INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:				165 DEL 04 DE AGOSTO DEL 2026		
CONTRATISTA:				ELSA QUIROGA QUITIAN		
Nit o C.C. No.				37.626.978 PUENTE NACIONAL		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DE LA VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE JESUS MARIA, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR.9592679 DEL 02 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN ANTONIO DE PUENTE NACIONAL, SANTANDER		
VALOR INICIAL:				**DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($12.786.666) M/CTE.,**		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				**CUATRO (04) MESES Y DIECISIETE (17) DÍAS**		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR – DESIGNADO				**CAMILO ANDRES PABON ROMERO** Según Designación del 04 de agosto de 2026		
C.C. No. DEL SUPERVISOR				1.007.735.296 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE INICIO:				04 AGOSTO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSION	**Nº**	**Nº**	**Nº**	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACION	**Nº**	**Nº**	**Nº**	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				20 DE DICIEMBRE DE 2026		
MUNICIPIO:				JESUS MARIA		
VALOR A COBRAR				**UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($1.586.666)**		
PERIODO DE PAGO:				DESDE:04/08/2026	HASTA: 20/08//2026	

Con base en los informes presentados por el Contratista, **ELSA QUIROGA QUITIAN** , respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la E.S.E Hospital Integrado San Antonio de Puente Nacional, tomando como base el presente informe de supervisión parcial No. 01 por valor de **UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($1.586.666).**

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ITEM	ACTIVIDAD	SOPORTE	CUMPLE /NO CUMPLE
5	Realizar estrategias de información en salud orientadas a fortalecer la importancia de la vacunación en los distintos momentos del curso de vida, en el entorno comunitario y en el ámbito rural. Esta actividad será desarrollada por un Auxiliar de Enfermería, quien verificará el esquema de vacunación de la población a	Se evidencia cumplimiento según informe de actividades. **Anexo 01**	CUMPLE

	través del sistema PAIWEB, con el fin de identificar esquemas incompletos y población susceptible. Asimismo, realizará estrategias mensuales de información en los diferentes Microterritorios y/o veredas, de acuerdo con la priorización establecida por cada municipio, promoviendo la demanda inducida, la actualización de esquemas y la sensibilización frente a la importancia de las vacunas para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, en el marco de las jornadas departamentales y nacionales de Vacunacion.		
23	Desarrollar acciones para la reorganización del medio y eliminación de criaderos de vectores, como prevención y control de las ETV, ámbito urbano en todos los momentos de curso de vida. Esta Actividad se desarrollará por un Auxiliar de Enfermería. la actividad se deberá llevar por Fases: Fase 1. Planeación y alistamiento operativo, Fase 2. Sensibilización y estrategias comunitarias, Fase 3. Intervención domiciliaria y eliminación de criaderos. Fase 4. Saneamiento de puntos críticos. Fase 5. Seguimiento y registro de resultados, cada estrategia se llevará a cabo en 200 casas.	Se evidencia cumplimiento según informe de actividades. **Anexo 02**	CUMPLE
24	Realizar tamizajes serológicos para el cumplimiento de criterios del plan de certificación de interrupción de la transmisión de la enfermedad de Chagas, en primera infancia, infancia, adolescencia, y juventud, mujeres embarazadas y en edad fértil, en el entorno comunitario, ámbito rural. Esta Actividad se desarrollará por un Auxiliar de Enfermería. incluye varias Actividades: Actividad 1 Planeación y alistamiento operativo (Programación de la jornada diaria de tamizaje). Actividad 2. Sensibilización Movilización comunitaria. Actividad 3. Búsqueda activa y tamizaje serológico. Actividad 4. Identificación de riesgo domiciliario y asesoría preventiva Actividad 5. Articulación para confirmación diagnóstica y seguimiento Actividad 6. Consolidación de información y análisis de resultados.	Se evidencia cumplimiento según informe de actividades. **Anexo 03**	CUMPLE
25	Desarrollar acciones de información en salud en entorno hogar para la prevención y detección temprana de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, ámbito rural en todos los momentos de curso de vida. Esta actividad será desarrollada por Auxiliar de enfermería casa a casa e incluirá las siguientes Acciones Actividad 1. Planeación y Coordinación Interinstitucional Actividad 2. Diagnóstico Inicial y Caracterización del Riesgo. Actividad 3. Sistematización de Información y Georreferenciación Actividad 4. Intervención Entomológica y Control Ambiental. Actividad 5 Educación Sanitaria y Participación Comunitaria.	Se evidencia cumplimiento según informe de actividades. **Anexo 04**	CUMPLE
26	Desarrollar acciones de información en salud en entorno hogar para la prevención y detección temprana de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, ámbito urbano en todos los momentos de curso de vida. Esta actividad será desarrollada por Auxiliar de enfermería casa a casa	No aplica evidencia fotográfica.	CUMPLE

	e incluirá las siguientes Acciones Actividad 1. Planeación y Coordinación Interinstitucional Actividad 2. Diagnóstico Inicial y Caracterización del Riesgo. Actividad 3. Sistematización de Información y Georreferenciación Actividad 4. Intervención Entomológica y Control Ambiental. Actividad 5 Educación Sanitaria y Participación Comunitaria.		

Así mismo se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de Seguridad Social, Caja de compensación Familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO 2026
	Fecha de pago	01/09/2026
	Nº de Planilla	8642708494
	Ingreso Base de Cotización	$1.634.178
	Valor cotizado	$204.300
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO 2026
	Fecha de pago	01/09/2026
	Nº de Planilla	8642708494
	Ingreso Base de Cotización	$1.634.178
	Valor cotizado	$261.500
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO 2026
	Fecha de pago	01/09/2026
	Nº de Planilla	8642708494
	Ingreso Base de Cotización	$1.634.178
	Valor cotizado	$ 17.100
	A.R.L.	COLMENA
PARAFISCALES	SENA	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica
	Caja de Compensación	No aplica

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

AUTORIZACION DE PAGO

De conformidad con lo anterior, el suscrito en calidad de supervisor del contrato CERTIFICA que se viene cumpliendo a cabalidad con las condiciones pactadas en el **Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No 165 del 04 de agosto de 2026,** por parte de **ELSA QUIROGA QUITIAN**, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.626.978 Puente Nacional; motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el pago No. 01, por valor de **UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTAY SEIS PESOS ($1.586.666) M/CTE.**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los once (11) días del mes septiembre de 2026.

CAMILO ANDRES PABON ROMERO

Supervisor