| | | |
|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Caicedonia | **SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL<br>**PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><br>**INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN** | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 004<br>Fecha: 22.02.2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **054** | **CONVENIO** | |
| **INFORME PARCIAL** | **2** | **INFORME FINAL** | |

| 1. **DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | MINIMA CUANTIA |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN | 057 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | SECRETARÍA DE SALUD |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 054 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | 19 DE FEBRERO DE 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | Prestación de servicios para realizar acompañamiento seguimiento a las actividades transectoriales que realiza la Unidad Ejecutora de Saneamiento (UES). |
| CONTRATISTA | HUMBERTO BAENA BURITUCA |
| NIT/CC | 98.493.138 |
| REPRESENTANTE LEGAL | HUMBERTO BAENA BURITUCA |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 98.493.138 |
| CÓDIGO CIIU CONTRATISTA | 7490 |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 15.600.000 |
| ADICION EN VALOR | |
| **NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS** | |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS | PAGOS PARCIALES |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO | 6 MESES |
| ADICION EN TIEMPO | NO APLICA |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| ¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO | NO APLICA |
| CUANTOS DIAS | NO APLICA |
| ¿SE REALIZÓ SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO | NO APLICA |
| CUANTOS DIAS | NO APLICA |
| ¿SE REALIZÓ CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO | NO APLICA |
| NOMBRE DEL CESIONARIO | NO APLICA |
| NIT/CC | NO APLICA |
| REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA |
| GARANTIAS SI O NO | NO APLICA |
| NUMERO DE POLIZA | NO APLICA |
| TIPO DE GARANTIAS | NO APLICA |
| FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019<br>(NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN) | 09 DE MARZO DE 2026 |

| | | |
|---|---|---|
| Supervisión e Interventoría | Nombre | JHON MILER SANCHEZ MARIN |
| | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría | 19 DE FEBRERO DEL 2026 |

| DATOS FINANCIEROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP | | | | | |
| N° CDP | 191 | Valor(es) | $ 15,600.000 | FECHA(S) | 04 FEBRERO DEL 2026 |
| Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP | | | | | |
| N° RP | 271 | Valor (es) | $ 15,600,000 | FECHA (S) | 19 DE FEBRERO 2026 |
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s) | | | 2.3.2.02.02.009190504394900-1 | | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| Valor contratado | $15,600,000 |
| Valor Primer pago parcial | $ 2.178.000 |
| Valor Segundo pago parcial | $ 2.603.000 |
| Saldo ejecutado a la fecha | $ 4.781.000 |
| Saldo por Ejecutar | $10.819.000 |

**2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

| Tipo de aporte | PLANILLA | Mes al que corresponde el aporte |
|---|---|---|
| SALUD | 2331712564 | MARZO |
| PENSION | 2331712564 | MARZO |
| ARL | 2331712564 | MARZO |

**3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA**

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

| | |
|---|---|
| **4.1 Fechas de Actividades** | Del 02 DE MARZO AL 28 de MARZO del 2026 |
| **4.2 Actividades** | |

| ACTIVIDAD | PRODUCTO | ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO | % DE EJECUCIÓN DEL PERIODO |
|---|---|---|---|
| Realizar la actualización de los 22 planes de acción en los 22 sistemas de suministro de agua en la zona rural del municipio de Caicedonia en el mes de abril. | 22 | 0 | 0% |
| Realizar 50 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e | 50 | 9 | 18% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis. | | | |
| Realizar 2 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales. | 2 | 0 | 0% |
| Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales. | 1 | 0 | 0% |
| Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de índice de riesgos por calidad del agua. | 1 | 1 | 100% |
| Realizar 36 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral. | 36 | 8 | 22.22% |
| Apoyar, orientar, recepcionaron y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud. | 6 | 1 | 16.67% |
| Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas evaluaciones se deben realizar a 204 personas durante la vigencia del contrato y llevar su respectivo registro. | 204 | 27 | 13.24% |
| Apoyar las demás actividades que desde la Secretaria de salud y la administración municipal se desarrollan en torno a las acciones en salud. | 6 | 1 | 16.67% |

**4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS**

| **4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN** | **4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.** |
|---|---|
| Realizar la actualización de los 22 planes de acción en los 22 sistemas de | En este periodo el contratista no se presenta informe de esta actividad |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| suministro de agua en la zona rural del municipio de Caicedonia en el mes de abril. | |
| Realizar 50 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis. | El Contratista en el desarrollo de esta actividad presenta el soporte de la realización de (9) Nueve visitas a igual número acueductos Rurales, contándose con el acompañamiento de Ing. de la UES, fontaneros, representantes de las juntas administradoras y algunos usuarios Así : 1-Acueducto San Gerardo el dia 02 de Marzo, 2-Acueducto Las Delicias (el dia 03 de Marzo), 3-Acueducto La Delfina (el dia 03 de Marzo), 4-Acueducto Palo Grande el Salado (el dia 04 de Marzo), 5-Acueducto Burlia (el dia 04 de Marzo), 6- Acueducto Limones (el dia 12 de Marzo), 7-Acueducto La Rivera la Leona (el dia 17 de Marzo), 8-Acueducto La Rivera La Tesalia (el dia 17 de Marzo), 9-Acueducto las Delicias (el dia 18 de Marzo).Se hizo recorrido por los sistemas para conocer su estado y funcionamiento, los cuales prestan servicio normalmente, se dejan recomendaciones al fontanero sobre la cloración, medición del cloro residual, manejo de registros de cloración y algunas reparaciones que se deben realizar para evitar interrupciones en la prestación del servicio. |
| Realizar 2 seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales. | En este periodo el contratista no presenta informe de esta actividad. |
| Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales. | (Actividad ya cumplida al 100%) |
| Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de indice de riesgos por calidad del agua. (IRCA) | En este periodo el contratista presenta actividad realizada El dia 18 de marzo del 2026 con el objetivo de brindar acompañamiento a la toma de muestras de indices de riesgos por calidad del agua IRCAS, según actividad programada por la Unidad |

| | |
|---|---|
| | Ejecutora de saneamiento ues del Municipio de Tuluá, logros obtenidos realizar el análisis fisicoquímico y microbiológico, siguiendo los protocolos definidos por la UES valle como Son: Limpieza y Desinfección del sitio del muestreo, Embalaje de la muestra recolectada asi como el diligenciamiento del respectivo registro. Determinándose en campo TURBIEDAD, PH Y CLORO RESIDUAL en los acueductos de: LA DELFINA, EL SALAO PALOGRANDE, SAN GERARDO, BURILA, LA RIVERA LA LEONA Y LA RIVERA LA TESALIA, para un total de seis acueductos muestreados. (Ver Acta anexa)no presenta informe de esta actividad pendiente programación de la UES. |
| Realizar 50 seguimientos a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral. | En esta actividad el contratista realizo un total de 08 Ocho visitas a igual número de establecimientos Asi: 1-Hostal el llanero ( 28/03/2026) 2-Residencias el Paisa, 3-Residencias la 15, 4- hostal el llanero (05/03/2026) . 5-Residencias las Villas, 6- Hogar del Anciano Santa Ana, 7-Parque Corporación para la recreación popular, 8-Club de campo y pesca, Actividades realizadas los dias 28 de febrero, 05-13 y 14 de marzo del 2026, objetivo hacer seguimiento, control vigilancia en la implementación de buenas prácticas sanitarias, Manejo de residuos Biológicos verificación de documentación para su normal funcionamiento Norma técnica sectorial colombiana NTSH 013 Y el cumplimiento de la ley 9 del 79, la resolución 2674 del 2013 el cumplimiento de los requerimientos de la Unidad ejecutora de saneamiento UES, Lográndose sancionar 3 |

| | |
|---|---|
| | establecimientos prestadores de estos servicios por incumplimiento de la normatividad sanitaria. |
| Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud. | En este periodo el contratista reporta la atención de (9 Nueve) solicitudes o PQRS), algunas de ellas fueron solucionadas en la visita es decir ya fueron cerradas, otras fueron direccionadas por competencia a la UES, CVC Y SEC DE GOBIERNO, se encuentran abiertas y se les hará el respectivo seguimiento, VER RELACION:<br>1-NOMBRE: Margarita Zorrilla,<br>DIRECCION: Kra 13 No 7-49 Barrio Fundadores.<br>CELULAR: 321-4798375<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Contaminación taller de ebanistería.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta.<br>2-NOMBRE: Ponal.<br>DIRECCION: Caicedonia.<br>CELULAR: 313-7856300<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Visitas de Acompañamiento Establecimientos de alojamiento y hospedaje, prestadores de servicios turísticos y parques acuáticos.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.<br>3-NOMBRE: Valentina Muñoz Garzón.<br>DIRECCION: Kra 15 No 10 -51 Barrio el Carmen<br>CELULAR: 323-2331616<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario Óptica.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.<br>4-NOMBRE: Luisa Fernanda Guerrero.<br>DIRECCION: Calle 18 No 10-38 Barrio Obrero. |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 15.08.2024 | ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| | CELULAR: 312-8067679<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Gallinaza,.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.<br>5-NOMBRE: Juan Jaime Gutiérrez.<br>DIRECCION: Calle 9 No 111-39<br>Celular: 314-6172307<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario - Vehículo.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.<br>6-NOMBRE: Oscar Fernando Bejarano.<br>DIRECCION: ASOHIVA Caicedonia.<br>CELULAR: 321-6777405<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Solicitud de Fumigación.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada.<br>7-NOMBRE : Roger Donado Hoyos.<br>DIRECCION: UES Tuluá.<br>CELULAR: 318-3152060<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Acompañamiento temporada de Semana Santa.<br>8-NOMBRE: Vecinos y residentes Calle 15 Carreras 8 y 9 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Cerdos y Gallinas<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta<br>9-NOMBRE: YENNIFER ANDREA MARIÑO.<br>DIRECCION: Calle 15 No 5-26 Barrio el Carmen<br>CELULAR: 320-9195455<br>MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario Local.<br>ESTADO DE LA SOLICITUD: Cerrada. |
| Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas evaluaciones se deben | El Contratista en el cumplimiento de esta actividad, para este periodo mes de febrero logro realizar un total de (27 encuestas), aplicadas a usuarios del proceso ambiental de la Secretaria de salud, se evidencio que presento el respectivo análisis o |

| | |
|---|---|
| realizar a 204 personas durante la vigencia del contrato y llevar su respectivo registro. | tabulación de las mismas, y reposan fisicamente los soportes de en los archivos de la Secretaria de Salud. |
| Apoyar las demás actividades que desde la Secretaria de salud y la administración municipal se desarrollen en torno a las acciones de salud | En el desarrollo de esta actividad, se apoyó 1 jornadas de Formulación de proyectos realizada por el CIDEA Y LA CVC. fecha 10 de marzo, hora: 8. 00 AM, lugar: salón de alcaldes 5to piso lográndose la elaboración de un proyecto de dotación de filtros domiciliarios para una vereda de la zona rural del municipio de Caicedonia con el objetivo de reducir los IRCAS o índices de riesgos por calidad del agua. (SE ANEXA EL REGISTRO FOTOGRAFICO Y EL FORMATO DE ASISTENCIA) |
| **4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE** | **$ 2.603.000** |

A continuación, se presenta la ejecución financiera de acuerdo a la ficha técnica del contrato:

| COMPONENTES | UND | CANT | VR. UNIT | VR TOTAL | SEGUIMIENTO A PAGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Actividades secundarias** | | | | | PAGO 2 | |
| Realizar la actualización de los planes de acción en los 22 sistemas de suministro de agua de la zona rural del municipio de Caicedonia en el mes de abril | NUMERO | 22 | 126.000 | **$2.772.000** | **0** | $ 0.00 |
| Realizar 50 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con el funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y analisis | NUMERO | 50 | 25.000 | **$1.250.000** | **9** | $ 225.000 |
| Realizar seguimientos trimestrales a los resultados del plan de acción de los 22 acueductos rurales | NUMERO | 2 | 400.000 | **$800.000** | **0** | $ 0.00 |
| Realizar 1 reunión con la mesa técnica pro-acueductos priorizando las necesidades de los 22 sistemas de acueductos rurales | NUMERO | 1 | 350.000 | **$350.000** | **0** | $ 0.00 |
| Realizar 1 acompañamiento y seguimiento a la toma de muestras de índice de riegos por calidad del agua (IRCA) | NUMERO | 1 | 900.000 | **$900.000** | **8** | $900.000 |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Realizar 36 seguimiento a las visitas realizadas por los funcionarios de la UES a los expendedores de alimentos y bebidas del municipio de Caicedonia; con su respectivo seguimiento trimestral | NUMERO | 36 | 50.000 | **$1.800.000** | 8 | $ 400.000 |
| Apoyar, orientar, recepcionaron y dar curso a las PQRS a la autoridad competente de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud (esta actividad es permanente) | NUMERO | 6 | 168.000 | **$1.008.000** | 1 | $168.000 |
| Realizar evaluaciones de satisfacción trimestral a los usuarios y beneficiarios de las acciones en salud ambiental realizadas por la secretaria de salud municipal, estas evaluaciones se deben realizar a 204 personas durante la vigencia del contrato y llevar su respectivo registro | NUMERO | 204 | 30.000 | **$6.120.000** | 27 | $ 810.000 |
| Apoyar las demás actividades que desde la Secretaria de salud y la administración municipal se desarrollen en torno a las acciones de salud. | NUMERO | 6 | 100.000 | **$600.000** | 1 | 100.000 |
| TOTAL | | | | **$ 15.600.000** | | $ 2.603.000 |

**4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos**

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:**

SI___ NO____

SI es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:**

SI___ NO__x

SI es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

**LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

SI__x_ NO____

SI es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad

**DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**

SI_x NO____

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingreso el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista | |
| Ciudad y fecha de emisión: | CAICEDONIA, 30 DE MARZO DEL 2026 |
| firma del interventor y/o supervisor: | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |