

	INFORME DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		CODIGO	F-CO-30
			VERSIÓN	5
			FECHA	Oct. 02 de 2019
			PAGINA	1 de 1

Fecha del informe:	01/04/2022	Período del informe:	Desde: 01/03/2022	Hasta: 30/03/2022
--------------------	------------	----------------------	-------------------	-------------------

I. GENERALIDADES				
No. de Contrato:	410-22-06.20220526	Valor del contrato:	7,975,000	Fecha contrato: 23/01/2022
Numero del Certificado de disponibilidad (CDP):	2022000513 -	Numero del Registro Presupuestal (RP):	2022000651 -	
No. de póliza:		No. de Resolución y fecha de aprobación:		
Objeto:	Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando a cabo actividades de promoción, prevención, inspección, vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores de interés en salud publica en zonas urbanas y rurales del municipio de Sevilla del ARO TULUÁ, aplicando las estrategias de entornos saludables y atención primaria en salud.			
Contratista:	YURY VIVIANA PEREZ TABARES	Identificación:	1115182661	
Supervisor o interventor	HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN	Identificación:	38870766	

REGISTRE SI HA TENIDO CAMBIO (S) DE SUPERVISOR O INTERVENTOR		Desde	Hasta
Nombre e identificación:			
Nombre e identificación:			

II. ACTOS ADMINISTRATIVOS DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL					
Concepto	Aplica	Fecha Acto Administrativo	Desde	Hasta	Observaciones
MODIFICACIÓN, ADICIONES O PRÓRROGAS					
SUSENSIONES Y/O REINICIOS					
TERMINACION ANTICIPADA Y LIQUIDACION					
AMPLIACIÓN Y APROBACIÓN DE GARANTIAS					

III. HISTORIA FINANCIERA			
Concepto de desembolso	Porcentaje de cumplimiento	Fecha de Autorizacion	VALOR (\$)
PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA	27.27%	01/03/2022	2,175,000
PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTRATISTA	18.18%	01/04/2022	1,450,000
Total Cumplido (%)	45.45%	Total Pagado	3,625,000
Saldo por cumplir (%)	54.55%	Saldo por pagar (\$)	4,350,000

IV. INFORME DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (Detalle las actividades realizadas por el contratista en el periodo)	
<p>Una vez revisada la información entregada por el contratista se verificó que cumplió con las siguientes actividades: 4.5. Encuesta Entomológica de Aedes Aegypti: Se realizó apoyo en el municipio de Caicedonia en la actividad de Índice en la Vereda Barragan, Samaria, Barrios El Progreso, Fundadores y La Isabela un total de 210 viviendas inspeccionadas. 4.9. Inspección y Tratamiento de sumideros: Se realizó la inspección y tratamiento de sumideros de aguas lluvia en la zona urbana del municipio de Caicedonia, para un total de 592 sumideros. 4.3. Educación Sanitaria, Eliminación criadero de aedes aegypti Total 12 educaciones. 12.6. Inducción y reinducción. 12.3. Programación semanal. 12.4. Reunión mensual. 12.5. Elaboración RAM y firma acta de avance. 12.6. inducción y reinducción.</p>	

V. CONCLUSION DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (Declaración que manifiesta si el contratista cumple o no con el avance del contrato).	
<p>En mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios arriba registrado, informo que durante este periodo evaluado el contratista realizo las actividades relacionadas en el punto IV. De acuerdo con la información presentada por el contratista, se prueba el pago parcial para el periodo correspondiente al mes de Marzo.</p>	

PORCENTAJE DE ESTE AVANCE	18.18%	FECHA DE APROBACIÓN	01/04/2022	VALOR AUTORIZADO \$	1450000
----------------------------------	---------------	----------------------------	-------------------	----------------------------	----------------

VI. FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
Firma:	
Nombre:	HAZEL ANNIE VIVEROS HOLGUIN