ALCALDIA MUNICIPAL DE URIBIA - LA GUAJIRA NIT. 892 115 155 - 4	FECHA DE ELABORACION	04/12/2025

FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION – CONTRATISTA

DESDE 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

CONTRATO	X	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	X	**INFORME FINAL**	

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	CPS-149 DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	19 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LOS EVENTOS DE VIGILANCIA NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2025.
CONTRATISTA	FAY YULANDA OJEDA CARRILLO
NIT/CC	C.C. N° 56.056.374 DE FONSECA - LA GUAJIRA
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	VEINTIDÓS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($22.733.333,00) M/L.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO REALIZARÁ LOS PAGOS EN ONCE DESEMBOLSOS DISTRIBUIDOS A LO LARGO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL. EL PRIMER PAGO, POR UN VALOR DE SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($ 733.333,00) M/L EFECTUARÁ AL CUMPLIRSE LOS PRIMEROS 10 DÍAS DE EJECUCIÓN. POSTERIORMENTE, DESDE MARZO HASTA DICIEMBRE DE 2025, SE REALIZARÁN DIEZ PAGOS MENSUALES DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($ 2.200.000,00) M/L CADA UNO.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	DIEZ (10) MESES Y DIEZ (10) DÍAS CALENDARIOS
FECHA DE INICIO	19 DE FEBRERO DE 2025
FECHA PARCIAL	DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA FINAL	30 DE DICIEMBRE DE 2025

SUPERVISIÓN	**NOMBRE**	**DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO** 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°	219025	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	7991339102	OCTUBRE
	7991613107	NOVIEMBRE

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 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

4.2 Actividades

Se evidencia que la CONTRATISTA en la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION CPS No.149 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	
Realizar 100% vigilancia activa, identificaciones de casos de eventos de interés en salud pública y sus contactos de población priorizada (BAC).	100%	10%	90%
Realizar acciones de Educación, Comunicación e Información de temas relacionado en salud	100%	10%	90%
Gestionar Afiliación	100%	100%	100%

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.

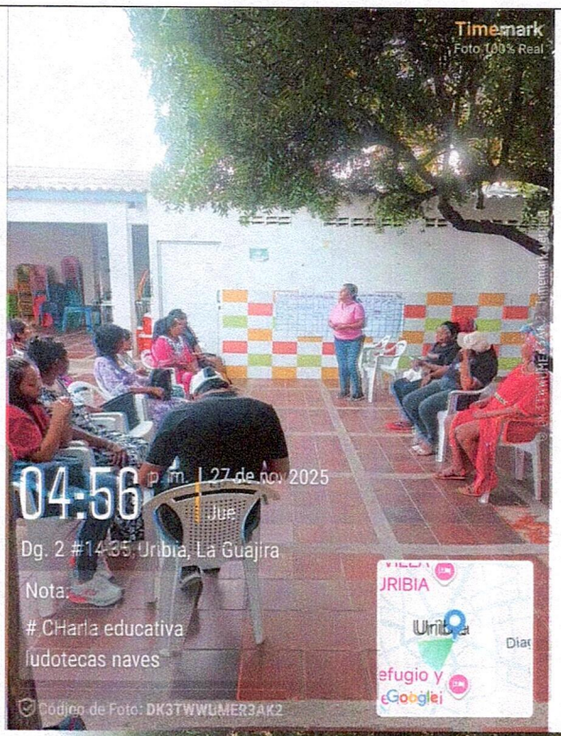
5. UBICACIÓN DEL PROYECTO: Municipio de Uribia

6. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Realizar 100% vigilancia activa, identificaciones de casos de eventos de interés en salud pública y sus contactos de población priorizada (BAC).





Realizar acciones de Educación, Comunicación e Información de temas relacionado en salud	 
Gestionar Afiliación	
7. CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:	URIBIA, 04 DE DICIEMBRE DE 2025
8. FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO