## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 127 - 2026

**127-2026**

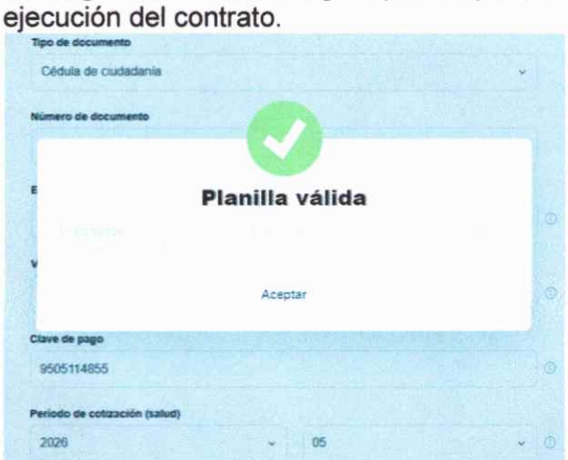
| | |
|---|---|
| **No. CONTRATO** | CPS-127-2026 DEL 29 DE ENERO DE 2026 |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE AGUSTÍN CODAZZI |
| **NIT. No.** | 800.096.558-1 |
| **CONTRATISTA** | CAROLINA ANDREA FONTALVO SALAS |
| **CLASE DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL COMO COORDINADOR DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZI. |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $20.127.975 |
| **DURACION** | CINCO (5) MESES. |
| **FECHA INICIO** | 30 DE ENERO DE 2026 |
| **FECHA DE FINALIZACION** | 29 DE JUNIO DE 2026 |
| **INFORME Y PERIODO** | No. 005 DEL 1 AL 29 DE JUNIO DE 2026. |
| **SUPERVISOR:** | ANGELICA RODRIGUEZ LAITANO – SECRETARIA DE SALUD |

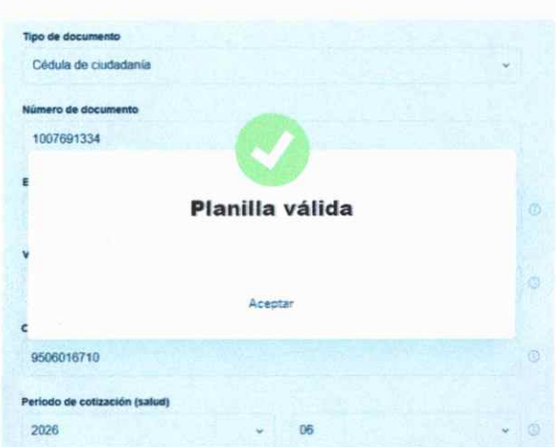
## 2. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| RESUMEN DE PAGO DE PLANILLA | | |
|---|---|---|
| **TIPO** | **ADMINISTRADORA** | **ESTADO** |
| **EPS** | FAMISANAR EPS | ACTIVO |
| **AFP** | PORVENIR S.A. | ACTIVO |
| **ARL** | POSITIVA S.A. | ACTIVO |

| No. DE PLANILLA | PERIODO DE PAGO | VALOR DE PLANILLA |
|---|---|---|
| **9503528947** | **MAYO** | **$517.400** |
| **9506016710** | **JUNIO** | **$517.400** |

En mi calidad de Supervisor del Contrato Estatal y una vez verificada la validez de las obligaciones relacionadas con el Sistema de Seguridad Social Integral, **CERTIFICO** que el contratista, cumplió con la obligación de realizar los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) durante el período de ejecución del contrato.



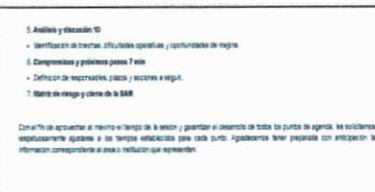
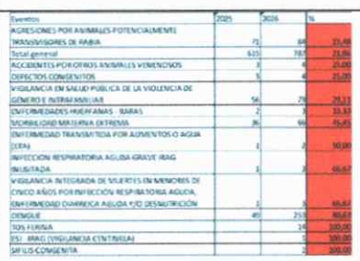



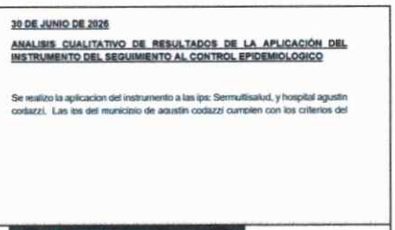
## 3. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 202601230006 | VALOR | $28.520.000,00 | FECHA | 23 DE ENERO DEL 2026 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL – RP | | | | | |
| N° | 202601300093 | VALOR | $20.127.975,00 | FECHA | 30 DE ENERO DEL 2026. |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S) | 03-2.3.2.02.02.008.006 | | | | |

## 4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| 1. **REALIZAR AUDITORIA Y EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA EMITIDOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD EN LA UPGD DEL MUNICIPIO VIGILANCIA** | La contratista realizo auditoria de cumplimiento en la IPS N UEVO AMANECER. Se llevó a cabo el día 17 de JUNIO del año en curso.<br><br>Se evidencia solicitud del espacio, formato de verificación y material fotografico. 04 folios |  |
| 2. **REALIZAR REUNIONES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL PARA LIDERAR LOS COMITÉ DE ESTADÍSTICAS VITALES.** | La contratista llevo a cabo reunión para liderar comité de estadísticas vitales. El cual se llevó a cabo el día 18 de JUNIO de 2026. En las instalaciones de la secretaria de salud.<br><br>Se evidencia convocatoria, envío por email, acta, material fotográfico y listado de asistentes. 06 folios |  |
| **4.REALIZAR REUNIONES DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL PARA LIDERAR LOS COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA (COVECOM)** | La contratista lleva a cabo reunión de COVECOM realizada el 19 de JUNIO en las instalaciones del mega colegio.<br><br>Se evidencia convocatoria, acta, material fotográfico, litado de asistentes y consolidado de población abordada. 07 folios |  |
| **5. REALIZAR SEGUIMIENTO Y LOS QUE SE REQUIERAN A TODOS LOS EVENTOS NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PÚBLICA (2)** | Se realizó seguimiento a eventos de interés en salud pública (TETANO NEONATAL) presentados en el municipio.<br><br>Se evidencia ficha de seguimiento. 03 folios | <br>ESTUDIO DE CAMPO PARA TETANOS NEONATAL<br>DATOS GENERALES<br>CODIGO DEL EVENTO: 770<br>SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 18<br>NOMBRE COMPLETO: Hija de Laura Ramos Alvarez<br>EDAD: 03 días<br>SEXO: Femenino<br>PERTENENCIA ETNICA: Indígena - arhuaco<br>IDENTIFICACION: M S 1133032490<br>DIRECCION: Corregimiento de Llerasca<br>EAPB: Dusakawi |

| | | |
|---|---|---|
| **6. REALIZAR SOCIALIZACION MENSUAL DEL COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA A LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI** | La contratista realizo socialización de eventos de interés en salud pública, al equipo de salud pública, personal de la IPS, entre otros.<br><br>Se evidencia acta, listado de asistentes y material fotográfico. 06 folios |  |
| **9. REALIZAR REUNIONES DE COORDINACION INTERSECTORIAL PARA LIDERAR LOS COMITÉS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COVE.** | La contratista convoco para el comité de vigilancia epidemiológica municipal, el cual se llevó a cabo el día 18 de Junio de 2026.<br><br>Se evidencia convocatoria, envío por email, acta, material fotografico y listado de asistentes. 06 folios |  |
| **11. REALIZAR 4 REUNIONES DE ARTICULACIÓN Y CUANDO SE REQUIERA EN LOS EQUIPOS DE RESPUESTA INMEDIATA( ERI) PARA LA ESTRATEGIA DE CONTENCIÓN DE BROTES PARA LOS EVENTOS DE POLIOMIELITIS, SARAMPIÓN Y RUBEOLA ENTRE OTROS EVENTOS QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO ZONA URBANA, RURAL Y CORREGIMENTAL** | La contratista asiste a mesas de articulación, para realizar seguimiento a casos de tosferina.<br><br>Se anexa convocatoria por email, acta. 06 folios |  |
| **12. REALIZAR REUNIÓNES CON LAS EAPB PARA LA ENTREGA DE EVENTOS EPIDEMIOLÓGICOS NOTIFICADOS EN EL MUNICICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI** | La contratista realiza reunión donde entrega informe de los eventos epidemiológicos notificados a los funcionarios de las EAPB.<br><br>Se evidencia convocatoria, envío por email, acta, listado de asistentes y pantallazo de la reunión por meet. 06 folios |  |
| **13.REALIZAR VERIFICACIÓN EN LA ARTICULACIÓN DEL MUNICIPIOP CON EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL EN LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA Y VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO** | La contratista artículo con el laboratorio de salud pública por evento de vigilancia de rabia animal<br><br>Se anexa informe del resultado notificado a laboratorio. 02 folios |  |
| **14.REALIZAR NOTIFICACIÓN SEMANAL Y CUANDO SE REQUIERA, EN EL REPORTE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (SIVIGILA** | La contratista realizo notificación semanal en Sivigila y Sianiesp durante el mes de junio de 2026.<br><br>Se evidencia pantallazos de los envíos. 01 folio |  |

| | | |
|---|---|---|
| **15. REALIZAR ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DEL RESULTADO DE LOS INSTRUMENTOS TÉCNICOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA** | La contratista realizo análisis cuantitativo y cualitativo al control epidemiológico.<br><br>Se evidencia informe. 03 folios | <br>30 DE JUNIO DE 2026<br>ANALISIS CUALITATIVO DE RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DEL SEGUIMIENTO AL CONTROL EPIDEMIOLOGICO<br>Se realizo la aplicacion del instrumento a las ips: Sermultisalud, y hospital agustin codazzi. Las ips del municipio de agustin codazzi cumplen con los criterios del |
| **17. REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS A LAS EAPB PARA FORTALECER EL SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES (TUBERCULOSIS).** | La contratista convoco a la IPS DUSAKAWI, a la EPS, CABILDOS y a la ESE. para llevar a cabo invitación a mesa de trabajo, la cual se llevará a cabo el día 25 de junio de 2026.<br><br>Se evidencia convocatoria, pantallazo de la invitación por email, acta, pantallazo de la reunión por MEET, listado de asistentes. 06 folios | <br>INVITACION A MES... |
| **18. REALIZAR 2 BOLETINES DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA CON ALTA PREVALENCIA EN EL MUNICIPIO.** | La contratista realizo boletín de interés en salud publica indicado a la semana 23 de 2026.<br><br>Se evidencia el boletín. 06 folios | <br>BOLETIN EPIDEMIOLOGICO<br>MUNICIPIO DE AGUSTIN<br>CODAZZI<br>SEMANA 23 2026 |
| **19. REALIZAR SEGUIMIENTOS COMO GESTIONAR REQUERIMIENTOS, AJUSTE DE DATOS, ENMIENDAS, RELACIÓN DE CONTINGENCIA, A USUARIOS RUAFND, ENTRE OTROS ESTADISTICA VITAL** | La contratista realizo seguimiento de estadísticas vitales notificando a las diferentes IPS los ajustes y enmiendas presentados.<br><br>Se evidencia pantallazos de los envíos a las IPS. 01 folio |  |
| **20. REALIZAR VISITAS Y ASISTENCIA TÉCNICA EN ESTADÍSTICAS VITALES A LAS IPS DEL MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZ** | La contratista realizo asistencia técnica al funcionario de la ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI, el día 23 de JUNIO de 2026.<br><br>Se evidencia convocatoria, acta y material fotográfico. 05 folios |  |
| **22.REALIZAR INFORME EN EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES MENSUALMENTE** | La contratista realizo informe de las herramientas de gestión de las estadísticas vitales.<br><br>Se evidencia informe 03 folios | <br>INFORME DE ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE LOS RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN DE CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO – HOSPITAL AGUSTÍN CODAZZI<br>1. INTRODUCCIÓN<br>En el marco del fortalecimiento de la calidad de la información registrada en el Sistema de Registro Único de Afiliados – Módulo de Nacimientos y Defunciones (RUAF-ND), la Secretaría de Salud Municipal desarrolló una asistencia técnica dirigida al Hospital Agustín Codazzi, con el propósito de socializar los resultados de |

## 5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

| POR EL CONTRATISTA | SI | NO | PARCIAL |
|---|---|---|---|
| Cumple Con el objeto del contrato en los términos establecidos | X | | |
| Cumple Con las obligaciones del pago, prestaciones sociales y seguridad social - | X | | |
| Cumple con las órdenes y atiende sugerencias propuestas por la supervisión | X | | |
| Cumple con la presentación de factura de cobro correspondiente al periodo | X | | |
| Cumple con el cargue de documentos necesarios para creación de factura de cobro en el SECOP II del periodo correspondiente | X | | |
| **POR EL MUNICIPIO** | **SI** | **NO** | **PARCIAL** |
| Cancela oportunamente las cuentas | X | | |
| Vela por el cumplimiento de las obligaciones a través de la Supervisión | X | | |
| Verifica periódicamente el estado del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | X | | |
| Verifica el cumplimiento de obligaciones del sistema de seguridad social del contratista | X | | |
| Verifica y valida que la información presentada en la cuenta de cobro física y digital son veraces. | X | | |

## 6. ACTIVIDADES DE SUPERVISION:

Se verifica alcance del objeto contractual frente a las obligaciones del contratista recibiendo el informe de actividades a satisfacción para el período que comprende desde el 1 al 29 de JUNIO del 2026.

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR CONTRATO** | **$** | **20.127.975** |
| **SALDO ANTERIOR** | **$** | **4.025.595** |
| **GLOSA** | **$** | **0** |
| **VALOR FACTURADO** | **$** | **4.025.595** |
| **VALOR A PAGAR** | **$** | **4.025.595** |
| **NUEVO SALDO** | **$** | **0** |

## 7. DOCUMENTOS ANEXOS

- Informe mensual de actividades del contratista.
- Certificado del supervisor del contrato.
- Certificado bancario.
- Pago salud, pensión y ARL.
- Cuenta de cobro.
- UVT
- Impuestos

**ANGELICA RODRIGUEZ LAITANO**
Secretaria de Salud
Supervisor del Contrato

| | | |
|---|---|---|
| Proyecto: | SANDRA MILENA ASNTOS GUERRA – TEC. ADMINISTRATIVO | |
| Revisó - Aprobó: | ANGELICA RODRIGUEZ LAITANO – SECRETARIA DE SALUD | |
| Los arriba firmantes declaran que el contenido del presente documento se encuentra ajustado a la normatividad vigente, por lo cual bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para su firma. | | |