

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                  |                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CONTRATO</b>                                                                                 | <b>058</b>                                                                                                                                                                                       | <b>CONVENIO</b>      |  |
| <b>INFORME PARCIAL</b>                                                                          | <b>03</b>                                                                                                                                                                                        | <b>INFORME FINAL</b> |  |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                      |  |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN                                                                       | Directa                                                                                                                                                                                          |                      |  |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN                                                                      | 076 de 2024                                                                                                                                                                                      |                      |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                | Prestación de servicios                                                                                                                                                                          |                      |  |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | SECRETARIA DE SALUD                                                                                                                                                                              |                      |  |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    | 058                                                                                                                                                                                              |                      |  |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO                                                      | 27 DE MARZO 2024                                                                                                                                                                                 |                      |  |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    | PRESTACION DE SERVICIOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PERTINENTES A LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL, DE LA SEXUALIDAD; ASI COMO PREVENIR LA DESNUTRICION INFANTIL Y ENFERMEDADES ENDERMO-EPIDERMICAS |                      |  |
| CONTRATISTA                                                                                     | ESE HSOPITAL SANTANDER de Caicedonia Valle.                                                                                                                                                      |                      |  |
| NIT/CC                                                                                          | 891900356-1                                                                                                                                                                                      |                      |  |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                             | MARIA ANDREA RENGIFO VELEZ                                                                                                                                                                       |                      |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                          | 66751945 de la Unión Valle                                                                                                                                                                       |                      |  |
| CÓDIGO CIU CONTRATISTA                                                                          | 8610                                                                                                                                                                                             |                      |  |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                                                        | \$ 194.595.953.98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ADICION EN VALOR                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b><u>NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS</u></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS                                                                                                        | MUNICIPIO DE CAICEDONIA cancelará al CONTRATISTA el valor contratado así: Pagos parciales y porcentuales de acuerdo a lo sinformes presentados y actividades realizadas que se certifiquen satisfactoriamente por el supervisor incluidos todo los soportes legalizados y las especificaciones técnicas, previa certificación del interventor. |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO                                                                                                       | tendrá una duración de 8 meses a partir de la firma del acta de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                     |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|---------------------|
| NIT/CC                                              |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| REPRESENTANTE LEGAL                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| GARANTIAS SI O NO                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| NUMERO DE POLIZA                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| TIPO DE GARANTIAS                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| Supervisión e Interventoría                         | Nombre                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         | JHON MILER SANCHEZ MARIN |           |                     |
|                                                     | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría |                                                                                                                                                                                                                                                         | 27 de marzo de 2024      |           |                     |
| DATOS FINANCIEROS                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| Nº CDP                                              | 0000414                                                | Valor(es)                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 194. 595.953.98       | FECHA(S)  | 20 de marzo de 2024 |
| Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP        |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |           |                     |
| Nº                                                  | 0000539                                                | Valor (es)                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 194. 595.953.98       | FECHA (S) | 27 de marzo de 2024 |
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)               |                                                        | 2.3.2.02.02 0091905028911221<br>Mantener una (1) estrategia anual para la prevención de la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años<br><br>2.3.2.02.02 0091905028911222<br>Comité de seguridad alimentaria al año, en el Municipio de Caicedonia |                          |           |                     |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>2.3.2.02.02 .009190503196590<br/>Brindar continuidad a la estrategia Servicios Amigables de Salud atendiendo a (500) jóvenes entre los 10 a 29 años</p> <p>2.3.2.02.02 .009190502291122<br/>Implementar el plan de acción de una (1) política Publica de Salud Mental cada año</p> <p>2.3.2.02.02 .0091905024911222<br/>Realizar campañas de prevención en enfermedades transmitidas por vías aéreas y de contagio directo</p> <p>2.3.2.02.02 .0091905024979902<br/>Mantener una (1) campaña de prevención en enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis cada año</p> <p>2.3.2.02.02 .0091905024979903 Campañas de prevención en enfermedades transmisión hídrica y alimentaria</p> <p>2.3.2.02.02 .009190502191122 Mantener un (1) programa de prevención de VIH/SIDA y apoyo psicosocial a pacientes portadores del virus VIH</p> |
| Valor contratado           | \$ 194. 595.953.98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Valor primer pago          | \$ 17.080.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Valor segundo pago         | \$ 15.600.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Valor tercer pago          | \$ 56.327.954                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Saldo ejecutado a la fecha | \$ 89.007.954                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Saldo por Ejecutar         | \$ 105.587.999.98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

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

| Tipo de aporte | PLANILLA   | Mes al que corresponde el aporte |
|----------------|------------|----------------------------------|
| SALUD          | 9475203942 | SEPTIEMBRE                       |
| PENSION        | 9475203942 | SEPTIEMBRE                       |
| ARL            | 9475203942 | SEPTIEMBRE                       |

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

Al contratista se le realizó 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                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 01 al 30 de septiembre 2024 | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 40       | Continuar con cuatro Zonas de Orientación Escolar dos en la zona urbana (I.E Normal Superior e IE Bolivariano) y dos en la zona rural (I.E. sagrado corazón de Jesús) ( I.E LA CONSOLITA) dirigidas a niños y jóvenes entre los 9 a los 17 años abordando temas asociadas a la |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|  |                                                           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-----------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                           |   | prevención del uso y consumo de sustancias psicoactivas, derechos sexuales y reproductivos y problemáticas asociadas a la salud mental, población mínima a impactar 500 estudiantes, con intervenciones quincenales para un total de 40 encuentros; los cuales serán evaluados con pre-test y post-test.  |
|  | Cumplió con el 10% de dicha obligación para este periodo. | 4 | Realizar conversatorios en primeros auxilios psicológicos una vez al mes en los sectores, Obrero, valle del cauca, la Camelia, Barragán, Guyana , fundadores; EL PROGRESO Y LAS AMERICAS, SAMARIA , MONTEGRANDE Y LA CAMELIA, a personas entre los 9 y los 70 y más, mínimo con un total de población 700 |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                 |          | <p>personas durante la vigencia del contrato; al finalizar los 40 conversatorios se debe realizar una encuesta que permita conocer si los participantes tienen herramientas para afrontar situaciones de estrés.</p>                                                                                                                                                                                                                    |
|  | <p>Cumplió con el 9% de dicha obligación para este periodo.</p> | <p>1</p> | <p>Capacitar en la identificación de factores protectores entorno a la salud mental una vez al mes a docentes de instituciones educativas públicas y privadas del área urbana y rural, hogares comunitarios, hogar infantil, docentes de las escuelas de formación deportiva y fundación superar; mínimo con un total de población 300 docentes durante la vigencia del contrato; al finalizar las 11 capacitaciones se evaluará el</p> |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                            |   | conocimiento adquirido mediante el análisis de estudios de caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 1 | Realizar un foro municipal denominando “ CUIDANDO AL CUIDADOR, ” dirigido a los cuidadores de población en situación de discapacidad y personas con trastornos mentales. Con un mínimo de 200 personas de todos los ciclos vitales, con participación intersectorial, al finalizar el foro se aplicará una encuesta para medir el nivel de satisfacción del mismo |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación                    | 6 | Realizar seis (6) encuentros educativos con población adulta mayor, frente al fortalecimiento de la estimulación cognitiva en el proceso de                                                                                                                                                                                                                       |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|  |                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | para este periodo.                                         |    | envejecimiento, mínimo con la participación de 200 adultos mayores, al finalizar las actividades aplicará una encuesta para medir el nivel de satisfacción del mismo                                                                     |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 10 | creación de 10 semilleros de prevención en torno a la salud mental en las instituciones educativas abordando temas frente a SPA, bullyng, tipos de violencia, alcohol y cigarrillo                                                       |
|  | Cumplió con el 20% de dicha obligación para este periodo.  | 1  | Realizar 5 conversatorios en identificación de riesgos en salud mental y factores protectores en torno a los mismos, dirigidos a poblaciones vulnerables (LGBTI, indígenas, víctimas del conflicto, emigrantes, población carcelaria) al |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|-----------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                           |    | finalizar las actividades aplicará una encuesta para medir el nivel de satisfacción del mismo                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | Cumplió con el 50% de dicha obligación para este periodo. | 10 | Realizar 20 talleres teórico prácticos dirigidos a las madres gestantes y lactantes del municipio de Caicedonia sobre la nutrición, cuidados durante el embarazo, puerperio, salud oral y estilos de vida saludables; estas actividades deben ser evaluadas con pre-test y post-test, total de población atender 300 personas durante la vigencia del contrato. |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación                     | 0  | Realizar 10 búsquedas activas institucionales extra murales dirigidas a la población migrantes e indígena de niños y niñas entres los 0 a los 5 años, con                                                                                                                                                                                                       |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                           |   |                                                                                                                                                                                                  |
|--|-----------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | para este periodo.                                        |   | riesgo de desnutrición, estos BAI deben ir acompañadas de seguimiento, además de un informe cualitativo y cuantitativo. Total de población atender 250 personas durante la vigencia del contrato |
|  | Cumplió con el 20% de dicha obligación para este periodo. | 1 | Realizar de manera articulada con otros sectores un desfile municipal en el marco de la semana de la lactancia materna                                                                           |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.  | 0 | Realizar 4 comités de seguridad alimentaria con el fin de articular acciones de mejora en pro del bienestar nutricional de la comunidad y socializar las acciones ejecutadas                     |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.  | 0 | Realizar un festival gastronómico con muestra de productos novedosos y                                                                                                                           |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                            |   |                                                                                                                                                                                                                         |
|--|------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                            |   | saludables propios de la región                                                                                                                                                                                         |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.   | 0 | Realizar un (1) foro educativo enfocado a como alimentarnos sanamente con productos de bajo costo y alto nivel nutricional, dirigido a toda la comunidad, con una total población atendida de 200 personas.             |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 1 | Realizar en el mes de septiembre la conmemoración de la Semana Andina de Prevención de Embarazo en la Adolescencia con la participación de 500 jóvenes entre los 10 a los 29 años del área urbana y rural del municipio |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.   | 0 | mediante una obra de títeres dirigida a los niños de primera infancia abordar el tema de prevención de abuso sexual                                                                                                     |
|  | Cumplió con el 0% de dicha                                 | 0 | Dar continuidad al programa de sexualidad con                                                                                                                                                                           |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                          |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|----------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | obligación para este periodo.                            |   | dignidad dirigido a las trabajadoras sexuales del municipio, realizando un cierre del programa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo. | 0 | Desarrollar 20 actividades lúdico-recreativas y/o talleres pedagógicos que permitan fortalecer 20 grupos de Agentes Educadores nuevos (10 urbanos y 10 rurales niños y jóvenes entre los 10 a los 29 años ) ( rally de observación, juegos ,rompecabezas ,acrósticos, rumba terapia, ciclo paseos ) que incluya la participación activa de padres de familia, cuidadores, jóvenes, docentes y líderes comunitarios, en temas de relacionados con prevención del embarazo en adolescentes, ITS, VIH, prevención del |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                  |          | <p>cáncer de mama, cerviz y próstata, con la realización de pre-test y pos-test en cada uno de los encuentros y una total población atendida durante toda la vigencia del contrato de 700 personas.</p>                                                                                                                                                                                                                                               |
|  | <p>Cumplió con el 20% de dicha obligación para este periodo.</p> | <p>4</p> | <p>Realizar 20 noches de la salud en los diferentes barrios del municipio acompañados de conversatorios, juegos tradicionales y dinámicas donde se aborden temas de una sexualidad responsable y de proyecto de vida dirigida a población de entre 10 y 29 años, se evaluará cada actividad con encuesta de satisfacción; se debe atender un total de 1000 personas durante la vigencia del contrato incluidas personas vulnerables y especiales.</p> |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Cumplió con el 61% de dicha obligación para este periodo.  | 11 | realización de 18 cine foros educativos en torno al cuidado personal, autoestima, toma de decisiones y protección de los niños, dirigidos al área urbana y rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 11 | Realizar 11 talleres lúdico-educativo en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) sobre enfermedades transmitidas por vía aérea y de contagio directo (Covid-19, tuberculosis, IRA, Sarampión, herpes simple, tos ferina, varicela, meningitis, hepatitis A y B, gripa común y en viruela símica) los sitios serán concertados con el área de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud Municipal, se deben realizar pre-test y post-test en |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|  |                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                            |    | cada taller, con la participación de todos los ciclos vitales y total de 500 personas durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 11 | Realizar 11 Jornadas ludico-pedagogicas para promover la vacunación contra el covid-19 y dar a conocer la estrategia PRASS (pruebas, rastreo, aislamiento selectivo sostenible) en los barrios y veredas (Aures, Samaria, Montegrande, Barragán, las Américas, Obrero, Fundadores, Sector Centro, Gutiérrez y Arango, la Camelia) dirigida a todos los ciclos vitales, se deben realizar encuestas de satisfacción al finalizar cada jornada y alcanzar a 2.500 personas durante la vigencia del contrato |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                          |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo. | 0 | Diseñar e imprimir un calendario con las fechas conmemorativas en salud de cada mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|  | Cumplió con el 6% de dicha obligación para este periodo. | 1 | implementar 16 acciones de trabajo comunitario mediante la metodología COMBI en temas relacionados con la prevención de las enfermedades tales como malaria, leishmaniasis, dengue, chikungunya, zika y mordedura de caninos o felinos, en los barrios y veredas Limonar, Progreso, Barragán, Camelia, las Américas, Fundadores, Obrero, la esperanza, Aures, Samaria y Montegrande, se deben realizar pre-test y post-tes en cada taller comunitario, con la participación de todos los ciclos vitales y total de 600 |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                          |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                          |   | personas durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo. | 0 | Realizar 16 talleres lúdico-educativo en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) sobre enfermedades de transmisión hídrica y alimentaria (enfermedad diarreica aguda (EDA) y enfermedades transmitidas por alimentos, signos, síntomas, tratamientos y formas de prevenirlas; que incluya material audiovisual e impreso) los sitios serán concertados con el área de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud Municipal, se deben realizar pre-tes y pos-tes en cada taller, con la participación de todos los ciclos |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                            |   | vitales y total de 374 personas durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 1 | Realizar la conmemoración del día mundial de la seguridad alimentaria el 7 de junio mediante un festival gastronómico con productos propios de la región, de bajo costo y alto grado nutricional, con la participación de todos los ciclos vitales; un total de 300 personas durante el evento, se debe realizar una encuesta de satisfacción para medir el impacto del evento |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.   | 0 | Realizar cuatro (4) reuniones anuales del comité de seguridad alimentaria y realizar un plan de acción con su respectivo seguimiento                                                                                                                                                                                                                                           |
|  |                                                            |   | Realizar un foro educativo a cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|  |                                                            |   |                                                                                                                                                                                  |
|--|------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.   | 0 | de un profesional experto en el tema, encaminado a estilos de vida nutricionales sanos de acuerdo a los ciclos vitales, con una asistencia mínima de 100 personas                |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.   | 0 | Realizar el 1 de diciembre la conmemoración de día mundial de lucha contra el SIDA dirigido a los todos los ciclos vitales, con un total de población a impactar de 200 personas |
|  | Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo. | 1 | Realizar 1 diagnóstico con su respectivo análisis de los pacientes diagnosticados con ITS captados por el ESE hospital Santander para ser entregado en el mes el junio de 2024.  |
|  |                                                            |   | Realizar 9 conversatorios con la población de trabajadores sexuales en temas de prevención del                                                                                   |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|-------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.    | 0  | VIH/SIDA e ITS en los bares de mayor concurrencia del municipio, realizar una encuesta de satisfacción al finalizar cada conversatorio, la población a intervenir es de 60 personas durante la vigencia del contrato                                                                                                   |
|  | Cumplió con el 38.3% de dicha obligación para este periodo. | 46 | Realizar 120 pruebas rápidas para el tamizaje en VIH acompañado de asesorías personalizadas sobre importancia de la realización de la prueba a la población LGBTI, trabajadoras sexuales, usuarios de drogas inyectables, habitantes de calle, población campesina y adultos mayores tanto del área urbana como rural. |
|  |                                                             |    | Suministrar 4.782 preservativos masculinos a las trabajadoras                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|  |                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Cumplió con el 66.2% de dicha obligación para este periodo. | 3170 | sexuales, población LGTBIQ +, habitantes de calle, población adulta mayor y población joven; con el fin de promover el adecuado uso de anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual, acompañado de una estrategia educativa |
|  | Cumplió con el 0% de dicha obligación para este periodo.    | 0    | Realizar una feria de sensibilización frente a la importancia de la realización de pruebas de VIH, para un total de población de 50 personas                                                                                                        |
|  | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 194. 595.953.98</b>         |      |                                                                                                                                                                                                                                                     |

#### 4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN</b>                                                                                              | <b>4.5. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las <u>asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.</u></b> |
| Conitnuar con cuatro Zonas de Orientación Escolar dos en la zona urbana (I.E Normal Superior e IE Bolivariano) y dos en la zona rural | Se logro cumplir para este mes con 38 conversatorios temas asociadas a la prevención del uso y consumo de sustancias psicoactivas, derechos sexuales y reproductivos y                                                                                                       |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(I.E. sagrado corazón de Jesús) ( I.E LA CONSOLITA) dirigidas a niños y jóvenes entre los 9 a los 17 años abordando temas asociadas a la prevención del uso y consumo de sustancias psicoactivas, derechos sexuales y reproductivos y problemáticas asociadas a la salud mental, población mínima a impactar 500 estudiantes, con intervenciones quincenales para un total de 40 encuentros; los cuales serán evaluados con pre-tes y pos-tes.</p> | <p>problemáticas asociadas a la salud mental en las siguientes instituciones educativas y con sus respectivos grados y fechas de actividad:</p> <p>IE Sagrado Corazón de Jesús: 55 estudiantes que participaron de la actividad el pasado 12/09/2024.</p> <p>IE Rural Consolita Caicedonia: 60 estudiantes que participaron de la actividad en las siguientes fechas: 11/09/2024 – 13/09/2024</p> <p>IE Normal Superior Inmaculada 408 estudiantes que participaron de la actividad en las siguientes fechas:<br/> 03/09/2024 Grado 10-1<br/> 03/09/2024 Grado 10-2<br/> 06/09/2024 Grado 11-1<br/> 06/09/2024 Grado 11-2<br/> 09/09/2024 Grado 9-2<br/> 10/09/2024 Grado 7-1<br/> 12/09/2024 Grado 6-2<br/> 12/09/2024 Grado 6<br/> 12/09/2024 Grado 6-1<br/> 12/09/2024 Grado 7-2<br/> 12/09/2024 Grado 8-3<br/> 17/09/2024 Grado 6-2<br/> 18/09/2024Grado 9-1<br/> 22/09/2024 Grado 11-3<br/> 24/09/2024 Grado 6-1<br/> 23/09/2024 Grado 6-1<br/> 23/09/2024 Grado 8-2</p> <p>IE Bolivariano 552 estudiantes que participaron de la actividad en las siguientes fechas:<br/> 05/09/2024 Grado 6-1<br/> 13/09/2024 Grado 6-2<br/> 05/09/2024 Grado 6-3<br/> 04/09/2024 Grado 7-1<br/> 06/09/2024 Grado 7-3</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 24/09/2024 Grado 7-2<br>19/09/2024 Grado 8-1<br>17/09/2024 Grado 8-2<br>18/09/2024 Grado 8-3<br>19/09/2024 Grado 9-1<br>20/09/2024 Grado 9-2<br>09/09/2024 Grado 10-1<br>20/09/2024 Grado 10-3<br>16/09/2024 Grado 10-4<br>17/09/2024 Grado 11-1<br>25/09/2024 Grado 11-2<br>18/09/2024 Grado 11-3<br>18/09/2024 Grado 11-4<br>De esta forma se identificado que fueron abordados alrededor de 1075 estudiantes con estas actividades y así mismo se logro A través de las zonas de orientación Escolar dos en la zona urbana y dos en la zona rural se implementó una herramienta de evaluación Pre-test (al inicio de la actividad) y Pos-test (al finalizar la actividad) con el objetivo de evaluar el impacto de la actividad. |
| Realizar conversatorios en primeros auxilios psicológicos una vez al mes en los sectores, Obrero, valle del cauca, la Camelia, Barragan, Guyana , fundadores; EL PROGRESO Y LAS AMERICAS, SAMARIA , MONTEGRANDE Y LA CAMELIA,a personas entre los 9 y los 70 y mas, mínimo con un total de población 700 personas durante la vigencia del contrato; al finalizar los 40 conversatorios se debe realizar una encuesta que permita conocer si los participantes tienen herramientas para afrontar situaciones de estrés. | Se desarrollo 1 conversatorio en primeros auxilios psicológicos. Se realiza encuesta para conocer si los participantes tienen herramientas que permitan afrontar situaciones de estrés.<br><br>** Vereda Samaria 09/08/2024conun total de 13 participantes<br><br>Se realiza encuesta para conocer si los participantes tienen herramientas que permitan afrontar situaciones de estrés.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Capacitar en la identificación de factores protectores entorno a la salud mental una vez al mes a docentes de instituciones educativas públicas y privadas del área urbana y rural,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se logro desarrollo una capacitación de factores protectores entorno a la salud mental en las instalaciones de la casa de la cultura del municipio con una asistencia de 31 participantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 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. |

