anexa:

- ❖ Documento equivalente a la factura para servicios no obligados a expedir factura (Artículo 3º Decreto 522 de marzo 7 de 2003) fechada del 06 de julio de 2026; por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.660.000,00)**.
- ❖ Soporte de pago de los sistemas de seguridad social integral y parafiscales correspondiente al mes de JUNIO de 2026, planilla No. 9505858154 se ha determinado que el contratista ha cumplido con las obligaciones derivadas de dichos sistemas, conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
- ❖ Informe de actividades para el periodo requerido.

Se firma en el municipio de Palmas del Socorro, a los seis (06) días del mes de julio de 2026.

  
**SARA INÉS PINTO BARRERA**  
Supervisora del Contrato

**Dirección:** Calle 7N # 5-34 - Código Postal: 683541 / Teléfono: 318 347 6223

**Correo:** [alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@palmasdelsocorro-santander.gov.co)

**Página Web:** <http://www.palmasdelsocorro-santander.gov.co/>

**Facebook e Instagram:** Alcaldía Palmas del Socorro - Santander