225
RN

Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

CONTRATO	**057**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**05**	**INFORME FINAL**	

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**MINIMA CUANTIA**
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	**070**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**SECRETARIA DE SALUD**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	057
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	26 de marzo 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de servicios para realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades transectoriales que realiza la Unidad Ejecutora de Saneamiento (UES).
CONTRATISTA	HUMBERTO BAENA BURITICA
NIT/CC	98.493.138
REPRESENTANTE LEGAL	HUMBERTO BAENA BURITICA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	98.493.138
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	7490
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	19.822.000

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

ADICION EN VALOR	
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Pagos parciales
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	9 meses
ADICION EN TIEMPO	NO
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	
¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	
¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	NO
NOMBRE DEL CESIONARIO	
NIT/CC	
REPRESENTANTE LEGAL	
GARANTIAS SI O NO	
NUMERO DE POLIZA	
TIPO DE GARANTIAS	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

Supervisión e Interventoría	Nombre		JHON MILER SANCHEZ MARIN			
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		26 de marzo 2024			
DATOS FINANCIEROS						
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP						
N° CDP	3989	Valor(es)	19.822.000	FECHA(S)	11 DE MARZO 2024	
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP						
N°	515	Valor (es)	19.822.000	FECHA (S)	26 DE MARZO 2024	
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.3.2.02.02 009190302394900			
Valor contratado			19.822.000			
Valor Primer pago parcial			**$ 2.202.444**			
Valor segundo pago parcial			**$ 2.202.444**			
Valor tercer pago parcial			**$ 2.202.444**			
Valor cuarto pago parcial			**$ 2.202.444**			
Valor quinto pago parcial			**$ 2.202.444**			
Saldo ejecutado a la fecha			8.809.776			

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

Saldo por Ejecutar	8.809.780

2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Tipo de aporte	PLANILLA	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	**4565609411**	**JULIO**
PENSION	**4565609411**	**JULIO**
ARL	**4565609411**	**JULIO**

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

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, 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		
	RESULTADO	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
DEL 26 DE JULIO A 26 DE AGOSTO 2024.	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	22	Realizar la actualización de los 22 planes de acción en los 22 sistemas de suministro de agua en la zona rural del municipio de Caicedonia
	Cumplió con el 58% de dicha obligación para este periodo	42	Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas

Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

			relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis.
	Cumplió con el 30% de dicha obligación para este periodo	1	Realizar 3 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales.
	Cumplió con el 29% de dicha obligación para este periodo	0	Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	1	Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de indice de riesgos por calidad del agua
	Cumplió con el 100% de dicha obligación	48	Realizar 48 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	para este periodo		UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	46	Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	312	Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas evaluaciones se deben realizar a 312 personas
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 19.822.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.**
Realizar la actualización de los 22 planes de acción en los 22 sistemas	ACTIVIDAD CUMPLIDA

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

de suministro de agua en la zona rural del municipio de Caicedonia	
Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis.	En esta actividad se realizaron (07) Siete visitas a igual numero acueductos Rurales realizandose el respectivo diagnostico de necesidades de mejora de su infraestructura , seguimiento al Plan de Accion, asi como las recomendaciones pertinentes al *fontanero y algunos integrantes de la junta administradora*. Asi: 1-ACUEDUCTO RURAL EL KARARE el dia 09 de Agosto, 2-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN BAJO el dia 10 de Agosto, 3-ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS el dia 20 de Agosto,4-ACUEDUCTO RURAL LA RIVERA LA LEONA el dia 23 de Agosto, 5-ACUEDUCTO RURAL LA RIVERA LA TESALIA el dia 23 de Agosto. 6-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO el dia 24 de Agosto.7 SAN ISIDRO VEREDA MONTEGRANDE el dia 9 de Agosto.
Realizar 3 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales.	(PENDIENTE POR REALIZAR DOS SEGUIMIENTOS),
Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales.	(ACTIVIDAD POR REALIZAR), esta programada para el dia 7 de septiembre del 2024,
Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de índice de riesgos por calidad del agua	(ACTIVIDAD YA CUMPLIDA).
Realizar 48 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio	(ACTIVIDAD YA CUMPLIDA).

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral.	
Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud.	1-NOMBRE: Karol Dayhana Castañeda Rivera. DIRECCION: Calle 3 No 14-63 Local 1 CELULAR: 321-8040902 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 2-NOMBRE: Maria Fernanda Ospina Garcia. DIRECCION: Ponal Caicedonia CELULAR: 310-4138705 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Inspeccion Sanitaria Lagos Bellavista. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 3-NOMBRE: Maria Fernanda Ospina Garcia. DIRECCION: Ponal Caicedonia. CELULAR: 320-3413084 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Inspeccion Sanitaria Club de Campo y pesca. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 4-NOMBRE: Maria Fernanda Ospina Garcia. DIRECCION: Ponal Caicedonia. CELULAR: 313-6283376 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Inspeccion Sanitaria Restaurante Ruta Campestre. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 5-NOMBRE: Fabiola Mendez Acosta.

Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

	DIRECCION: Kra 8 No 4-61 B/Zuñiga 6-NOMBRE: Yuliana Andrea Carabali. DIRECCION: Kra 10 No 13-12 b/ Obrero. CELULAR: 312-7160412 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Mal Procedimiento Quirurgico. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 7-NOMBRE: Hoover Sanchez. DIRECCION: Vereda La Rivera CELULAR: 310-3592654 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Vacunacion Antirrabica Veredal. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 8-NOMBRE: Martha liliana Valencia. DIRECCION: Normal Sup CELULAR: 315-8945378 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Proliferacion Caracol Africano. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 9-NOMBRE: Diana Velez. DIRECCION: Parcelacion campéstre Bellavista Lote No 7. CELULAR: 314-2734061 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 10-NOMBRE: Alba Pineda. DIRECCION: Las Delicias.

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	CELULAR: 313-78556300 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos . ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. CELULAR: 321-8414585 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta.
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$ 2.202.444**

4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

SI___ NO___X_

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:

SI___ NO___X_

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SI_X__ NO____

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

SI_X NO____

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista

Ciudad y fecha de emisión:	29 DE AGOSTO 2024
Firma del interventor y/o supervisor:	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.