ALCALDÍA DE LA ESTRELLA	INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	
Código: FO-SJ-03	**Versión:04**	**Fecha de Aprobación: 01-04-2025**

CONTRATO N°	12302025 del 2025 de SEPTIEMBRE de 24		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE LA ESTRELLA		
CONTRATISTA:	ELIZABETH RUIZ MONTOYA		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	CAROLINA OCAMPO HERNANDEZ (E) – SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VULNERABLE Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERTENECIENTES A LOS PROGRAMAS DE LA SUBSECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL		
VALOR:	15.054.270		
PLAZO:	98 DIAS		
FECHA DE INICIO:	24 DE SEPTIEMBRE		
OTRO SI N.:	0		
VALOR OTRO SÍ:	N/A		
PLAZO OTRO SÍ:	N/A		
ASISTENTES A LA REUNIÓN			
INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES:	**CAROLINA OCAMPO HERNANDEZ (E)**		
POR PARTE DEL CONTRATISTA:	**ELIZABETH RUIZ MONTOYA**		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNIÓN:	**MUNICIPIO DE LA ESTRELLA, SUBSECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**		
HORA DE INICIO:	**9:00 AM**	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	**9:30 AM**
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO			

ACTIVIDAD (Traer del contrato o la Orden de Servicio)	ACTIVIDADES REALIZDAS EN EL PERIODO	OBSERVACIONES
Acompañar los procesos de los grupos poblacionales pertenecen a la subsecretaria de bienestar social	Llamadas de seguimiento a PQRS. **TOTAL: 3**	OK
Identificar y caracterizar a la población que se encuentra en situación de y en calle		OK No se requirió realizar caracterizacion
Realizar visitas domiciliarias requeridas y articuladas con los programas de la subsecretaria de Bienestar Social		OK No se requirió realizar visitas domiciliarias
Orientar y asesorar a los usuarios sobre los programas con los que cuenta la sub secretaria de Bienestar Social	Atención, y/o orientación presencial de usuarios, espacio de escucha activa lo cual genera confianza permitiendo a la persona expresar sus necesidades, todo esto con el propósito de un abordaje adecuado de acuerdo a la necesidad de cada persona atendida, gestión oportuna y/o derivación adecuada. **TOTAL: 4**	OK
Acompañar los traslados de los usuarios que sean requeridos para la ejecución de los programas de la Sub	No se presentaron traslados durante este periodo de tiempo	OK.

secretaria de Bienestar Social		
Participar en los eventos, actividades y reuniones que sean requeridos por el sub secretario de Bienestar social	Apoyo permanente en atención al usuario y asistencia, en la subsecretaria de Bienestar Social Asistencia a COVE municipal	Ok
Presentar los informes que sean requeridos por el interventor del contrato	Se entrega informe de actividades en las que se anexa las imágenes de lo desarrollado en el mes, este informe se puede evidenciar en el **ONE DRIVE** y en el **SECOP II**	Ok
Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo a las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI	Actividad que se desarrolla durante la ejecución del contrato	Ok

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

OPCIONES PARA EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto contratado					✓
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					✓
Cumplimiento de la entrega					✓

Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 15.054.270
Valor Adiciones	$ 0
Valor Total del Contrato	$15.054.270
Valor pagado	$ 0
Valor causado que no se ha pagado	$ 1.075.305
Valor total ejecutado	$ 1.075.305
Saldo	$ 13.978.965

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago
Pago 1			
Pago 2			
Pago 3			

El interventor y/o supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS 30 DIAS DE SEPTIEMBRE DE 2025

Carolina Ocampo Hernandez	Elizabeth Ruiz M.
CAROLINA OCAMPO HERNANDEZ (E) SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	**ELIZABETH RUIZ MONTOYA**

Ok Diego Ok V.b Manuela G.

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha de Aprobación	Descripción del Cambio
02	23-09-2019	Se agrega el concepto de interventor y/o supervisor en las casillas del formato.
03		
04	01-04-2025	Se actualiza respecto de las autoridades que revisan y aprueban el contenido del formato y suprime literalidad que confunde el contenido y se modifica la imagen de la entidad

Revisado por: Santiago Peláez Bedoya	**Aprobado por:** Tatiana Ceballos Echavarría
Cargo: Asesor Jurídico	Cargo: Secretaria de planeación
Firma:	Firma: