| | | | |
|---|---|---|---|
| | **ALCALDÍA DE URIBIA LA GUAJIRA** | **VERSIÓN** | 2020 |
| | **NIT: 892-115-155-4** | **FECHA DE ELABORACIÓN** | 23 DE DICIEMBRE 2024 |
| | **FORMATO: INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS** | | |

**CONTRATO ELECTRONICO Nº 332 DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***CONTRATO*** | ***X*** | ***CONVENIO*** | |
| ***INFORME PARCIAL*** | ***X*** | ***INFORME FINAL*** | |

| 1. **DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| **MODALIDAD DE CONTRATACIÓN** | LICITACION PUBLICA |
| **N° DE PROCESO DE SELECCIÓN** | NO. 002 DE 2024 CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO ELECTRONICO Nº 332 DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA. |
| **SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)** | Secretaria de Asuntos Indígenas Municipal |
| **NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO** | 332 DEL 2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO** | 2 DE OCTUBRE DE 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS EN APOYO AL COMPLEMENTO ALIMENTARIO AL LAULAYU (ADULTO MAYOR) DE LOS GRUPOS FAMILIARES WAYÚU, EN EL RESGUARDO DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA DEL MUNICIPIO DE URIBIA |
| **CONTRATISTA** | ASOCIACIÓN INDÍGENA MIOSHI WAYA |
| **NIT/CC** | NIT: 900238705-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | IDALY MENDOZA SUAREZ |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | 40.976.616, expedida en Maicao |
| **VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO** | MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS M/L. ($ 1.889.662.250,65) |
| **FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS** | **CLÁUSULA SEXTA. - VALOR**: El valor estimado del presente contrato es la suma de **MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/L. ($ 1.899.632.412, oo). PARAGRAFO I:** Para efectos fiscales y liquidación de los impuestos, estampillas, tasas, contribuciones departamentales y distritales el valor estimado del presente contrato es la suma indicada. **CLÁUSULA SEPTIMA- CONDICIONES DE LOS PRECIOS**: Los precios del contrato serán fijos y no estarán sujetos a reajuste durante la vigencia del contrato, salvo que se presenten situaciones extraordinarias que afecten el alea normal del contrato. **CLÁUSULA OCTAVA- FORMA DE PAGO**: El Municipio pagará *el COMPONENTE DE SERVICIOS DEL CONTRATO mediante tres (03) pagos iguales mensuales vencidos, los cuales corresponden a DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO* |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | *PESOS **($ 243.008.904) M/L** cada uno, previo el cumplimiento de los siguientes requisitos:*<br>6. *Informe de las actividades realizadas en el periodo, con evidencias fotográficas y documentales de planillas de asistencia, si corresponde.*<br>7. Informe del supervisor del contrato.<br>8. Factura de cobro.<br>9. *Constancia de estar a paz y salvo con la seguridad social por parte del contratista, en caso de ser persona jurídica, ó planilla de pago del último mes, en caso de ser persona natural. En cada caso, y si a ello hubiere lugar, adjuntar soporte de los aportes parafiscales si a ello hubiere lugar.*<br>*10. Certificado a satisfacción del servicio recibido en el periodo suscrito por el supervisor designado.*<br><br>*Para el COMPONENTE DE SUMINISTROS DEL CONTRATO, esto es, la suma de **MIL CIENTO SETENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS PESOS ($ 1.170.605.700,oo) M/L** se realizarán pagos por las cantidades entregadas en el periodo de cobro, con independencia del periodo de su causación, acorde a los valores que quedaron establecidos en el Anexo del Contrato, y hasta concurrencia del valor total del suministro. Se requerirá para el pago de los kits:*<br>6. *Previo ingreso y egreso de Almacén Municipal de los mismos, por lo que a la cuenta debe anexarse el acta de ingreso y egreso.*<br>7. Informe del supervisor del contrato.<br>8. *Factura de cobro*<br>9. *Certificado a satisfacción de los bienes entregados en el periodo, suscrito por el supervisor designado.*<br>10. *Constancia de estar a paz y salvo con la seguridad social por parte del contratista, en caso de ser persona jurídica, ó planilla de pago del último mes, en caso de ser persona natural. En cada caso, y si a ello hubiere lugar, adjuntar soporte de los aportes parafiscales si a ello hubiere lugar.*<br><br>***Para el pago final de este componente se requerirá de manera adicional contar con el recibo a satisfacción de la totalidad de las entregas por parte de los beneficiarios, de lo cual igualmente deberá existir evidencia en físico con registros fotográficos.*** |
| **PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO** | TRES (03) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 4 DE OCTUBRE 2024 |
| **FECHA FINAL** | 3 DE ENERO 2025 |
| **GARANTÍAS** | **4644101012734 SEGUROS DEL ESTADO S.A** |
| **APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS N°** | 4 DE OCTUBRE DE 2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISIÓN** | **NOMBRE** | NEREIDA OLIDEY HENRIQUEZ GÓMEZ |
| | **FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA** | 2 DE OCTUBRE DE 2024 |

**2. DATOS FINANCIEROS**

| | |
|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 712001 DEL 12 DE JULIO DEL 2024 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 1002001 DEL 2 DE OCTUBRE DEL 2024 |



Escaneado con CamScanner

| 3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| TIPO DE APORTE | PLANILLA N° | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE |
| PLANILLA Y | 9478000001 | NOVIEMBRE |
| PLANILLA Y | 9479073451 | DICIEMBRE |

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

Durante el período de ejecución del contrato, se realizó un control exhaustivo y seguimiento detallado de las actividades a cargo del contratista. Dicho monitoreo incluyó verificaciones periódicas del cumplimiento de las metas programadas, la calidad de las actividades desarrolladas, y la conformidad con los objetivos generales y específicos del contrato. El contratista mostró un desempeño satisfactorio, alcanzando los resultados esperados y cumpliendo con el objeto acordado.

El seguimiento evidenció que las actividades se llevaron a cabo según el cronograma previamente establecido, respetando las características culturales y sociales de la población beneficiaria, y promoviendo una ejecución efectiva en cada uno de los corregimientos priorizados.

| | |
|---|---|
| DESARROLLO DE CAMPAÑAS EDUCATIVAS | Se desarrollan en un día tres (3) actividades por corregimiento, con tres (3) equipos interdisciplinarios que trabajarán de manera simultánea para lograr la cobertura programada, realizando actividades por grupos de manera simultánea. Actividades diarias (Campaña odontológica y fisioterapia, /Jornada lúdica y capacitación de cuidadores). A continuación, se discriminan los gastos presupuestados para cada actividad programada para un periodo de cuatro meses de ejecución. |
| | 1,2 CAMPAÑAS EDUCATIVAS, DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO |
| | Mes 2: Hábitos de alimentación saludables en adultos mayores. |
| | 1,3 FISIOTERÁPIA BÁSICA Y JORNADA LÚDICA, DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO |
| | Mes 2: Caminata Ecológica. |
| JORNADA ODONTOLOGICA | 1,1 JORNADAS DE ODONTOLOGÍA, DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO |
| | Mes 2: Profilaxis o aplicación de flúor. |

**Desarrollo de Campañas Educativas**

Se ejecutaron campañas educativas diseñadas para atender las necesidades de los beneficiarios en un día, realizando tres (3) actividades simultáneamente por corregimiento. Para ello, se desplegaron tres (3) equipos interdisciplinarios que trabajaron de manera coordinada para lograr la cobertura programada, atendiendo a los adultos mayores beneficiarios del proyecto en diferentes áreas de interés.

**Actividades realizadas:**

- Campaña Odontológica y Fisioterapia.
- Jornada Lúdica y Capacitación de Cuidadores.

Estas actividades se organizaron de manera que permitieran una atención integral y simultánea en grupos separados, optimizando el tiempo y los recursos disponibles. A continuación, se describen las actividades realizadas durante el segundo mes del proyecto:

**Campañas Educativas, dirigidas a los adultos mayores beneficiados por el proyecto:**

Capacitación sobre hábitos de alimentación saludables en adultos mayores. Esta actividad estuvo enfocada en la promoción de prácticas alimenticias adecuadas para prevenir



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **ALCALDÍA DE URIBIA LA GUAJIRA** | **VERSIÓN** | 2020 |
| | **NIT: 892-115-155-4** | **FECHA DE ELABORACIÓN** | 23 DE DICIEMBRE 2024 |
| | **FORMATO: INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS** | | |

**CONTRATO ELECTRONICO Nº 332 DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***CONTRATO*** | ***X*** | ***CONVENIO*** | |
| ***INFORME PARCIAL*** | ***X*** | ***INFORME FINAL*** | |

| 1. **DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| **MODALIDAD DE CONTRATACIÓN** | LICITACION PUBLICA |
| **N° DE PROCESO DE SELECCIÓN** | NO. 002 DE 2024 CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO ELECTRONICO Nº 332 DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA. |
| **SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)** | Secretaria de Asuntos Indígenas Municipal |
| **NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO** | 332 DEL 2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO** | 2 DE OCTUBRE DE 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS EN APOYO AL COMPLEMENTO ALIMENTARIO AL LAULAYU (ADULTO MAYOR) DE LOS GRUPOS FAMILIARES WAYÚU, EN EL RESGUARDO DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA DEL MUNICIPIO DE URIBIA |
| **CONTRATISTA** | ASOCIACIÓN INDÍGENA MIOSHI WAYA |
| **NIT/CC** | NIT: 900238705-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | IDALY MENDOZA SUAREZ |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | 40.976.616, expedida en Maicao |
| **VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO** | MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS M/L. ($ 1.889.662.250,65) |
| **FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS** | **CLÁUSULA SEXTA. - VALOR**: El valor estimado del presente contrato es la suma de **MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS M/L. ($ 1.889.662.250,65). PARAGRAFO I:** Para efectos fiscales y liquidación de los impuestos, estampillas, tasas, contribuciones departamentales y distritales el valor estimado del presente contrato es la suma indicada. **CLÁUSULA OCTAVA- FORMA DE PAGO**: El Municipio pagará el COMPONENTE DE SERVICIOS DEL CONTRATO mediante dos (02) pagos iguales mensuales vencidos, los cuales corresponden a DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS **($ 243.008.904) M/L** cada uno, y un pago final correspondiente a DOSCIENTOS |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | TREINTA Y TRES MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS **($ 233.038.742.65) M/L** previo el cumplimiento de los siguientes requisitos:<br>6. *Informe de las actividades realizadas en el periodo, con evidencias fotográficas y documentales de planillas de asistencia, si corresponde.*<br>7. Informe del supervisor del contrato.<br>8. Factura de cobro.<br>9. *Constancia de estar a paz y salvo con la seguridad social por parte del contratista, en caso de ser persona jurídica, ó planilla de pago del último mes, en caso de ser persona natural. En cada caso, y si a ello hubiere lugar, adjuntar soporte de los aportes parafiscales si a ello hubiere lugar.*<br>*10. Certificado a satisfacción del servicio recibido en el periodo suscrito por el supervisor designado.*<br><br>*Para el COMPONENTE DE SUMINISTROS DEL CONTRATO, esto es, la suma de **MIL CIENTO SETENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS PESOS ($ 1.170.605.700,oo) M/L** se realizarán pagos por las cantidades entregadas en el periodo de cobro, con independencia del periodo de su causación, acorde a los valores que quedaron establecidos en el Anexo del Contrato, y hasta concurrencia del valor total del suministro. Se requerirá para el pago de los kits:*<br>6. *Previo ingreso y egreso de Almacén Municipal de los mismos, por lo que a la cuenta debe anexarse el acta de ingreso y egreso.*<br>7. Informe del supervisor del contrato.<br>8. *Factura de cobro*<br>9. *Certificado a satisfacción de los bienes entregados en el periodo, suscrito por el supervisor designado.*<br>10. *Constancia de estar a paz y salvo con la seguridad social por parte del contratista, en caso de ser persona jurídica, ó planilla de pago del último mes, en caso de ser persona natural. En cada caso, y si a ello hubiere lugar, adjuntar soporte de los aportes parafiscales si a ello hubiere lugar.*<br><br>***Para el pago final de este componente se requerirá de manera adicional contar con el recibo a satisfacción de la totalidad de las entregas por parte de los beneficiarios, de lo cual igualmente deberá existir evidencia en fisico con registros fotográficos.*** |
| **PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO** | DOS (02) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS |
| **FECHA DE INICIO** | 4 DE OCTUBRE 2024 |
| **FECHA FINAL** | 3 DE ENERO 2025 |
| **GARANTÍAS** | **4644101012734 SEGUROS DEL ESTADO S.A** |
| **APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS N°** | 4 DE OCTUBRE DE 2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISIÓN** | **NOMBRE** | NEREIDA OLIDEY HENRIQUEZ GÓMEZ |
| | **FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA** | 2 DE OCTUBRE DE 2024 |

**2. DATOS FINANCIEROS**

| | |
|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 712001 DEL 12 DE JULIO DEL 2024 |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 1002001 DEL 2 DE OCTUBRE DEL 2024 | |

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

| TIPO DE APORTE | PLANILLA N° | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE |
|---|---|---|
| PLANILLA Y | 9478000001 | NOVIEMBRE |
| PLANILLA Y | 9479073451 | DICIEMBRE |

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

Durante el período de ejecución del contrato, se realizó un control exhaustivo y seguimiento detallado de las actividades a cargo del contratista. Dicho monitoreo incluyó verificaciones periódicas del cumplimiento de las metas programadas, la calidad de las actividades desarrolladas, y la conformidad con los objetivos generales y específicos del contrato. El contratista mostró un desempeño satisfactorio, alcanzando los resultados esperados y cumpliendo con el objeto acordado.

El seguimiento evidenció que las actividades se llevaron a cabo según el cronograma previamente establecido, respetando las características culturales y sociales de la población beneficiaria, y promoviendo una ejecución efectiva en cada uno de los corregimientos priorizados.

| | |
|---|---|
| DESARROLLO DE CAMPAÑAS EDUCATIVAS | Se desarrollan en un día tres (3) actividades por corregimiento, con tres (3) equipos interdisciplinarios que trabajarán de manera simultánea para lograr la cobertura programada, realizando actividades por grupos de manera simultánea. Actividades diarias (Campaña odontológica y fisioterapia, /Jornada lúdica y capacitación de cuidadores). A continuación, se discriminan los gastos presupuestados para cada actividad programada para un periodo de cuatro meses de ejecución. |
| | 1,2 CAMPAÑAS EDUCATIVAS, DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO |
| | Mes 2: Hábitos de alimentación saludables en adultos mayores. |
| | 1,3 FISIOTERÁPIA BÁSICA Y JORNADA LÚDICA, DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO |
| | Mes 2: Caminata Ecológica. |
| JORNADA ODONTOLOGICA | 1,1 JORNADAS DE ODONTOLOGÍA, DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO |
| | Mes 2: Profilaxis o aplicación de flúor. |

**Desarrollo de Campañas Educativas**

Se ejecutaron campañas educativas diseñadas para atender las necesidades de los beneficiarios en un día, realizando tres (3) actividades simultáneamente por corregimiento. Para ello, se desplegaron tres (3) equipos interdisciplinarios que trabajaron de manera coordinada para lograr la cobertura programada, atendiendo a los adultos mayores beneficiarios del proyecto en diferentes áreas de interés.

**Actividades realizadas:**

- Campaña Odontológica y Fisioterapia.
- Jornada Lúdica y Capacitación de Cuidadores.

Estas actividades se organizaron de manera que permitieran una atención integral y simultánea en grupos separados, optimizando el tiempo y los recursos disponibles. A continuación, se describen las actividades realizadas durante el segundo mes del proyecto:

**Campañas Educativas, dirigidas a los adultos mayores beneficiados por el proyecto:**



Escaneado con CamScanner

enfermedades crónicas y mejorar la calidad de vida. Se impartieron conocimientos sobre la importancia de una dieta balanceada y el consumo de alimentos autóctonos para garantizar la sostenibilidad de estas prácticas.

**Fisioterapia Básica y Jornada Lúdica, dirigidas a los adultos mayores beneficiados por el proyecto:**

**Caminata Ecológica:** Se organizaron caminatas adaptadas para los beneficiarios, promoviendo la actividad física como una herramienta para mejorar la salud cardiovascular y la movilidad articular. Estas caminatas también sirvieron como un espacio de interacción social y conexión con el entorno natural.

**Jornadas Odontológicas, dirigidas a los adultos mayores beneficiados por el proyecto:**

**Profilaxis o aplicación de flúor:** Durante estas jornadas, se realizaron procedimientos preventivos básicos como la limpieza dental (profilaxis) y la aplicación de flúor, orientados a mejorar la salud bucodental de los beneficiarios y prevenir futuras complicaciones.

| 4.1. ACTIVIDADES | |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES PREVISTAS** | El control y evaluación de las actividades previstas permitieron verificar que el contratista ejecutó las actividades propuestas con un enfoque organizado y orientado a resultados. Las intervenciones respetaron las características culturales de la población beneficiaria y lograron un impacto significativo en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos. La planeación, ejecución y coordinación de los equipos interdisciplinarios fueron elementos clave para el éxito del proyecto.<br><br>Los resultados alcanzados en el segundo mes reflejan la efectividad del modelo implementado y su potencial replicabilidad en otras comunidades con características similares. Se continuará con el monitoreo para garantizar la sostenibilidad de los beneficios logrados durante todo el período de ejecución del contrato. |

| | |
| --- | --- |
| 1. **UBICACIÓN DEL PROYECTO:** | Zona urbana y comunidades |
| 2. **INFORME FOTOGRÁFICO:** | Ver anexo No. 1 |
| 3. **CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:** | Uribía, 23 de diciembre de 2024. |
| 4. **Firma del interventor y/o supervisor:** | |



Escaneado con CamScanner