



ALCALDIA MUNICIPAL DE URIBIA - LA GUAJIRA NIT. 892 115 155 - 4		FECHA DE ELABORACION	20/05/2026																					
FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION – CONTRATISTA																								
DESDE 12 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026																								
CONTRATO		☒ CONVENIO	☐																					
INFORME PARCIAL		☒ INFORME FINAL	☐																					
1. DATOS GENERALES																								
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA																							
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES																							
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL																							
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	MC – 015 - 2026																							
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	12 DE MARZO DE 2026																							
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR GRÁFICO EN APOYO AL PLAN DE MEDIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2026 - DENTRO DEL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA E INSPECCIÓN A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS EN SALUD EN CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T – 302 EN EL MUNICIPIO DE URIBIA																							
CONTRATISTA	ALAN DAVID JIMENEZ VERGARA																							
NIT/CC	C. C. N°. 1.124.528.371 DE URIBIA – LA GUAJIRA																							
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$ 42.562.333,00) M/L.																							
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO REALIZARÁ LOS PAGOS ASI: <table><thead><tr><th>PAGOS</th><th>PERIODICIDAD</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>Primer pago</td><td>Al vencimiento de los veinte (20) primeros días de ejecución contractual</td><td>Dos millones novecientos treinta y cinco mil trescientos treinta y tres pesos (\$ 2.935.333,00) M/L.</td></tr><tr><td>Segundo pago</td><td>Al vencimiento del mes de abril del 2026</td><td>Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.</td></tr><tr><td>Tercer pago</td><td>Al vencimiento del mes de mayo del 2026</td><td>Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.</td></tr><tr><td>Cuarto pago</td><td>Al vencimiento del mes de junio del 2026</td><td>Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.</td></tr><tr><td>Quinto pago</td><td>Al vencimiento del mes de julio del 2026</td><td>Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.</td></tr><tr><td>Sexto pago</td><td>Al vencimiento del mes de agosto del 2026</td><td>Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.</td></tr></tbody></table>			PAGOS	PERIODICIDAD	VALOR	Primer pago	Al vencimiento de los veinte (20) primeros días de ejecución contractual	Dos millones novecientos treinta y cinco mil trescientos treinta y tres pesos (\$ 2.935.333,00) M/L.	Segundo pago	Al vencimiento del mes de abril del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	Tercer pago	Al vencimiento del mes de mayo del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	Cuarto pago	Al vencimiento del mes de junio del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	Quinto pago	Al vencimiento del mes de julio del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	Sexto pago	Al vencimiento del mes de agosto del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.
PAGOS	PERIODICIDAD	VALOR																						
Primer pago	Al vencimiento de los veinte (20) primeros días de ejecución contractual	Dos millones novecientos treinta y cinco mil trescientos treinta y tres pesos (\$ 2.935.333,00) M/L.																						
Segundo pago	Al vencimiento del mes de abril del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.																						
Tercer pago	Al vencimiento del mes de mayo del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.																						
Cuarto pago	Al vencimiento del mes de junio del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.																						
Quinto pago	Al vencimiento del mes de julio del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.																						
Sexto pago	Al vencimiento del mes de agosto del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.																						



	Séptimo pago	Al vencimiento del mes de septiembre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	
	Octavo pago	Al vencimiento del mes de octubre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	
	Noveno pago	Al vencimiento del mes de noviembre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	
	Décimo pago	Al vencimiento del mes de diciembre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos (\$ 4.403.000,00) M/L.	
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO		NUEVE (9) MESES Y VEINTE (20) DÍAS		
FECHA DE INICIO		12 DE MARZO DE 2026		
FECHA PARCIAL		DEL 12 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026		
FECHA FINAL		31 DE DICIEMBRE DE 2026		
SUPERVISIÓN	NOMBRE	DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL		
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	12 DE MARZO DE 2026		
2. DATOS FINANCIEROS				
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP				
N°	128003	VALOR(ES)	\$ 899.975.000,00	
		FECHA(S)	28/01/2026	
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP				
N°	312006	VALOR(ES)	\$ 42.562.333,00	
		FECHA(S)	12/03/2026	
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 SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				
TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE		
INDEPENDIENTE	36236987	MARZO		
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	4.2 Actividades			
ACTIVIDADES DEL 12 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	Se evidencia que la CONTRATISTA en la ejecución del CONTRATO MC – 015 - 2026 dio cumplimiento a las especificaciones determinadas en el mismo. A continuación, se presenta el cumplimiento de las actividades programadas en el presente periodo:			
	ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO		% CUMPLIMIENTO
		META	LOGRO	
	Elaboración de múltiples piezas gráficas para realizar la divulgación de las actividades que se encuentran dentro del PAS 2026 y todas las demás que se ejecuten en la secretaria de Salud Municipal	10	1	10%
Diseño de los boletines de prensa y Circulares	10	1	10%	

	Hacer uso de software de diseño, edición de fotografías, ilustración digital, entre otros	10	1	10%
	Crear elementos visuales como logos imágenes originales e ilustraciones	10	1	10%
	Apoyar las acciones en gestión de salud pública para la dimensión del fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el proceso de planeación integral	10	1	10%

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

Elaboración de múltiples piezas gráficas para realizar la divulgación de las actividades que se encuentran dentro del PAS 2026 y todas las demás que se ejecuten en la secretaria de Salud Municipal





Diseño de los boletines de prensa y Circulares

JORNADA DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD



Miércoles, 18 de marzo.



8:00 a.m. - 12:00 p.m.



Auditorio del Despacho de la
Alcaldía Municipal Uribe.



Para acceder a tu Certificado de Discapacidad

Enfermedades que aplican para el certificado:

- Cáncer de cérvix.
- Cáncer de mama.
- Cáncer de estómago.
- Cáncer de colon y recto.
- Cáncer de próstata.
- Leucemia linfocítica aguda.
- Leucemia mieloide aguda.
- Linfoma hodgkin.
- Linfoma no hodgkin.
- Epilepsia.

- Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).
- Enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal.
- Enfermedades huérfanas.



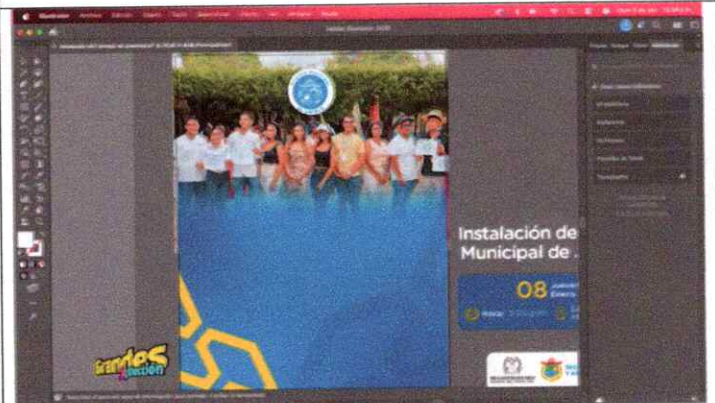
SECRETARÍA
DE SALUD



I.P.S.
REINTEGRAR R.V.
Servicio para vivir bien



Hacer uso de software de diseño, edición de fotografías, ilustración digital, entre otros





Crear elementos visuales como logos imágenes originales e ilustraciones

Discapacidades que aplican para el certificado:

- Discapacidad Física/motora
- Discapacidad mental/psicológica/psicosocial
- Discapacidad cognitiva/intelectual
- Discapacidad auditiva
- Discapacidad visual
- Discapacidad múltiple sordoceguera



Ten en cuenta...

- Presenta tu documento de identidad
- Presenta tu historia clínica completa, incluido el diagnóstico de CIE-10, donde se especifique la discapacidad.

Importante

- Si no tienes historia clínica, solicita una cita con medicina general, para tu valoración.
- Las historias clínicas no deben exceder 3 años de vigencia.
- Si tienes movilidad limitada, puedes enviar un representante a la Secretaría de Salud, con la respectiva documentación.



7. CIUDAD Y FECHA DE EMISIÓN:

URIBIA, 20 DE MAYO DE 2026

8. FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:

DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO