

 ALCALDÍA DE LA ESTRELLA	INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	
	Código: FO-SJ-03	Versión: 04

CONTRATO N°	1502026 DEL 9 DE 01 DE 2026		
CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA ESTRELLA		
CONTRATISTA:	NATALIA ANDREA GIL VELEZ		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	DIANA MARCELA BERRIO URÁN .		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROCESO SOCIO FAMILIAR DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA		
VALOR:	\$19.355.492		
PLAZO:	4 Meses		
FECHA DE INICIO:	09/01/2026		
OTRO SI N.:	1		
VALOR OTRO SI:	9.677.746		
PLAZO OTRO SI:	2 MESES		
ASISTENTES A LA REUNIÓN			
INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES	DIANA MARCELA BERRIO URÁN		
POR PARTE DEL CONTRATISTA	NATALIA ANDREA GIL VELEZ		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	3:00 PM	HORA DE FINALIZACIÓN	4:00 PM
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO			
ACTIVIDAD (Traer del contrato o la Orden de Servicio)	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	OBSERVACIONES	
Desarrollar 47 Talleres Educativos de Promoción y Prevención condiciones y comportamientos saludables e identificación y control de factores de riesgo, crecimiento personal y social (en lo emocional, laboral, salud y familiar de las personas con discapacidad). A las	Se realizan 17 talleres de salud mental y salud física con temas tales como: Primeros auxilios psicológicos Elaboración de botiquín de primeros psicológicos	Evidencia One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato. Formato: Acta FO-PA-03 Formato: Acta FO-PA-02 	

 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

familias de las personas con discapacidad.	Conversatorio sobre emociones y familia	Formato: Control de asistencia FO-SF-17 
Realizar 10 visitas domiciliarias a demanda requeridas y articuladas con otras dependencias a familias que tengan una persona con discapacidad, y de seguimiento y asignación de ayudas técnicas.	Se realizan seguimientos de ayudas técnicas prestadas.	Evidencia One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato. Formato: Acta FO-PA-03 
Orientar y asesorar a los usuarios, sobre los programas de discapacidad del municipio así mismo realizar 20 atenciones Psicosocial.	Se realiza planeación y citación de asesorías psicosociales a personas con discapacidad y sus familiares. Se realizaron 7 asesorías psicosociales, 1 virtual y 6 presenciales.	Evidencia One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato. Formato FO-PA-07 
Convocar, planear y apoyar las inscripciones al programa; Así mismo, mantener los listados de asistencia al día para retroalimentar las bases de datos de los usuarios	Se alimentan bases de datos de los usuarios y cuidadores de personas con discapacidad.	Evidencia en el formato: control de asistencia FO-PA-03 
Apoyar en el desarrollo de las encuestas de satisfacción y demás formatos de la entidad que hagan parte de los procedimientos en los que participa	N/A	Actividad proyectada en otro momento del contrato. 
Administración del Banco de Ayudas Técnicas del programa de discapacidad.	Se realizan seguimientos de ayudas técnicas prestadas.	Formato: Solicitud y seguimiento de ayudas técnicas FO-SF-03 Formato: Deberes y derechos FO-SP-69 Base de datos en excel. 
Realizar apoyo en el proceso de certificación verificando historias clínicas a demanda.	Se realizó entrega de requisitos para el proceso de certificación de persona con discapacidad. Se realizó revisión de historias clínicas con el objetivo de identificar	Los documentos solicitados se deben enviar al siguiente correo en donde reposan evidencias de la documentación enviada por la comunidad con discapacidad: discapacidad@laestrella.gov.co . 

 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

	confirmados de discapacidad según el CIE10.	Formato:Control de asistencia FO-PA-07
Presentar los informes que sean requeridos por el interventor del contrato.	Entrega de (1) informes de las actividades realizada en el mes de Mayo en el SECOP II	Evidencia registro fotográfico One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato Formato: Acta FO-PA-03
Mantener actualizado con base en la normatividad vigente el archivo documental del programa de discapacidad.	Se realizó mapeo de los archivos de gestión de calidad del programa de discapacidad según la normatividad vigente.	Se realizó mapeo de los siguientes archivos con base en la normatividad: Control de asistencia a los usuarios (FO-SF-17) y bases de datos en excel de ayudas técnicas prestadas, en espera y devolución. Solicitud y seguimiento de ayudas técnicas (FO-SF-03)
Participar en los eventos y reuniones que sean requeridos por el interventor del contrato, aquellos que sean solicitados desde el secretario de Salud y protección social y del despacho del señor alcalde.	N/A	Evidencia registro fotográfico One Drive y SECOP II reporte de evidencias contractuales secretaria de salud y protección social con el número de contrato. Control de asistencia a los usuarios (FO-PA-07). Evidencia en el formato: control de asistencia FO-PA-03
Realizar un reporte mensual del avance físico, financiero y de gestión del contrato, de acuerdo con las recomendaciones del DNP (Departamento Nacional de Planeación) para el reporte del seguimiento de los proyectos de inversión en la plataforma SPI	Se realizaron 7 asesorías psicosociales. Se realizaron 17 talleres para cuidadores en compañía de APS, salud mental y secretaria de la mujer.	Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad Formato: Acta FO-PA-03 Formato: Acta FO-PA-02 Formato: Control de asistencia FO-SF-17 Solicitud y seguimiento de ayudas técnicas (FO-SF-03)

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

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



Fecha de Aprobación: 01/04/2025

 ∞

RESPONSABLE

Valor

Valor inicial del contrato	\$19.355.492
Valor Adiciones	\$9.677.746
Valor Total del Contrato	\$29.033.238
Valor pagado	\$18.065.125
Valor causado que no se ha pagado	\$4.838.873
Valor total ejecutado	\$22.903.998
Saldo	\$6.129.240

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor	Orden de pago
Pago 1	05/02/2026	\$3.548.506	1497
Pago 2	27/02/2026	\$4.838.873	2877
Pago 3	25/03/2026	\$4.838.873	4270
Pago 4	30/04/2026	\$4.838.873	5878

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 DÍAS 29 DEL MES DE MAYO 2026


FIRMA

DIANA MARCELA BERRIO URÁN
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
(del 01 al 30 de Mayo)

Nafala Gil V.

NATALIA ANDREA GIL VELEZ
CONTRATISTA

|Vo. Bo. ONE DRIVE DIANA MARCELA BERRIO

 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	

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: