| 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°** | 11522026 del 29 de julio de 2026 | | |
| **CONTRATANTE:** | Municipio de la Estrella | | |
| **CONTRATISTA:** | Maria Camila Sosa Goez | | |
| **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:** | Carolina Ocampo Hernández- secretaria de salud protección social. | | |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACCIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA | | |
| **VALOR:** | $ 16.932.830 | | |
| **PLAZO:** | 152 DÍAS | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 29 de julio de 2026 | | |
| **OTRO SI N.:** | | | |
| **VALOR OTRO SÍ:** | | | |
| **PLAZO OTRO SÍ:** | | | |
| **ASISITENTES A LA REUNIÓN** | | | |
| **INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISORES:** | Carolina Ocampo Hernández- secretaria de salud protección social. | | |
| **POR PARTE DEL CONTRATISTA:** | Maria Camila Sosa Goez | | |
| **LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNIÓN:** | Secretaría de Salud y Protección Social – Saneamiento Básico | | |
| **HORA DE INICIO:** | **8:00 am** | **HORA DE FINALIZACIÓN:** | **2:00 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** |
|---|---|---|
| 1. Realizar gestión mensual para desarrollar estrategias de vacunación antirrábica en los diferentes sectores urbanos y | Se da cumplimiento a jornadas de vacunación programadas para el mes de agosto y se realiza cronograma de vacunación del mes de septiembre.. | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| rurales del municipio. (Programación de sectores, hablar con líderes, separar espacios, gestionar transporte, y demás) | | |
| 2. Realiza aplicación de dosis de vacunación antirrábica canina y felina en los diferentes sectores del municipio, según programación. | Se realizan jornadas de vacunación en diferentes sectores del municipio tales como:<br>18 agosto<br>Barrio alto de los ospina<br>Total vacunados: 20<br><br>20 agosto de 2026<br>Sector sierra morena<br>Total vacunados: 40<br><br>21 agosto de 2026<br>Urb capella<br>Total vacunados: 30<br><br>26 agosto de 2026<br>Las brisas y camilo torres<br>Total vacunados: 30<br><br>Total vacunados: 120 | Cumple |
| 3. Planear, organizar y ejecutar las jornadas Departamentales de vacunación antirrábica canina y felina de acuerdo con los lineamientos, incluyendo la gestión de la logística. | Aun no se cuenta con programación del departamento. | ok. Cumple |
| 4. Realizar campañas de promoción y sensibilización frente la vacunación antirrábica en articulación con Comunicaciones. | Esta actividad se encuentra en ejecución. | Cumple |
| 5. Realizar vigilancia epidemiológica de la rabia, encefalitis equina, leptospirosis y otros eventos de interés sanitario asociados a los | Se realiza vigilancia epidemiológica de accidentes rábicos enviados que corresponde a la semana 29 y 31<br>Dando así cumplimiento a 13 casos enviados hasta la fecha. | Cumple. |

| | | |
|---|---|---|
| riesgos en zoonosis. (visita, diligenciamiento de la ficha, seguimiento), por cada semana epidemiológica. | Se realiza respectivo llamado a paciente y se diligencia ficha de vigilancia epidemiológica. | |
| 6. Apoyar las jornadas mensuales de levantamiento de índice aedico con aplicación de estrategia IEC en prevención de enfermedades transmitidas por vectores, según programación de sectores priorizados. | Se realiza levantamiento de índices el día 11/08/2026 en el sector primavera. | Cumple |
| 7. Realizar informe mensual sobre vacunación antirrábica y entregar los primeros 4 días calendario de cada mes. | Informe pendiente de entregar el 03/09/2026. | Cumple |
| 8. Apoyar de manera efectiva las visita de IVC a centros veterinarios, tiendas de mascotas y afines. | Esta actividad se encuentra en ejecución. | Cumple |
| 9. Realizar acompañamiento mensual en las jornadas de fumigaciones en los puntos críticos del municipio y verificar la certificación de los controles. Levantar evidencia y reunir fotografías. Según programación. | Se realiza acompañamiento a jornada de fumigación en los siguientes sectores del municipio: CDI el pedrero, hogar el desvalido, hogar el rosario, hogar las orquideas, hogar el peregrino. | Cumple |
| 10. Atender las PQRS mensualmente relacionadas con zoonosis en los tiempos establecidos. | No se presentaron PQRS en el mes. | OK |
| 11. Entregar semanalmente formatos de vacunación y de IVE a personal de apoyo administrativo. | Se entrega informe mensual de jornadas de vacunación realizadas. | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| 12. Mantener en orden el archivo de acuerdo con los documentos generados de cada actividad. | Se organizan formatos de cadena de frio. | ok |
| 13. Realizar labores administrativas en las instalaciones de la secretaría de salud y protección social, que se generen de las mismas actividades contractuales, de acuerdo con cronograma previamente establecido por la líder del área | Se organiza A-Z con formatos de vacunación y cadena de frio del mes. | ok |
| 14. Asistir de manera virtual o presencial a diferentes reuniones y/o capacitaciones a nivel nacional, departamental y municipal, de acuerdo con programación. | Se asiste a jornada virtual de inducción y actualización del programa de zoonosis el 12/08/2026. | ok |
| 15. Participar en brigadas ambientales y de salud y demás actividades de la secretaria de Salud y Protección Social cuando se requiera y/o actividades relacionadas con el objeto contractual. | Se realiza apoyo a semana de la juventud el día 22/08/2026. | cumple |
| 16. Gestionar, coordinar y realizar las acciones necesarias para la atención integral de los accidentes potencialmente rábicos en el municipio, de conformidad con la normatividad vigente en salud pública, garantizando la oportuna notificación, seguimiento y control de los casos, así como la articulación interinstitucional para el acceso a vacunas. | Se da respuesta mediante correo electrónico solicitando vacuna antirrábica para paciente sin respuesta por parte de la gobernación. | cumple |
| 17. Garantizar la adecuada conservación, | Se realiza inventario de insumos de manera mensual los 27 de cada mes. | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| custodia, control e inventario de las vacunas antirrábicas del municipio, asegurando el cumplimiento de la cadena de frio y de los lineamientos técnicos establecidos por el ministerio de salud y protección social, así como la gestión oportuna ante el riesgo de desabastecimiento ante la SSA. | | |
| 18. Participar activamente en el comité de vigilancia epidemiológica (COVE) del municipio, aportando la información técnica, análisis potencial rábicos, con el fin de apoyar la toma de decisiones, la formulación de acciones correctivas y el fortalecimiento de la respuesta institucional. | Esta actividad se encuentra en ejecución. | 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 | $ 16.932.830 |
| Valor Adiciones | $ 0 |
| Valor Total del Contrato | $ 16.932.830 |
| Valor pagado | $0 |
| Valor causado que no se ha pagado | $ 3.564.806 |
| Valor total ejecutado | $ 3.564.806 |
| Saldo | $ 13.368.024 |

**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**

| Concepto (Anticipo, actas, pagos) | Fecha | Valor | Orden de pago |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 31 DÍAS DEL MES DE AGOSTO

| | |
|---|---|
| Carolina Ocampo Hernández<br>**FIRMA** | María Camila.<br>**FIRMA** |
| **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR**<br>**Carolina Ocampo Hernández**<br>**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** | **MARIA CAMILA SOSA GOEZ**<br>**CONTRATISTA** |

**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: |