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| hogares comunitarios, hogar infantil, docentes de las escuelas de formación deportiva y fundación superar; mínimo con un total de población 300 docentes durante la vigencia del contrato; al finalizar las 11 capacitaciones se evaluará el conocimiento adquirido mediante el análisis de estudios de caso.                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Realizar un foro municipal denominando " CUIDANDO AL CUIDADOR, " dirigido a los cuidadores de poblacion en situacion de discapacidad y personas con trastornos mentales. Con un mínimo de 200 personas de todos los ciclos vitales, con participación intersectorial, al finalizar el foro se aplicará una encuesta para medir el nivel de satisfacción del mismo | Se logro desarrollo el foro municipal denominando "CUIDANDO AL CUIDADOR," dirigido a los cuidadores de población en situación de discapacidad y personas con trastornos mentales en las instalaciones de la casa de la cultura el pasado 06/09/2024 con un total de 230 participantes.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Realizar seis (6) encuentros educativos con poblacion adulta mayor, frente al fortalecimietno de la estimulcion cognitiva en el proceso de envejecimiento, minimo con la participacion de 200 adultos mayores, al finalizar las actividades aplicará una encuesta para medir el nivel de satisfacción del mismo                                                   | Se desarrollaron 6 encuentros educativos con población adulta mayor, frente al fortalecimiento de la estimulación cognitiva en el proceso de envejecimiento, se identifica que estos encuentros se realizaron en fechas tales como: 02/09/2024, 03/09/2024, 10/09/2024, 16/09/2024, 19/09/2024, 26/09/2024. Todas estas actividades lograron atención alrededor de 200 adultos mayores.                                                                                                                                                |
| creacion de 10 semilleros de prevencion en torno a la salud mental en las instituiones educativas abordando temas frente a SPA, bullyng, tipos de violencia, alcohol y cigarrillo                                                                                                                                                                                 | Se lograron crear los 10 semilleros de prevención en torno a la salud mental en las instituciones educativas abordando temas frente a SPA, bullying, tipos de violencia, alcohol y cigarrillo. Estas actividades se desarrollaron en las instituciones educativas tales como: IE Normal Superior Inmaculada, IE Bolivariano, IE Sagrado Corazón de Jesús, abordando lo siguientes grados con sus respectivas fechas:<br>: 10/09/2024 Grado 8<br>11/09/2024 Grado 11<br>13/09/2024 Grado 10<br>14/09/2024 Grado 8<br>17/09/2024 Grado 9 |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 18/09/2024 Grado 9<br>24/09/2024 Grado 8 y 9<br>24/09/2024 Grado 7 y 6<br>24/09/2024 Grado 10 y 11<br><br>Estos semilleros permitieron atender a un promedio de 280 estudiantes que lograron participar activamente de estos procesos.                                                                                                                                                                                                         |
| Realizar 5 conversatorios en identificación de riesgos en salud mental y factores protectores en torno a los mismos, dirigidos a poblaciones vulnerables (LGBTI, indígenas, víctimas del conflicto, emigrantes, población carcelaria) al finalizar las actividades aplicará una encuesta para medir el nivel de satisfacción del mismo                       | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Realizar 20 talleres teórico prácticos dirigidos a las madres gestantes y lactantes del municipio de Caicedonia sobre la nutrición, cuidados durante el embarazo, puerperio, salud oral y estilos de vida saludables; estas actividades deben ser evaluadas con pre-tes y pos-tes, total de población atender 300 personas durante la vigencia del contrato. | Se logro desarrollar 5 encuentros educativos con un total de 60 participantes en las instalaciones del Hospital Santander Caicedonia con el apoyo de profesionales en psicología y personal en labor de la oficina IAMI del hospital Santander, con actividades lúdicas dirigidas a madres gestantes y lactantes sobre nutrición.<br><br>Estas actividades se ejecutaron durante las fechas: 4 11, 21, 25 y 28 de septiembre del presente año. |
| Realizar 10 búsquedas activas institucionales extra murales dirigidas a la población migrantes e indígena de niños y niñas entre los 0 a los 5 años, con riesgo de desnutrición, estos BAI deben ir acompañadas de seguimiento, además de un informe cualitativo y cuantitativo. total de población atender 250 personas durante la vigencia del contrato    | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar de manera articulada con otros sectores un desfile municipal en el marco de la semana de la lactancia materna                                                                                                  | Se realizo un desfile articulado en conmemoración a la semana de la lactancia materna, por las calles del municipio de Caicedonia el pasado 09/08/2024 con 200 asistentes. |
| Realizar 4 comites de seguridad alimentaria con el fin de articular acciones de mejora en pro del bienestar nutricional de la comunidad y socializar las acciones ejecutadas                                            | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |
| Realizar un festival gastronomico con muestra de productos novedosos y saludables propios de la región                                                                                                                  | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |
| Realizar un (1) foro educativo enfocado a como alimentarnos sanamente con productos de bajo costo y alto nivel nutricional , dirigido a toda la comunidad, con una total población atendida de 200 personas             | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |
| Realizar en el mes de septiembre la conmemoración de la Semana Andina de Prevención de Embarazo en la Adolescencia con la participación de 500 jóvenes entre los 10 a los 29 años del área urbana y rural del municipio | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |
| mediante una obra de titeres dirigida a los niños de primera infancia abordar el tema de prevencion de abuso sexual                                                                                                     | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |
| Dar continuidad al programa de sexualidad con dignidad dirigido a las trabajadoras sexuales del municipio , realizando un cierre del programa                                                                           | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |
| Desarrollar 20 actividades lúdico-recreativas y/o talleres pedagógicos que permitan fortalecer 20 grupos de Agentes Educadores nuevos (10                                                                               | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                              |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| urbanos y 10 rurales niños y jóvenes entre los 10 a los 29 años ) ( rally de observacion, juegos ,rombecabezas , acrosticos, rumbaterapia, ciclopaseos ) que incluya la participación activa de padres de familia, cuidadores, jóvenes, docentes y líderes comunitarios, en temas de relacionados con prevención del embarazo en adolescentes, ITS, VIH, prevención del cáncer de mama, cerviz y próstata, con la realización de pre-tes y pos-tes en cada uno de los encuentros y una total población atendida durante toda la vigencia del contrato de 700 personas. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Realizar 20 noches de la salud en los diferentes barrios del municipio acompañados de conversatorios , juegos tradicionales y dinamicas donde se aborden temas de una sexualidad responsable y de proyecto de vida dirigida a población de entre 10 y 29 años, se evaluará cada actividad con encuesta de satisfacción; se debe atender un total de 1000 personas durante la vigencia del contrato incluidas personas vulnerables y especiales.                                                                                                                        | Se llevo a cabo (1) encuentro en el que se beneficiaron un total de 50 personas en las Noches de la salud en los diferentes barrios del municipio acompañados de conversatorios, juegos tradicionales y dinámicas donde se aborden temas de una sexualidad responsable y de proyecto de vida. En esta ocasión la vereda samaria fue el lugar donde se desarrollo la actividad. |
| realizacion de 18 cineforos educativos en torno al cuidado personal , autoestima , toma de desiciones y proteccion de los niños , dirigidos al area urbana y rural .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Se realizaron 8 cine foros educativos, con un total de 80 participantes, en las instalaciones del instituto francisco jose de caldas con temas de interés en cuidado personal , autoestima , toma de desiciones y proteccion en las siguientes fechas:<br><br>09/08/2024 – 10/08/2024 – 11/08/2024 – 12/08/2024 – 13/08/2024 – 17/08/2024 – 18/08/2024 – 19/08/2024.           |
| Realizar 11 talleres lúdico-educativo en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) sobre enfermedades transmitidas por vía aérea y de contagio directo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                  |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(Covid-19, tuberculosis, IRA, Sarampión, herpes simple, tos ferina, varicela, meningitis, hepatitis A y B, gripa comun y en viruela simica) los sitios serán concertados con el área de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud Municipal, se deben realizar pre-tes y pos- tes en cada taller, con la participación de todos los ciclos vitales y total de 500 personas durante la vigencia del contrato.</p>                                                                                    |                                                                                                                      |
| <p>Realizar 11 Jornadas ludico-pedagogicas para promover la vacunación contra el covid-19 y dar a conocer la estrategia PRASS (pruebas, rastreo, aislamiento selectivo sostenible) en los barrios y veredas (Aures, Samaria, Montegrande, Barragán, las Américas, Obrero, Fundadores, Sector Centro, Gutiérrez y Arango, la Camelia) dirigida a todos los ciclos vitales, se deben realizar encuestas de satisfacción al finalizar cada jornada y alcanzar a 2.500 personas durante la vigencia del contrato</p> | <p>A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento</p> |
| <p>Diseñar e imprimir un calendario con las fecha conemorativas en salud de cada mes</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento</p> |
| <p>Implementar 16 acciones de trabajo comunitario mediante la metodología COMBI en temas relacionados con la prevención de las enfermedades tales como malaria, leishmaniasis, dengue, chikungunya, zika y mordedura de caninos o felinos, en los barrios y veredas Limonar, Progreso, Barragán, Camelia, las Américas, Fundadores, Obrero, la esperanza, Aures, Samaria y Montegrande, se deben realizar pre-tes y pos- tes en cada taller comunitario, con la participación de todos los</p>                   | <p>A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento</p> |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ciclos vitales y total de 600 personas durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Realizar 16 talleres lúdico-educativo en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) sobre enfermedades de transmisión hídrica y alimentaria (enfermedad diarreica aguda (EDA) y enfermedades transmitidas por alimentos, signos, síntomas, tratamientos y formas de prevenirlas; que incluya material audiovisual e impreso) los sitios serán concertados con el área de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud Municipal, se deben realizar pre-tes y pos-tes en cada taller, con la participación de todos los ciclos vitales y total de 374 personas durante la vigencia del contrato. | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                    |
