INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSP-0511-2026

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 6	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.06.2026 hasta el 30.06.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	03.07.2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	ADRIANA ROCIO MENDIVELSO CRISTIANO
NIT / C.C.:	353536721
Supervisor:	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
Cargo:	DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE SALUD PÚBLICA, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), PROMOVIENDO SU ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y TERRITORIAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	23.01.2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	29.01.2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100076322
Registro Presupuestal	4600036263
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$42,934,680
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Pasivo Exigible	$0
Valor Total del Contrato	$42,934,680
Plazo de Ejecución Inicial	8 MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	8 MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	28.09.2026
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

07 JUL 2026

Porcentaje de avance: 66%

1.Brindar asistencias técnicas mensuales al talento humano de los municipios y las ESE asignadas, orientadas al fortalecimiento de capacidades para la implementación de la Estrategia de atención Primaria en Salud (APS), el PTS y el PIC, incluyendo la identificación de necesidades de capacitación y el reporte mensual de avances por región de salud.

En el marco del fortalecimiento de capacidades para la implementación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se realizan asistencias técnicas dirigidas al talento humano del municipio asignado y la ESE correspondiente, orientadas al fortalecimiento de competencias técnicas de los agentes de salud locales y a la articulación efectiva de las acciones de APS con las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).

En el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se desarrolló asistencia técnica orientada al fortalecimiento del proceso de territorialización y microterritorialización, mediante la revisión, validación y armonización de la información registrada en los sistemas oficiales (APS Survey123, SISPRO y SI-APS), verificando la coherencia entre la planeación territorial, la delimitación de territorios y microterritorios, la asignación de los Equipos Básicos de Salud y las diferentes fuentes de financiación. Asimismo, se socializaron los lineamientos técnicos y normativos vigentes, se analizaron los criterios para la conformación de microterritorios, la caracterización poblacional, la gestión integral del riesgo y la distribución territorial de las intervenciones, identificando oportunidades de mejora relacionadas con la calidad, consistencia y trazabilidad de la información. Finalmente, se brindó retroalimentación técnica y se definieron acciones orientadas al fortalecimiento de los mecanismos de validación, actualización y armonización de la información territorial, garantizando la complementariedad de las intervenciones, la cobertura efectiva del territorio y el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud de Cundinamarca:

1.Municipio: Facatativá
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: verificación de microterritorios, asignación poblacional, ejecución de acciones y validación de información en SI-APS, SISPRO y APS Survey.
Actores: Dirección de Salud Pública Municipal, coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo administrativo de la E.S.E. Hospital San Rafael.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
2.Municipio: Albán
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: coherencia entre conformación de microterritorios, población asignada y calidad del registro en sistemas oficiales.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo de apoyo administrativo de la E.S.E. Hospital San Rafael.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
3.Municipio: Subachoque
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: cumplimiento de lineamientos técnicos, asignación de cargas de trabajo y consistencia de datos en SI-APS.
Actores: Coordinación PIC y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital San Rafael.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
4.Municipio: Guayabal de Síquima
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: verificación de cobertura territorial, asignación poblacional y registro de actividades en herramientas oficiales.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y personal administrativo de apoyo de la E.S.E. Hospital San Rafael.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
5.Municipio: Madrid
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: evaluación de organización de microterritorios, ejecución de acciones y articulación con SI-APS.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo técnico-administrativo de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
6.Municipio: Bojacá
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: revisión de estructura operativa de los EBS, cobertura territorial y calidad de la información reportada.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo técnico-administrativo de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
7.Municipio: El Rosal
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: coherencia entre recursos asignados, microterritorios definidos y reporte de actividades en los sistemas oficiales.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo técnico-administrativo de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
8.Municipio: Zipacón
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: verificación de delimitación territorial, asignación de población y cumplimiento normativo en el registro de información.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo técnico-administrativo de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
9.Municipio: Mosquera
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: verificación de organización de los EBS, asignación poblacional y articulación con las Rutas Integrales de Atención en Salud.
Actores: Dirección de Salud Pública municipal, asesor de despacho y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital María Auxiliadora.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
10.Municipio: Funza
Tema: Seguimiento y validación del proceso de territorialización APS 2026: evaluación de cobertura territorial, distribución de cargas y calidad de los datos cargados en SI-APS y SISPRO.
Actores: Dirección de Salud Pública municipal, referente y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.

2.Asistir técnicamente a las ESE y a los entes territoriales, orientando la correcta interpretación de los lineamientos, verificando el cumplimiento de los plazos establecidos y consolidando la información en los instrumentos definidos, independientemente de la fuente de financiación.

ASISTENCIAS TÉCNICAS – SEGUIMIENTO PIC DEPARTAMENTAL
Fecha: 02/06/2026
•1. Municipio: El Rosal
Tema: Seguimiento técnico a la ejecución del PIC Departamental: verificación de cumplimiento de actividades, aplicación de lineamientos técnicos, evaluación de avances y calidad de la información reportada.
Actores: Equipo ejecutor del PIC Departamental y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
•2. Municipio: Zipacón
Tema: Seguimiento técnico a la ejecución del PIC Departamental: revisión de cumplimiento de metas, validación de productos generados y verificación de consistencia en el registro de información.
Actores: Equipo ejecutor del PIC Departamental y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
•3. Municipio: Bojacá
Tema: Seguimiento técnico a la ejecución del PIC Departamental: acompañamiento en la interpretación de lineamientos, verificación de avances operativos y calidad de los datos reportados.
Actores: Equipo ejecutor del PIC Departamental y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
•4. Municipio: El Rosal
Tema: Seguimiento técnico a la ejecución del PIC Departamental: acompañamiento especifica para profesional ejecutor del entorno educativo
Actores: Equipo ejecutor del PIC Departamental y líder de Salud Pública de la E.S.E. Hospital Santa Matilde.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.

3.Organizar visitas de seguimiento técnico a los municipios priorizados por dificultades operativas, brindando asistencia diferencial y acompañamiento focalizado para la mejora de procesos y el cumplimiento de los lineamientos técnicos.

Se realiza Acompañamiento y apoyo – asistencia técnica
Fecha: 23/06/2026
•1. Municipio: Viani
Tema: Seguimiento y validación de territorialización APS 2026: microterritorios, asignación poblacional, ejecución de acciones y validación en SI-APS, SISPRO y APS Survey.
Actores: Dirección de Salud Pública Municipal, coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo administrativo de la E.S.E. Mercedes Tellez De Pradilla.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
•2. Municipio: Pulí
Tema: Seguimiento y validación de territorialización APS 2026: coherencia entre microterritorios, población asignada y registro en sistemas oficiales de información.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo de apoyo administrativo de la E.S.E. ESE hospital San Vicente De Paul De San Juan De Rioseco.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.
•3. Municipio: San Juan de Rioseco
Tema: Seguimiento y validación de territorialización APS 2026: cumplimiento de lineamientos técnicos, distribución de cargas y consistencia de datos en SI-APS y herramientas territoriales.
Actores: Coordinación PIC, líder de Salud Pública y equipo técnico-administrativo de la E.S.E ESE hospital San Vicente De Paul De San Juan De Rioseco.
Evidencias: Acta de informe de asistencia técnica, copia de registro de asistencia diligenciado, registro fotográfico.

4.Consolidar mensualmente, por regiones de salud, la información sobre la ejecución de los equipos territoriales, mediante el diligenciamiento de los formatos y herramientas definidas para la generación de reportes de los Planes de Intervenciones Colectivas (PIC), independientemente de la fuente de financiación:

Se realizó la consolidación, revisión y validación de la información correspondiente al cierre del mes de junio de 2026, conforme a los lineamientos establecidos en las Circulares 082 y 083, para el seguimiento de la ejecución territorial de los Planes de Intervenciones Colectivas (PIC) y la Atención Primaria en Salud (APS).
Se verificó la consistencia, calidad y oportunidad de los reportes remitidos por las Empresas Sociales del Estado y entidades territoriales, se emitieron observaciones técnicas y se consolidaron los formatos oficiales, garantizando el cumplimiento normativo, la trazabilidad de los datos y el adecuado reporte ante el Ministerio de Salud y Protección Social:
Documentos generados / soportes:
•Archivo PDF: Matriz APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz Bojacá APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz El Rosal APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz Facatativá APS Territorialización El Rosal CIR 083 Junio
•Archivo PDF: Matriz Funza APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz Guayabal de Síquima APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz Madrid APS Territorialización El Rosal CIR 083 Junio
•Archivo PDF: Matriz Mosquera APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz Subachoque APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Matriz Zipacón APS Territorialización El Rosal CIR 083
•Archivo PDF: Reportes Hospital Santa Matilde de Madrid Circular 082 – Zipacón

5.Proyectar y responder de manera oportuna las solicitudes de información requeridas por los entes de control, el Ministerio de Salud y Protección Social y demás entidades, que le sean asignadas.
Se presentó acta de evidencias correspondiente a la gestión de respuestas oportunas a solicitudes de información emitidas por entes de control y entidades externas, incluyendo soportes de envío por correo electrónico, atención telefónica, asistencia técnica y trazabilidad documental, en cumplimiento de las obligaciones contractuales del referente APS.

Durante el mes de junio de 2026 se adelantó la gestión integral de respuestas, comunicaciones y seguimiento a compromisos ante el Ministerio de Salud y Protección Social y entidades territoriales. Se participó en reuniones técnicas para la unificación de criterios, articulación interinstitucional y capacitación en temas de salud reproductiva; se realizó seguimiento al programa de Redes Comunitarias y mortalidad en primera infancia, se elaboró la proyección de anexos técnicos y se consolidó y remitió la información de ejecución de actividades de Atención Primaria en Salud correspondiente al periodo anterior, garantizando control, veracidad y trazabilidad de los datos.
Documentos soporte:
•Archivo PDF: Acta de Evidencia de Respuestas, Comunicaciones y Gestión – Junio 2026
•Archivo PDF: Acta de Participación AT Capacitación IVE y Autonomía Reproductiva SSC 24062026
•Archivo PDF: Acta Referentes Reunión Unificación de Criterios Técnicos Informes 01-06-2026
•Archivo PDF: Acta Seguimiento PRMPI de Cundinamarca – Ministerio 10062026
•Archivo PDF: Informe de Caracterización Departamental de Redes Comunitarias PRMPI
•Archivo PDF: Acta Reunión Comité PRMPI GCV Mortalidad Primera Infancia 18062026
•Archivo PDF: Proyección Anexo Técnico Auxiliar de Enfermería 2026-2
•Archivo PDF: RTA Información Ejecución APS Mayo 2026 Sabana Occidente 12062026

6.Mantener registros organizados, sistemáticos, actualizados y cargar oportunamente en las plataformas institucionales las asistencias técnicas realizadas, y evidencias, asegurando trazabilidad para procesos de supervisión y control.

Durante el mes de abril se realizó el registro sistemático de las asistencias técnicas en el sistema ArcGIS (SAT) mediante el uso de usuario institucional, garantizando el diligenciamiento completo del formato oficial de participación. Asimismo, se efectúa el cargue oportuno de las evidencias y la verificación de la información en los tableros de control, asegurando la trazabilidad de las acciones, la calidad del dato y la disponibilidad de la información para procesos de supervisión, auditoría y control.

Soportes:
•Archivo y reporte de asistencias técnicas (Excel de asistencias técnicas para gestión de la meta)
•Reportes de asistencia técnica registrados en la plataforma SAT del sistema ArcGIS (SAT). Estos registros reposan en el sistema ArcGIS (SAT) pertinentemente
•Documento PDF con soporte de evidencia de cargue de asistencia técnica el sistema ArcGIS (SAT)
•Encuestas de satisfacción diligenciadas conforme a los lineamientos del sistema ArcGIS (SAT), Estos registros reposan en el sistema ArcGIS (SAT) pertinentemente

7.Cooperar con las demás actividades que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato:

En cumplimiento del objeto contractual, se atendieron requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social, se participó en reuniones de seguimiento, socialización y articulación técnica, se brindó asistencia para la implementación del Plan de Cuidado Primario, las Rutas Integrales de Atención en Salud y los lineamientos para Equipos Básicos de Salud. Se revisaron directrices operativas para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas, se socializaron soportes contractuales y se consolidaron criterios técnicos unificados, quedando cada actuación respaldada en los registros correspondientes.
Documentos soporte:
•Archivo PDF: Acta Reunión Ministerio Comité PRMPI GCV Mortalidad Primera Infancia 18062026
•Archivo PDF: Acta de Acompañamiento y Reunión de Seguimiento AT 01062026
•Archivo PDF: Acta de Asistencia Plan de Cuidado Primario (PCP) EBS MinSalud 17062026
•Archivo PDF: Acta de Implementación de las RIAS 25062025
•Archivo PDF: Acta de Reunión del Equipo de Referentes APS y SyS 05062026
•Archivo PDF: Actualización 2026 del Lineamiento para la Implementación de los EBS 21062026
•Archivo PDF: Acta de Socialización del Protocolo de Manejo de SPA 09062026 – PIC Departamental
•Archivo PDF: Ministerio de Salud: Sistema de Registro y Habilitación de Organizaciones Comunitarias de Salud
•Archivo PDF: Ministerio de Salud: Directrices Técnico-Operativas para la Formulación, Contratación e Implementación del PIC
•Archivo PDF: Presentación y Socialización de Soportes Contractuales
•Archivo PDF: Registro de Articulación – Reunión Interna de Criterios Técnicos de Referentes APS

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300139418	25.03.2026	$357,789
3300139449	25.03.2026	$5,366,835
3300145000	27.04.2026	$5,366,835
3300150901	04.06.2026	$5,366,835
3300153594	19.06.2026	$5,366,835

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

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

No Aplica

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

En observancia de los protocolos de seguimiento y control, el presente informe técnico ha sido objeto de auditoría y validación integral por parte de la Profesional Universitaria, Dra. Tatiana Juyo, quien en ejercicio de sus funciones de apoyo a la supervisión, otorga su aval expreso a la veracidad y consistencia de la información aquí consignada.

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA

07 JUL 2026