

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 7

FECHA DEL INFORME 25 - 08 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 24/07/2025 HASTA 23/08/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA	
		IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA CENTRO CHARLEMOS Y LÍNEA DE ATENCIÓN DE ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA PARA BRINDAR APOYO Y ORIENTACIÓN EN TEMAS DE	
		META SALUD MENTAL	
		NOMBRE DEL PROYETO TRASFORMACIÓN SALUDABLE DE CHÍA	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750007	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.7537552		
CONTRATISTA		LAURA VALENTINA RODRIGUEZ MILLAN							
PLAZO DE EJECUCIÓN		294							
FECHA DE CONTRATO		20/02/2025		FECHA DE INICIO		24/02/2025			
FECHA TERMINACIÓN		17/12/2025							
PRORROGA	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
SUSPENSIÓN	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN	XXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		XXXXX		EN LETRAS		XXXXX			
ADICIÓN	FECHA	XXXXX		VALOR		XXXXX		VALOR FINAL	XXXXX

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN					
FECHA DE PRESENTACIÓN		25/08/2025	SOPORTES	ACTAS DE SEGUIMIENTO, CON REGISTRO FOTOGRAFICO, Y FIRMAS DE ASISTENCIA	
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA		% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN; DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
1. Actualizar e incluir en la caracterización realizada en la vigencia 2023 y 2024-1, (60 casos de pacientes diagnosticados con cáncer) y realizar análisis de información mensual de los casos oncológicos canalizados por las gestoras de bienestar integral, profesionales del Plan de Intervenciones colectivas (PIC), profesionales en salud pública, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) del Municipio de Chía.		100%	60%	Por medio de la ficha SIVIGILA 115, recibe 1 nueva notificación ya confirmada (Retinoblastoma bilateral) de cáncer en menores de 18 años, se tienen 8 casos activos a la fecha, notificados este año, se está a la espera de descarte de 3 casos. Por medio de la Ficha SIVIGILA 155, se reciben 8 notificaciones: 2 de cáncer de mama y 6 de cuello uterino. Se realizan seguimientos telefónicos de casos nuevos y antiguos con el fin de brindar apoyo psicosocial, identificación en barreras en la atención de salud y conformación del grupo de paciente oncológico	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			“Guerreros y Valientes”. Dentro de esos casos, se encuentran diagnósticos de CA mama, Cuello uterino, tiroides, colon, leucemias. Adicional, se realiza un seguimiento a un posible caso de c infantil notificado por el PIC Estos datos se encuentran debidamente registrados en el Observatorio de Cáncer para su seguimiento. Producto: Actas de las llamadas y datos estadísticos y registro Observatorio cáncer e informe comparativo semana 25 años 2024 y 2025
2. Realizar visitas de seguimiento y canalización a personas con diagnóstico oncológico del Municipio de Chía y sus cuidadores, según base de caracterización del periodo 2023 y 2024-1 y ficha de notificación canalizada por el equipo de epidemiología, con el fin de socializar ruta de atención en salud a las (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).	100%	60%	Se realizan 4 visitas a personas con diagnostico oncológico o a sus familiares, en el municipio de chía (Se abordan 7 personas entre pacientes, cuidadores y familiares). Se socializa la ruta de atención, se indaga sobre el estado actual de procedimientos, tratamientos, se realiza encuadre psicológico y se orienta en las necesidades particulares que cada uno requiere. Se agendan dos visitas las cuales no se pueden realizar por disponibilidad de los pacientes
3. Psicoeducar en signos y síntomas de alarma, rutas de atención oncológica y rutas de atención en salud mental y acompañamiento psicosocial a la población con riesgo y presencia de cáncer y cuidadores, presentando registro fotográfico, formato de visita sistematizado y en físico estandarizado por la Secretaría de Salud Municipal y Departamental	100%	60%	Se realiza mesa de trabajo con la Institución Educativa Oficia Diosa Chía para ar seguimiento a los procesos de ZOE, notificaciones en salud mental y rutas de atención en salud y oncológica. Asimismo, se realiza seguimiento a proceso de paciente oncológico pediátrico, estudiante de la institución.