| Realizar la conmemoración del día mundial de la seguridad alimentaria el 7 de junio mediante un festival gastronómico con productos propios de la región, de bajo costo y alto grado nutricional, con la participación de todos los ciclos vitales; un total de 300 personas durante el evento, se debe realizar una encuesta de satisfacción para medir el impacto del evento.                                                                                                                                                                                                                                          | Se logra realizar un (1) festival gastronómico con productos propios de la región, de bajo costo y alto grado nutricional el pasado 07/06/2024 en el que parque principal, logrando contar la participación de 300 personas que disfrutaron del evento y adquirieron nuevos conocimientos frente los componentes nutricionales de los alimentos. |
| Realizar cuatro (4) reuniones anuales del comité de seguridad alimentaria y realizar un plan de accion con su respectivo seguimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                    |
| Realizar un foro educativo acargo de un profesional experto en el tema, encaminado a estilos de de vida nutricionales sanos de acuerdo a los ciclos vitales, con uan asistencia minima de 100 pesonas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                    |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar el 1 de diciembre la conmemoración de día mundial de lucha contra el SIDA dirigido a los todos los ciclos vitales, con un total de población a impactar de 200 personas                                                                                                                                      | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                               |
| Realizar 1 diagnóstico con su respectivo análisis de los pacientes diagnosticados con ITS captados por el ESE hospital Santander para ser entregado en el mes el junio de 2024.                                                                                                                                       | Se logro realizar un diagnostico con su respectivo análisis con ITS captado por el hospital ESE Hospital Santander. El pasado 23/08/2024 en las instalaciones de la ESE. 3 participantes.                                                                                                   |
| Realizar 9 conversatorios con la población de trabajadores sexuales en temas de prevención del VIH/SIDA e ITS en los bares de mayor concurrencia del municipio, realizar una encuesta de satisfacción al finalizar cada conversatorio, la población a intervenir es de 60 personas durante la vigencia del contrato   | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                               |
| Realizar 120 pruebas rápidas para el tamizaje en VIH acompañado de asesorías personalizadas sobre importancia de la realización de la prueba a la población LGBTI, trabajadoras sexuales, usuarios de drogas inyectables, habitantes de calle, población campesina y adultos mayores tanto del área urbana como rural | Se realización de 9 pruebas en habitantes de calle en la jornada realizada el pasado 24/08/2024 en las instalaciones del centro de integración ciudadana CIC la Guyana y el, logrando aplicar dichas pruebas acompañadas de asesorías sobre la importancia de las mismas a 9 participantes. |
| Suministrar 4.782 preservativos masculinos a las trabajadoras sexuales, población LGTBIQ +, habitantes de calle, población adulta mayor y población joven; con el fin de promover el adecuado uso de anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual, acompañado de una estrategia educativa     | Se realizó entrega de 300 preservativos en dos jornadas, una el pasado 25/06/2024 CIC la Guyana para un total de 180 preservativos entregados a dicha población, y una segunda actividad el pasado 18/07/2024 en el bar Marandua entregando un total de 120 preservativos.                  |
| Realizar una feria de sensibilización frente a la importancia de la realización de pruebas de VIH, para un total de población de 50 personas                                                                                                                                                                          | A la fecha para el desarrollo de esta actividad contractual no se desarrollaron acciones para su cumplimiento                                                                                                                                                                               |

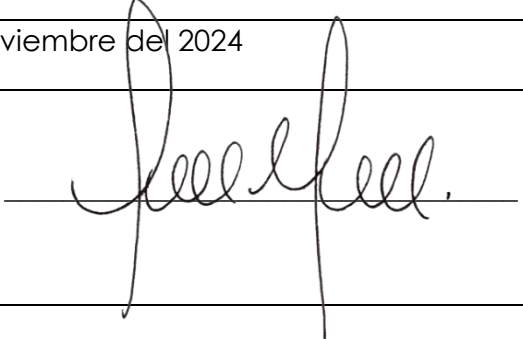
| CONTROL DE CAMBIOS |                     |                                                                                                                                                     |
|--------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 56.327.954</b> |
| <b>4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos</b><br><br><b>INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:</b><br><br>SI___ NO___X_<br><br>Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.<br><br><b>INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:</b><br><br>SI___ NO___X_<br><br>Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.<br><br><b>LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b><br><br>SI_X___ NO_____<br><br>Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad<br><br><b>DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)</b><br><br>SI_X NO_____<br><br>En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista |                      |

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                       |                                                                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Ciudad y fecha de emisión:            | 13 de noviembre del 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 CIU CONTRATISTA                                                                                                                   |
| 02                 | 12.08.2024          | Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |