	ALCALDIA DE URIBIA LA GUAJIRA	VERSIÓN	2016
	NIT: 892-115-155-4		
	FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS		

DESDE 29 DE MARZO HASTA 28 DE ABRIL DE 2024

CONTRATO	***X***	***CONVENIO***	
INFORME PARCIAL	**X**	***INFORME FINAL***	

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y APOYO A LA GESTIÓN
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	CPS-119 DE 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	29 DE FEBRERO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICO Y DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PÚBLICA PARA LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, COMPONENTE GESTION DEL RIESGO EN ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES PAI DEL PROGRAMA VACUNACION COVID 19 DEL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2024
CONTRATISTA	ARACELIS BEATRIZ LEDESMA PANA
NIT/CC	CC. N° 56.086.324 DE URIBIA – LA GUAJIRA
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($26.500.000) M.L.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO CANCELARÁ EL CIEN POR CIENTO (100%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, EN MENSUALIDADES VENCIDAS, ES DECIR, LA SUMA DE VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($26.500.000) M.L, EN DIEZ (10) PAGOS MENSUALES CADA UNO POR EL VALOR DE DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.650.000.00) M.L
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	DIEZ (10) MESES CALENDARIO
FECHA DE INICIO	29 DE FEBRERO DE 2024
FECHA PARCIAL	DEL 29 DE MARZO AL 28 DE ABRIL DE 2.024
FECHA FINAL	28 DE DICIEMBRE DE 2024
GARANTÍAS	NO APLICA
APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS N°	NO APLICA

SUPERVISIÓN	**NOMBRE**	DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	29 DE FEBRERO DEL 2024

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

N°	215001	**VALOR(ES)**	$ 1.986.800.000	**FECHA(S)**	15/02/2024

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP

N°	229021	**VALOR(ES)**	$ 26.500.000	**FECHA(S)**	29/02/2024

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	CÓDIGO. 2.3.2.02.02.009.

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**

INDEPENDIENTE	9464671059	MARZO
	9465943967	ABRIL

4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las actividades y cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 fechas de Actividades	**4.2 Actividades**

ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE 29 DE MARZO AL 28 DE ABRIL DE 2024	**ACTIVIDADES**	**CUMPLIMIENTO**		**% CUMPLIMIENTO**
		META	**LOGRO**	
	Realizar seguimientos mensuales al cumplimiento del Decreto 2287 de 2003 en los CDI y UCAS en el municipio de Uribía.	10	2	20%
	Educación en salud relacionado con la vacunación con un enfoque intercultural y étnico en la zona urbana	10	2	20%
	Identificación de Motivos de No Vacunación en Población Objetivo del PAI	10	2	20%

4.3 OBSERVACIONES FINALES

5. **UBICACIÓN DEL PROYECTO:**	MUNICIPIO DE URIBIA
6. **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**	

	 
7. **Ciudad y fecha de emisión:**	URIBIA, 09 DE MAYO DEL 2024
8. **Firma del interventor y/o supervisor:**	DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO