**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 003 DE 2025**
**PERIODO No. 01**
**MES DE ABRIL**

**OBJETO**: Mantener informado al municipio de Becerril- cesar, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencia de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

## 1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO No | 003 del 31 de marzo de 2025 | | |
| CLASE DE CONTRATO: | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | | |
| CONTRATISTA: | DUSAKAWI IPS.I | | |
| NIT | 824002362-1 | | |
| OBJETO: | IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2025, COMO HERRRAMIENTA PARA IMPACTAR LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD INDIGENA DEL MUNICIPIO DE BECERRIL-CESAR | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($52.000.000) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: | 8 MESES | | |
| FECHA DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISION: | 31 de marzo de 2025 | | |
| FECHA DE INICIO: | 31 de marzo de 2025 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | N.A. O NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| ADICION No. 1 EN VALOR: | | | |
| ADICION No. 2 EN VALOR: | | | |
| VALOR SUSTRACCION 1: | | | |
| FECHA FINAL DEL CONTRATO: | | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | |

## 2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante CLAUSULA CATORCE, fui designado como Supervisor del contrato objeto de este informe; así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el contrato, me permito informar el desarrollo de las actividades del convenio en los siguientes aspectos:

**AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas por parte del contratista durante el Mes de Abril del 2025 correspondiente al primer informe:

| No. | Eje estratégico | Actividad | Total, de Actividades Ejecutadas | Valor Unitario | Valor Ejecutado | RUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Atención Primaria en Salud | Realizar seis (6) Jornadas de orientaciones teórico prácticas a través de diálogos de saberes dirigido a los ciclos de vida adolescencia y juventud del microterritorio priorizado para tratar temas de producción agrícola, dirigida al autoconsumo; la orientación teórico practica contara con la educación sobre temas de la importancia nutricional de los alimentos que se producen, fortalecimiento de la autonomía yukpa y seguridad alimentaria y nutricional de los productos propios de la comunidad, con el acompañamiento técnico y la entrega de semillas propias. | 1 | $ 616.666,00 | $ 616.666,00 | 04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20 |
| 2 | Atención Primaria en Salud | Realizar seis (6) talleres educativos sobre la importancia de la vacunación, esquema de vacunación, dirigidos a los ciclos de vida infancia, adolescencia, adultez y vejez, en los micro territorios priorizados del resguardo SOKORPA, buscando fortalecer cuidados y prevención de enfermedades inmunoprevenibles. | 1 | $ 950.000,00 | $ 950.000,00 | 04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20 |
| 3 | Atención Primaria en Salud | Realizar cuatro (4) talleres con orientaciones a través de diseño y entrega de material infográfico adaptado a la cultura indígena, el cual será dirigido a las familias de los micro territorios priorizados, sobre prevención del VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, y demás infecciones de transmisión sexual, promoción de la prueba de VIH. | 1 | $ 800.000,00 | $ 800.000,00 | 04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20 |
| | | Realizar cuatro (4) talleres con orientaciones a través de diseño y entrega de material infográfico adaptado a la cultura indígena, el cual será dirigido a las familias de los micro territorios priorizados, sobre prevencion del Dengue, signos y síntomas. | 1 | $ 800.000,00 | $ 800.000,00 | 04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20 |
| 4 | Atención Primaria en Salud | Realizar ciento veinte (120) visitas en el entorno hogar en el microterritorio priorizado; para desarrollar acciones de educación y comunicación para la salud con enfoque diferencial y en marco de la estrategia APS, dirigidos al control del vector de Chagas, con orientaciones a través de diseño y entrega de material infográfico adaptado a la cultura indígena | 60 | $ 20.830,00 | $ 1.249.800,00 | 04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20 |
| | | | | **Total** | **$ 4.416.466,00** | |

**3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:**

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista:

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL**

| | |
|---|---|
| IBC | $ 961.655.232 |
| SALUD | $ 121.406.200 |
| PENSIÓN | $ 155.735200 |
| RIESGOS | $ 23.270.000 |
| **N° DE PLANILLA ABRIL** | **9486951341** |

**4. AVANCE FINANCIERO**

| CONCEPTO | VALOR | No COMPROBANTE DE EGRESO | FECHACOMPROBANTE DE EGRESO | % DE EJECUCION |
|---|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO<br>RP | $ 52.000.000 | N/A | N/A | 100% |
| PRIMER PAGO | $ 4.416.466 | EN TRÁMITE | EN TRÁMITE | 8,4 % |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por ejecutar) | $ 47.583.534 | | | 91,6 % |

**SEGUIMIENTO DE POLIZAS: (NO APLICA)**

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el PERIODO **1** Correspondiente al mes de ABRIL, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además de todas las obligaciones pactadas y cumplió en el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago parcial correspondiente a lo relacionado por valor de: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L ($ 4.416.466)**

**ANEXOS:**

- Informe de actividades del contratista

- Factura
- Certificación Bancaria
- Planilla Seguridad Social
- Certificación del Revisor fiscal
- Documentos del revisor fiscal
- Certificación expedida por el Supervisor
- Informe de Supervisión

**SILVIA ROSA PIZARRO BARRETO**
Secretaria de salud municipal
Supervisora