4. Participar mensualmente en los comités de vigilancia epidemiológica (COVE), según lineamiento de Salud Sexual y Reproductiva (cáncer), presentando certificación de asistencia a la actividad por parte de la Epidemióloga de la Secretaría de Salud de Chía.	100%	60%	Se asiste y participa en comité de vigilancia epidemiológica (COVE) realizado el 1 de agosto, en el que se Socializa la solicitud de Secretaria de salud Departamental, en el que se debe diligenciar un informe de cáncer mensual por cada IPS y debe ser enviado en la primera semana del mes. Adicional, del envío de base de demanda inducida con información recolectada de las fichas familiares de PIC, los primeros 15 días del mes, el cual debe devolverse con las acciones realizadas.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN			
5. Participar en el Comité Red del Buen Trato, en el cual se deberá socializar la ruta de pacientes oncológicos e información de casos detectados en el municipio. Se deberá entregar acta de asistencia a la actividad.	100%	60%	Se realiza y participa en la Red de Buen Trato, llevada a cabo el 30 de julio, en el que se relaciona oferta institucional, se realiza revisión de casos propuestos y rutas de atención.
6. Realizar cuatro (4) talleres de orientación de ruta de atención en salud, estrategias de afrontamiento teniendo en cuenta la necesidad identificada de la población con riesgo o presencia de cáncer y sus cuidadores. (Aceptación de la enfermedad y compromiso, proyecto de vida, depresión. Resiliencia, entre otros). Cada taller contará con un mínimo de 15 asistentes.	100%	60%	Por invitación del equipo psicosocial del la IEO Diversificado Nacional, se asiste a encuentro de padres de menores con discapacidad en el que se abordan temas de salud mental, bienestar para el cuidador. Se aborda la ruta de atención en salud, signos y síntomas de alarma de cáncer infantil y educación en cuanto promoción de la salud y prevención de la enfermedad a los padres de familia
7. Apoyar a la Secretaría de Salud en el análisis de la información recolectada por los profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), del tamizaje masivo a mujeres de 50 a 69 años para detectar el riesgo de cáncer de mama, a través de la estrategia "QUE EL CANCER NO TE TOQUE" o estrategia que cuente el departamento, coordinando acciones para que las EPS e IPS garanticen las intervenciones individuales de sus usuarias en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. Se deberá entregar documento del informe con indicadores específicos del evento, verificado por el profesional de epidemiología de la Secretaría de Salud Municipal de Chía.	100%	60%	Se identifican 4 mujeres de 50 a 69 años, sin toma de mamografía en la información suministrada por el Plan de Intervenciones Colectivas por medio de las Fichas Familiares del mes de julio. Se envía base de demanda inducida con las personas captadas por las fichas familiares en los meses mayo, junio y julio, a las IPS municipales. Con el fin de que se capte y se realice la atención para la identificación temprana de cáncer de mama. Se envía a gobernación consolidado de informe mensual de cáncer enviado por las IPS municipales. Se realiza apoyo a jornada "Bebe saludables", en el marco de la semana de la lactancia materna del 1 al 7 de agosto. En la jornada, se habla de la prevención de cáncer de seno y lactancia materna, signos y síntomas de alarma, autocuidado, autoexamen de seno
8. Apoyar a la Secretaría de Salud en el análisis de la información recolectada por los profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), del tamizaje masivo a mujeres mayores de 18 años y menores con vida sexual activa, para detectar el riesgo de cáncer de cuello uterino (mujeres que nunca se hayan tomado la citología y/o mujeres que lleven más de un año sin toma), a través de la estrategia "QUE EL CANCER NO TE TOQUE" o estrategia que cuente el departamento coordinando acciones para que las EPS	100%	60%	Se identifican 6 Mujeres sin toma de la prueba ADN VPH y/o Citología en más de un año, en la información recolectada en las fichas familiares del Plan De Intervenciones Colectivas del mes de julio. Se envía base de demanda inducida con las personas captadas por las fichas familiares en los meses mayo, junio y julio, a las IPS municipales. Con el fin de

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	4 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN			
O IPS garanticen las intervenciones individuales de sus usuarias en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. Se deberá entregar documento del informe con indicadores específicos del evento, verificado por el profesional de epidemiología de la Secretaría de Salud Municipal de Chía.			que se capte y se realice la atención para la identificación temprana de cáncer de cuello uterino. Se envía a gobernación consolidado de informe mensual de cáncer enviado por las IPS municipales. Se apoya jornada de vacunación el 27 de junio, brindando información de vacuna de VPH a niños, niñas y adolescentes de 9 a 17 años.
9. Realizar apoyo en el análisis de la información recolectada por los profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), del tamizaje masivo a hombres entre 50 y 75 años para detectar el riesgo de cáncer de próstata, a través de la estrategia "QUE EL CANCER NO TE TOQUE" o estrategia que cuente el departamento coordinando acciones para que las EPS O IPS garanticen las intervenciones individuales de sus usuarias en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. Se deberá entregar documento del informe con indicadores específicos del evento, verificado por el profesional de epidemiología de la Secretaría de Salud Municipal de Chía.	100%	60%	Se identifican 4 hombres sin haberse realizado el examen de antígeno prostático mayores de 50 años, según la información suministrada por las Fichas Familiares del Plan de Intervenciones Colectivas del mes de julio. Se envía base de demanda inducida con las personas captadas por las fichas familiares en los meses mayo, junio y julio, a las IPS municipales. Con el fin de que se capte y se realice la atención para la identificación temprana de cáncer de próstata. Se envía a gobernación consolidado de informe mensual de cáncer enviado por las IPS municipales.
10. Apoyar a la Secretaría de Salud de Chía en la realización de actividades de acuerdo a la naturaleza del contrato.	100%	60%	Seguimientos de notificaciones en salud mental reportadas por UPGD, instituciones educativas y comunidad. Acompañamiento jornada de bienestar Gobernación de Cundinamarca 24 de julio Reunión sistemas de información de salud mental 28 de julio. Reunión articulación con Gobierno para jornada de concientización de Trata de personas 28 de julio Reunión Equipo de salud mental Gestión de la salud pública y PIC, para el funcionamiento y el uso del celular para la atención de la línea de teleorientación en salud mental 123, 28 de julio Apoyo a jornada de concientización de trata de personas, encabezada por el comité Municipal de Lucha contra la Trata de Personas de Chía, 29 de julio. Capacitación Power BI, los días 30 de julio, 6, 13 y 20 de agosto Capacitación primeros auxilios emocionales para el estrés y el trauma con peaceful healt y grupo

5	DE	10	\$5.985.000			50%	
6	DE	10	\$5.985.000			60%	
	DE						
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$35.910.000			60%	
SALDO POR EJECUTAR			\$22.743.000			40%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025001074		21/02/2025	231021905202 425175000702 22.3.2.02.02.0 09	21305	\$58.653.000	\$5.985.000	\$22.743.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.									
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO					
	88453274	JULIO	SALUD	\$ 299.300					
			PENSIÓN	\$ 383.100					
			ARL	\$25.000					
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.									
PERSONA JURIDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO					
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	☒ REPRESENTANTE LEGAL ☒ REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO			
			CAJA COMPENSACIÓN	SI	x	NO			
			SENA	SI		NO			
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.									

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXXX	XXXX	XXX	XXXX

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	7 de 7

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.753 7552	CONTRATISTA	LAURA VALENTINA RODRIGUEZ MILLAN		
FECHA DE CONTRATO	20/02/2025	NIT / CC	1072716850	TELÉFONO	3103200551
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION DE LA SALUD Y SEGUIMIENTO DE LA POBLACION CON RIESGO Y DIAGNOSTICO DE CANCER, CON ENFOQUE PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA.				
FECHA DE EVALUACIÓN	25/08/2025	PERIODO EVALUADO DEL	24/07/2025	AL	25/08/2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	15
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	15
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	20
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
	PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE	
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					
OBSERVACIONES _____					
N/A					

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.753 7552	CONTRATISTA	LAURA VALENTINA RODRIGUEZ MILLAN		
FECHA DE CONTRATO	20/02/2025	NIT / CC	1072716850	TELÉFONO	3103200551
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION DE LA SALUD Y SEGUIMIENTO DE LA POBLACION CON RIESGO Y DIAGNOSTICO DE CANCER, CON ENFOQUE PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
91274413099	DE	BANCOLOMBIA	DEL	24/07/2025	AL 25/08/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
231021905202 425175000702 22.3.2.02.02.00 9	213050	\$58.653.000	\$5.985.000	\$22.743.000

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
88453274	JULIO	SALUD	\$ 299.300
		PENSIÓN	\$ 383.100
		ARL	\$25.000
TOTAL			\$755.300
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 25 DÍAS DEL MES AGOSTO DEL AÑO 2025	

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.
 Se REVISARON y VERIFICARON el contenido de la cuenta de cobro y los soportes del cumplimiento de esta cuenta presentada por el contratista y como consecuencia se APRUEBAN y AVALAN y SOLICITA SE TRAMITE EL PAGO

NOTA IMPORTANTE: LOS VALORES REFERENCIADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO DEBEN SER GIRADOS DE LA CUENTA **MAESTRA DE SALUD PÚBLICA - CUENTA DE AHORROS – BANCOLOMBIA # 33737531665**