| uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca | **ACTA DE AVANCE E INFORME DE SUPERVISOR O INTERVENTOR** | CODIGO: | F-CO-21 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 4.0 |
| | | FECHA: | Ene. 17 de 2023 |
| | | PAGINA: | **1** DE **3** |

| CIUDAD: | TULUA | FECHA: | 31 | 10 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |

| ACTA No. | 9 | PERÍODO EVALUADO | 01 | 10 | 2023 | AL | 31 | 10 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO / CONVENIO Nº: | | 410-22-06.20230700 | FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: | 19 de Febrero de 2023 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | | | |
| OBJETO: | | Prestar servicios profesionales llevando a cabo acciones de vigilancia y control de artrópodos vectores de enfermedades de interés en salud pública en los municipios del área geográfica del ARO TULUÁ, aplicando las estrategias de entornos saludables y atención primaria en salud. | | |
| PLAZO: | | Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de Octubre de 2023 | FECHA DEL ACTA DE INICIO: | 20 de Febrero de 2023 |
| | | | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31 de Octubre de 2023 |
| INTERVENTOR O SUPERVISOR: | | Nombre | HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN | |
| | | Cargo | PROFESIONAL UNIVERSITARIA | |
| | | Documento de Id. | 38870766 | |

| Modificación de reasignación de Supervisor o interventor | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Supervisor / Interventor | | C.C | | Fecha | |
| | Supervisor / Interventor | | C.C | | Fecha | |
| | Supervisor / Interventor | | C.C | | Fecha | |

| CONTRATISTA / ENTIDAD: | Nombre/ contratista | HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN |
|---|---|---|
| | Cedula ciudadania/ Nit | 94357409 |

**SEGUIMIENTO JURIDICO (ACTOS ADMINISTRATIVOS)**

| Concepto | Aplica | Fecha Acto Administrativo | Desde | Hasta | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| MODIFICACIÓN, ADICIONES O PRÓRROGAS | SI | 28-07-2023 | 31-07-2023 | 31-10-2023 | ADICION EN TIEMPO Y VALOR |
| MODIFICACIÓN, ADICIONES O PRÓRROGAS | | | | | |
| SUSPENSIONES Y/O REINICIOS | | | | | |
| TERMINACION ANTICIPADA Y LIQUIDACION | | | | | |
| AMPLIACIÓN Y APROBACIÓN DE GARANTIAS | | | | | |

El presente contrato se ejecuta de conformidad con el texto del mismo y acorde a las normas que comformen el estatuto de contratacion publica , manuales y guias de colombia compra eficiente, jurisprudencia, doctrina, normas tecnicas de calidad y gestion documental.

**SEGUIMIENTO TECNICO**

ESTADO DE AVANCE O PRODUCTOS CONTRATADOS OBTENIDOS A LA FECHA

Descripción (Actividades contratista)

| | |
|---|---|
| 1) Realizar las actividades definidas en la programación del proceso ETV entregadas por responsable del ARO y área misional entre ellas: la inducción, reinducción, entrenamientos y capacitaciones pertinentes para las actividades que se desarrollaran a nivel de entorno hogar, comunitario, institucional, educativo y laboral con énfasis en la encuesta aédica, inspección y control a viviendas, sumideros, sitios de concentración humana, educación del proceso, manejo y uso adecuado de los insumos críticos y hacer la investigación y control a brotes y epidemias arbovirosis y otras enfermedades transmitidas por vectores con manejo integrado de vectores acorde a los lineamientos del Ministerio de Salud y protección social. 2. Apoyar al responsable del proceso gestionando, consolidando, revisando y ajustando la información generada en las actividades del proceso ETV y de la situación de dengue y otras ETV en el o los municipio(s) asignado(s); elaborar y presentar informes, cuadros y gráficas que se requieran y hacer el seguimiento a las actividades del proceso y del POA de acuerdo a los | 1. Realizar la verificación directa e indirecta por funcionario de las actividades del proceso en el municipio de Tulua, en los formatos y procedimientos establecidos: 40 Actividades Realizadas. Educación Sanitaria para el control de criaderos del vector del dengue. 5 actividades realizadas. Programación Semanal: 4 Actividades realizadas. Reunión Mensual: 1 Actividad Realizada. Elaboración y reporte de información mensual y firma de acta de avance: 1 Actividad Realizada. 2. La información recibida por parte de los auxiliares de campo se descarga del servidor ETV UES, se procesa y se ajusta a los formatos SISA. Se remite posteriormente al departamento de estadístico. 3. Semanalmente se entregan física y digitalmente la información de las actividades misionales realizadas por los auxiliares. De igual manera, se entregan las actividades de supervisión, educaciones sanitarias, registros de concentraciones humanas, entre otros. 4. Se envían al correo electrónica de ETV la información para que sea procesada en el área de estadística. Toda la información obtenida por parte de los |
| lineamientos establecidos. 3.Presentar de manera semanal al supervisor del contrato el cronograma, seguimiento de las actividades asignadas bajo su responsabilidad y contar con las evidencias de lo realizado entre ellos el registro de información, análisis, informe y retroalimentación de actividades ejecutadas del programa. 4. Entregar al área de estadística del ARO los soportes de la información por vía correo electrónico y formatos en físico de las actividades del proceso ETV, también deben contar con un dispositivo móvil o medio tecnológico que le permita verificar y hacer seguimiento a las visitas realizadas por el personal en el área operativa en la aplicación móvil App ETV UES, además garantizar que la información del proceso ETV repose en los archivos del ARO, cumpliendo con las normas de Gestión Documental. 5. Apoyar al responsable del proceso asistiendo a los COVE municipales del ARO correspondiente o reuniones intersectoriales de ETV. 6. Brindar apoyo al responsable del proceso en la supervisión del personal de contrato de los procesos de ETV en el ARO cuando se le solicite. 7. Brindar apoyo al responsable del proceso en la supervisión del personal de contrato de prestación de servicios cuando se le solicite | auxiliares se consigna en los formatos propios del proceso. 5. Esta actividad se realiza una vez exista la invitación. El responsable del proceso ETV es quien asigna al supervisor que va a asistir. 6. Durante el mes de Julio, se llevaron a cabo actividades de supervisión en revisión de información, de las actividades de sumideros y educación sanitaria realizadas en los municipios de Tuluá y Andalucía para un total de 30 supervisiones. 7. Durante el mes de Julio, se llevaron a cabo actividades de supervisión en revisión de información, de las actividades de sumideros y educación sanitaria realizadas en los municipios de Tuluá y Andalucía para un total de 30 supervisiones. |

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

| | |
|---|---|
| VALOR CONTRATO | TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. ($33.660.000,00)MCTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero del Certificado de disponibilidad (CDP): | 2023000586-2023002166 - | Numero del Registro Presupuestal (RP): | 2023000498-2023002124 - |

| Concepto de desembolso | | Porcentaje de cumplimiemto | Fecha de Autorizacion | VALOR ($) |
|---|---|---|---|---|
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 16.67% | 01/03/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 16.66% | 31/03/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 16.67% | 28/04/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 16.67% | 31/05/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 16.66% | 30/06/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 4.16% | 01/08/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 4.17% | 31/08/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 4.17% | 30/09/2023 | 3.740.000 |
| PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA | | 4.17% | 31/10/2023 | 3.740.000 |
| **Total Saldos** | **Total cumplido (%)** | **100%** | **Total pagado ($)** | **33.660.000** |
| | **Saldo por cumplir (%)** | **0%** | **Saldo por pagar ($)** | 0 |

Con la presente acta, se autoriza el pago de TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. ($3.740.000)MCTE, correspondiente al mes de Octubre.

**SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Planilla Seguridad social | 1057323775 - 1058286306 | periodo correspondiente mes | Septiembre Y Octubre |
| Valor pagado: | $884.200 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Una vez verificado el expediente contractual se constata de que esta acorde y cumple con la disposicion en materia de gestion documental Ley 594 del 2000. | Cumple | X | No cumple | |
| Se evidencia que el contrato se encuentra publicado en la plataforma del SECOP II con su correspondiente plan de pagos. | Cumple | X | No cumple | |

| Novedades del contrato: | |
|---|---|

La presente acta es elaborada teniendo en cuenta los documento publicados por el contratista en el contrato electronico en el SECOP II. Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron y sera publicada en el SECOP II.

| | |
|---|---|
| HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN | HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN |
| Interventor o Supervisor | Contratista / Entidad |

6536e2f1-6

| CIUDAD: | TULUA | FECHA: | 31 (DIA) | 10 (MES) | 2023 (AÑO) |
|---|---|---|---|---|---|

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO / CONVENIO Nº: | 410-22-06.20230700 | FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO: | 19 **DÍA** | 02 **MES** | 2023 **AÑO** |
| OBJETO: | Prestar servicios profesionales llevando a cabo acciones de vigilancia y control de artrópodos vectores de enfermedades de interés en salud pública en los municipios del área geográfica del ARO TULUÁ, aplicando las estrategias de entornos saludables y atención primaria en salud. | | | | |
| PLAZO DEL CONTRATO: | El termino de duración del contrato será desde el acta de inicio hasta 31/10/2023 | FECHA DE INICIO: | 20 DÍA | 02 MES | 2023 AÑO |
| | | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31 DÍA | 10 MES | 2023 AÑO |
| INTERVENTOR O SUPERVISOR: | Nombre | HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN | | | |
| | Cargo | PROFESIONAL UNIVERSITARIA | | | |
| | Documento de Id. | 38870766 | | | |
| CONTRATISTA / ENTIDAD: | Nombre / Rep. Entidad | HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN | | | |
| | Documento de Id. | 94357409 | | | |
| GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO | Compañía | | | | |
| | No. de Póliza | | | | |
| | Riesgos | | | | |
| | Vigencias | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | Valor en números | $ 22.440.000,00 | | | |
| | Valor en letras | VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE | | | |
| ADICIONES DEL CONTRATO | Valor | $ 11.220.000,00 | | | |
| | plazo | 92 DIAS | | | |

| ACTIVIDAD O PRODUCTOS RECIBIDOS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y OBLIGACIONES DEL MISMO. | |
|---|---|
| **No.** | **Descripción** |
| | |
| | |
| | |

| PAGOS EFECTUADOS O AUTORIZACION DE LOS MISMOS | |
|---|---|
| **Valor total del contrato.** | $ 33.660.000,00 |
| **Anticipo o pago anticipado** | |
| **Pagos efectuados** | $ 29.920.000.00 |
| **Pago final** | $ 3.740.000.00 |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO

En la ciudad de TULUA, en la fecha establecida en la presente acta, se reunieron el contratista y el supervisor del contrato, con el objeto de verificar su cumplimiento:

Se certifica que el contratista:

- Permaneció afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a la ley: si_X_ no____.
- Efectuó lo solicitado en el objeto contractual y en las actividades: si_X_ no____.
- Hizo entrega de los informes necesarios para el normal desarrollo del objeto contratado: si_X_ no____, los cuales fueron revisados y verificados por el supervisor: si_X_ no____.
- Cumplió con el 100% del contrato.

Por lo anterior:

- El valor final autorizado por el supervisor a pagar, es de TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($3.740.000,00) MCTE.
- El valor a favor del contratante es de cero ($ 0).

Nota: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, previo pago final autorizado a que haya lugar.

Se certifica que no hubo riesgo en el cumplimiento del objeto contractual acorde con lo pactado y en constancia de aceptación de todo lo anterior, firman la presente acta de finalización del contrato quienes intervienen en ella, siendo las 3:37 PM.

| | |
|---|---|
|  HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN |  HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN |
| Interventor o Supervisor | Contratista / Representante Otra Entidad |

| uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca | **CALIFICACIÓN DEL CONTRATISTA** | CODIGO: | F-CO-27 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 4.0 |
| | | FECHA: | Mar. 22 de 2022 |
| | | PÁGINA: | 1 DE 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA: | **HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN** | | | | |
| CONTRATO Nº: | 410-22-06.20230700 | FECHA DEL CONTRATO: | 19 DÍA | 02 MES | 2023 AÑO |
| OBJETO: | Prestar servicios profesionales llevando a cabo acciones de vigilancia y control de artrópodos vectores de enfermedades de interés en salud pública en los municipios del área geográfica del ARO TULUÁ, aplicando las estrategias de entornos saludables y atención primaria en salud. | | | | |
| FECHA DE FINALIZACIÓN: | 31/10/2023 | FECHA DE CALIFICACIÓN: | 31 DÍA | 10 MES | 2023 AÑO |

**CALIFICACION**

| **Aspectos evaluados** | **VALORACIONES** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Malo** | | | | **Regular** | | | **Bueno** | | | **Observación / Explicación** |
| | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
| 1. Cumplimiento en el tiempo de entrega | | | | | | | | | | X | |
| 2. Calidad del servicio | | | | | | | | | | X | |
| 3. Cumplimiento del objeto contractual | | | | | | | | | | X | |

**CRITERIOS PARA LA CALIFICACIÓN**

**Aspecto 1.** Es bueno si cumple dentro del plazo establecido, de lo contrario es malo o regular y en este caso, se debe especificar este aspecto en la casilla de observación/explicación.

**Aspecto 2.** Es bueno si cumple con todas las especificaciones o actividades pactadas, de lo contrario es malo o regular y en este caso, se debe especificar este aspecto en la casilla de observación/explicación.

**Aspecto 3.** Es bueno si cumple con lo establecido en el objeto contractual, de lo contrario es malo o regular y en este caso, se debe especificar este aspecto en la casilla de observación/explicación.

HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN
C.C 38870766

| uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca | **PAZ Y SALVO DE ALMACÉN** | CÓDIGO: | F-GR-13 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3.0 |
| | | FECHA. | May.02 de 2022 |
| | | PÁGINA: | 1 DE 1 |

Certificamos que el (la) Señor(a) HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 94357409 expedida en Andalucía, no tiene a la fecha, elementos pendientes de entrega de propiedad de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UESVALLE.

Contratista [X] Contrato No. 410-22-06.20230700

Servidor Público [ ]

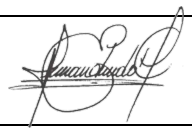
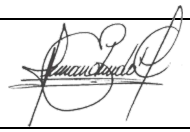
Se firma en la ciudad de TULUA, a los 31 días (treinta y un) días del mes de Octubre del año 2023.

| | Contratista o Funcionario | Supervisor / Jefe inmediato | Responsable del Almacén |
|---|---|---|---|
| Nombre | HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN | HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN | LIBARDO JAÍR OSORIO TOVAR |
| Firma |  |  |  |

| uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca | **INVENTARIO ÚNICO DOCUMENTAL** | CÓDIGO: | F-GD-08 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3.0 |
| | | FECHA: | Sep. 30 de 2022 |
| | | PÁGINA: | 1 DE 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ENTIDAD REMITENTE:** | UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA | **Hoja No.:** | **1** | **De:** | **1** |
| **ÁREA/ PROCESO/ARO REMITENTE:** | ARO CENTRO TULUA | **REGISTRO DE DATOS** | | | |
| **ÁREA/ PROCESO PRODUCTOR:** | ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | **Día** | **Mes** | **Año** | **NT*** |
| **OBJETIVO:** | Terminación Contrato 410-22-06.20230700 | **31** | **10** | **2023** | |
| | | **NT = Número de Transferencias.* | | | |

| No. Orden | Código | Nombre de las Series, subseries o asuntos | Fechas Extremas | | Unidad de Conservación | | | | No. de Folios | No. de Caja | Soporte | Notas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Inicial | Final | Caja | Carpeta | Tomo | Otro | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN | | Entregado por: | HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN | | Recibido por: | HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN |
| Cargo: | CONTRATISTA | | Cargo: | CONTRATISTA | | Cargo: | PROFESIONAL UNIVERSITARIA |
| Firma: |  | | Firma: |  | | Firma: |  |
| Lugar y Fecha: | TULUA, Octubre 31 de 2023 | | Lugar y Fecha: | TULUA, Octubre 31 de 2023 | | Lugar y Fecha: | TULUA, Octubre 31 de 2023 |