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

CONTRATO	**057**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**08**	**INFORME FINAL**	

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

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

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

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

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

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.

Valor séptimo pago parcial	$ 2.202.444
Valor octavo pago parcial	$ 2.202.444
Saldo ejecutado a la fecha	$ 17.619.552
Saldo por Ejecutar	$ 2.202.444

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

Tipo de aporte	PLANILLA	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	**4575530625**	**OCTUBRE**
PENSION	**4575530625**	**OCTUBRE**
ARL	**4575530625**	**OCTUBRE**

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

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

4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades		
	RESULTADO	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2024.	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	22	Realizar la actualización de los 22 planes de acción en los 22 sistemas de suministro de agua en la zona rural del municipio de Caicedonia

DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2024.	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	76	Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	3	Realizar 3 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	1	Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación	1	Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de índice

	para este periodo		de riesgos por calidad del agua
DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2024.	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	48	Realizar 48 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	87	Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud.
	Cumplió con el 100% de dicha obligación para este periodo	312	Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas evaluaciones se deben realizar a 312 personas
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 19.822.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.**
Realizar la actualización de los 22 planes de acción en los 22 sistemas de suministro de agua en la zona rural del municipio de Caicedonia	ACTIVIDAD CUMPLIDA
Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis.	En esta actividad se realizaron (16) Dieciséis visitas a igual número acueductos Rurales realizándose el respectivo diagnóstico de necesidades de mejora de su infraestructura, seguimiento al Plan de Acción, así como las recomendaciones pertinentes al fontanero y algunos integrantes de la junta administradora. Así: 1-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN BAJO el día 02 de Nov, 2-ACUEDUCTO RURAL EL KARARE el día 06 de Nov, 3-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO el día 06 de Nov, 4-ACUEDUCTO RURAL LA LEONA el día 08 de Nov, 5-ACUEDUCTO RURAL LA TESALIA el día 08 de Nov. 6-ACUEDUCTO RURAL LA SUIZA el día 14 de Nov. 7-ACUEDUCTO RURAL EL FRONTINO el día 14 de Nov. 8-BARRAGAN ALTO el día 15 de Nov. 9-ACUEDUCTO RURAL LA PAVA el día 16 de Nov. 10-ACUEDUCTO RURAL LA RIVERA LA LEOAN el día 19 de Nov.11- ACUEDUCTO RURAL SAMARIA el día 20 de Nov. 12-ACUEDUCTO RURAL BOLIVIA el día 20 de Nov. 13-ACUEDUCTO RURAL EL KARARE el día 21 de Nov. 14-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO día 21 de Nov. 15-ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS el día 23 de Nov. 16-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN ALTO el día 25 de Nov.
Realizar 3 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales.	Se realizó 1 un seguimiento relacionando las actividades realizadas hasta la fecha, (Se anexa documento)

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.

Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales.	ACTIVIDAD CUMPLIDA
Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de índice de riesgos por calidad del agua	ACTIVIDAD CUMPLIDA
Realizar 48 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral.	ACTIVIDAD CUMPLIDA
Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud.	1-NOMBRE: Adiela Monsalve. DIRECCION: Kra 10 No 16-54. CELULAR: 322-3699371 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Control de Roedores, ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 2-NOMBRE: Comunidad la Camelia. DIRECCION: Vereda la Camelia CELULAR: 312-8045606 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores PTAR. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 3-NOMBRE: Isabel Davila Ramirez. DIRECCION: Calle 11 No 15-28 CELULAR: 310-3745560 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Derecho petición Grasas. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 4-NOMBRE: Yeimi Muñoz Gaviria. DIRECCION: Calle 7 No 16-38

	CELULAR: 316-6562055 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario, ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 5-NOMBRE: Senobia Mendez Acosta DIRECCION: Kra 9 No 14-42 Celular 321-7718507 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Contaminación Malos Olores, ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada, 6-NOMBRE: Juan Carlos Ocampo. DIRECCION: Manzana B casa No 11 B/ BRISAS DEL NORTE. CELULAR: 311-7369708 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Proliferación de Zancudos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 7-NOMBRE: Jennifer Castañeda Ramírez. DIRECCION: Kra 17 No 18-53. CELULAR: 323-4119324 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Vacunación Caninos y Felinos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 8-NOMBRE: Comunidad la Camelia. DIRECCION: Vereda la Camelia CELULAR: 312-8045606 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Vacunación Caninos y Felinos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 9-NOMBRE: Fabiola Méndez. DIRECCION: Calle 8 No 4-73 CELULAR: 313-6919639 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Contaminación Malos Olores. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 10-NOMBRE: Luis Alfonso Salazar Saray. DIRECCION: Kra 10 B No 3-06 CELULAR: 311-3160165 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Maltrato Animal y Afectación a la convivencia

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.

	ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 11-NOMBRE: Anónimo. DIRECCION: Calle 7 No 16-38 CELULAR: 311-3160165 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Mala Disposición de residuos Biológicos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 12-NOMBRE: Servicios Administrativos. DIRECCION: Kra 16 No 7-52 CELULAR: 311-3160165 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Mala Disposición de Residuos Biológicos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 13-NOMBRE.Damir Loaiza Quintero DIRECCION: Vereda Montegrande. CELULAR: 311-7557985. MOTIVO DE LA SOLICITUD: Contaminación Malos Olores Pollos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 14-NOMBRE: Javier Cuartas. DIRECCION: Kra 10 B No 3-68 Urbanización centinela. CELULAR: 310-6140563. MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores y Proliferación de Zancudos. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. 15-NOMBRE: Indercai. DIRECCION: CAM. CELULAR: 312-6251125. MOTIVO DE LA SOLICITUD: informe Control Piscinas del Municipio. ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.
Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas	ACTIVIDAD CUMPLIDA

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

evaluaciones se deben realizar a 312 personas.	
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$ 2.202.444**

4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos

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

SI___ NO___X_

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

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

SI___ NO___X_

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

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SI_X__ NO____

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

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

SI_X NO____ En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista	
Ciudad y fecha de emisión:	25 DE NOVIEMBRE 2024
Firma del interventor y/o supervisor:	

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