INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 003 DE 2025
PERIODO No. 03
MES DE JUNIO

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 JUNIO del 2025 correspondiente al TERCER informe:

No.	Eje estratégico	Actividad	Total, de Actividades Ejecutadas	Valor Unitario	Valor Ejecutado	RUBRO
1	Atención Primaria en Salud	Aplicar ciento catorce (114) caracterizaciones Sociales y Ambiental al territorio definido por la secretaria de salud y la IPS Priorizados para la identificación y descripción del contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos que permitan reconocer los factores de riesgo en Salud y condiciones de los Entornos.	50	$ 50.000,00	$ 2.500.000,00	04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20
2	Atención Primaria en Salud	Realizar seis (6) talleres educativos sobre EDA, COVID 19 e IRA dirigidos a las familias que residen en los mircroterritorios priorizados, buscando fortalecer cuidados y prevención de contagios, resaltando la importancia de crear ambiente de apoyo al enfermo recomendaciones de abordaje y prevención de las infecciones.	1	$ 950.000,00	$ 950.000,00	04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20
3	Atención Primaria en Salud	Realizar seis (6) talleres educativos con enfoque étnico, que contenga información en salud dirigida a población adulta caracterizada en el micro territorio, donde se eduque y se fortalezcan saberes y prácticas para el cuidado y protección propios en contra de la Tuberculosis	1	$ 950.000,00	$ 950.000,00	04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20
4	Atención Primaria en Salud	Realizar tres (3) talleres donde se realicen diálogos de saberes dirigido a las mujeres en edad fertil que residen en el micro territorio priorizado, para desarrollar las siguientes temáticas; maternidad segura, importancia del control prenatal, necesidad de seguimiento del embarazo, signos de alarma, planificación postparto, lactancia y cuidados del recién nacido.	1	$ 950.000,00	$ 950.000,00	04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20
5	Atención Primaria en Salud	Realizar cinco (5) jornadas de intercambio de saberes y de conocimientos con adolescentes que residen en el micro territorio priorizado, sobre prevención del embarazo en adolescentes, métodos anticonceptivos	1	$ 1.140.000,00	$ 1.140.000,00	04-43515141-2.3.2.02.02.00.01-20
				Total	**$ 6.490.000,00**	

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	$1,013,447,050
SALUD	$ 122.907.200
PENSIÓN	$ 163.296.300
RIESGOS	$ 24.081.600
N° DE PLANILLA JUNIO	**9489460225**

4. AVANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	No COMPROBANTE DE EGRESO	FECHACOMPROBANTE DE EGRESO	% DE EJECUCION
VALOR INICIAL DEL CONTRATO RP	$ 52.000.000	N/A	N/A	100%
PRIMER PAGO	$ 4.416.466	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE	8,4 %
SEGUNDO PAGO	$ 8.756.666	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE	16,8 %
TERCER PAGO	$ 6.490.000	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE	12.4 %
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por ejecutar)	$ 32.336.868			62.4 %

SEGUIMIENTO DE POLIZAS: (NO APLICA)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el PERIODO **3** Correspondiente al mes de **JUNIO**, 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: **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L ($6.490.000)**

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