| ALCALDIA MUNICIPAL DE URIBIA - LA GUAJIRA<br>NIT. 892 115 155 - 4 | FECHA DE ELABORACION | 01/08/2025 |
|---|---|---|

**FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION – CONTRATISTA**

DESDE 01 DE JULIO HASTA 31 DE JULIO DEL 2025

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

**1. DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | CPS-147 DE 2025 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | CPS-147 DE 2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LAS ACCIONES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD (SAC) EN EL MARCO DEL PROCESO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2025. |
| CONTRATISTA | NELDA MARIA PUSHAINA GONZALEZ |
| NIT/CC | C.C No. 40.820.470 DE URIBIA - LA GUAJIRA |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | VENTIDOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L MONEDA CORRIENTE |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS | EL MUNICIPIO CANCELRARA EL CIEN POR CIENTO DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, EN MENSUALIDADES VENCIDAS ES DECIR LA SUMA DE VEINTIDÓS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L MONEDA CORRIENTE ($22.733.333,00) M/L MONEDA CORRIENTE EN DIEZ PAGOS MENSUALES POR EL VALOR DE DOS MILLONES DOCIENTO MIL PESOS ($2,200.000) Y UN (01) PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A LOS DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO POR VALOR DE SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($733.333) MONEDA CORRIENTE |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO | DIEZ (10) MESES Y DIEZ (10) DIAS CALENDARIO |
| FECHA DE INICIO | 19 DE FEBRERO DE 2025 |
| **FECHA PARCIAL** | DESDE 01 DE JULIO HASTA 31 DE JUJIO DEL 2025 |
| FECHA FINAL | 30 DE DICIEMBRE DE 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISIÓN** | **NOMBRE** | **DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO**<br>SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL |
| | **FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN** | 19 DE FEBRERO DEL 2025 |

**2. DATOS FINANCIEROS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP** | | | | | |
| **N°** | 210002 | **VALOR(ES)** | $ 884.400.000.00 | **FECHA(S)** | 10/02/2025 |
| **REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP** | | | | | |
| **N°** | 219020 | **VALOR(ES)** | $ 22.733.333.00 | **FECHA(S)** | 19/02/2025 |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S) | | | | CÓDIGO. 2.3.2.02.02.009. | |

| 3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| TIPO DE APORTE | PLANILLA N° | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE |
| INDEPENDIENTE | 8637150232 | JUNIO |
| INDEPENDIENTE | 8602426601 | JULIO |

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

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

**4.1 Fechas de Actividades**

**ACTIVIDADES DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025**

**4.2 Actividades**

Se evidencia que la CONTRATISTA en la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN CPS No.147 DE 2025 dio cumplimento a las especificaciones determinadas en el mismo. A continuación, se presenta el cumplimento de las actividades programadas en el presente periodo:

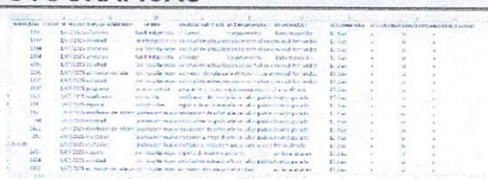
| ACTIVIDADES | CUMPLIMIENTO | | % CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| | META | LOGRO | |
| Apoyo en la operativización en un 100% la oficina del SAC (Sistema de atención a la comunidad) municipal. | 10 | 8% | 54.5% |
| Apoyo en realización del 100% de trámites y seguimiento de las peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal. | 10 | 8% | 45.4% |
| Apoyo en la recepción mensual de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de la comunidad y de los actores del Sistema general de seguridad Social en Salud; realizar tramite de respuesta y su consolidado. | 10 | 8% | 45.4% |
| Apoyo en la Realización de cuarenta y un (42 ) aperturas del buzón de sugerencia de peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal. Durante el desarrollo de las actividades | 10 | 4% | 57.1% |
| | | | |

**4.3 Observaciones Finales:**

**Recomendaciones:** En términos generales para el presente período de ejecución no se presentaron observaciones relevantes en el desarrollo de las actividades ya que estuvieron ajustadas a los planes de acción presentados.

| 5. UBICACIÓN DEL PROYECTO: | Municipio de Uribia |
|---|---|

**6. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

| | |
|---|---|
| Apoyo en la operativización en un 100% la oficina del SAC (Sistema de atención a la comunidad) municipal. |  |

| | |
|---|---|
| Realizar la aplicación de instrumento (encuestas) para medir satisfacción y oportunidad en la secretaria de salud |  |
| Apoyo en la recepción mensual de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de la comunidad y de los actores del Sistema general de seguridad Social en Salud; realizar tramite de respuesta y su consolidado. |  |
| Apoyo en la Realización de cuarenta y dos (42) aperturas del buzón de sugerencia de peticiones, quejas y reclamos de la secretaria de salud municipal. Durante el desarrollo de las actividades |  |
| **7. CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:** | Uribia, 01 de Agosto de 2025 |
| **8. FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:** | DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO |