

 <b>Personería de DOSQUEBRADAS</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	CÓDIGO	PMD-AF-ISCPs-014-2 023
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	1 de 5

### 1. DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE INFORME	15	8	2024	A	14	9	2024
ACTA PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>		DEFINITIVA	<input type="checkbox"/>			
EJECUCIÓN	<b>PRESUPUESTAL</b>						
	25%	50%	75%	83.33%	91,66%		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					X		

### 2. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOHN EDISON PARRA SANCHEZ
DEPENDENCIA	Secretaria General
CARGO	Secretario General
LOCALIDAD	PERSONERÍA DOSQUEBRADAS

### 3. DATOS DEL CONTRATISTA SUPERVISADO

NÚMERO DE CONTRATO	027-2024
FECHA DE CONTRATO	12 DE ABRIL DEL 2024
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA MAÑOZCA VARGAS
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.118.123.494
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.400.000
PLAZO	Cuatro (04) meses
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE ABRIL DEL 2024

ELABORÓ: JOHN EDISON PARRA SANCHEZ -Supervisor	RECIBIDO POR:
	_____ Día ___ Mes ___ Año ___ Hora ___

 <b>Personería de DOSQUEBRADAS</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	CÓDIGO	<b>PMD-AF-ISCPs-014-2 023</b>
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	<b>2 de 5</b>

<b>FECHA TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO</b>	14 DE AGOSTO DEL 2024
<b>VALOR DE LA ADICIÓN</b>	\$ 4.200.000
<b>PRÓRROGA</b>	2 MESES
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>REINICIO</b>	N/A
<b>VALOR FINAL DEL CONTRATO</b>	\$12.600.000
<b>FECHA DE TERMINACIÓN FINAL</b>	14 DE OCTUBRE 2024
<b>OBJETO: “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)”</b>	

<b>INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:</b>		
<b>ALCANCES DEL OBJETO:</b>	<b>ACTIVIDAD REALIZADA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1.	Apoyar el área de talento humano en la ejecución de actividades programadas dentro del proceso de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con el decreto 1072 de 2015.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizó la pausa activa el 28 de Agosto del 2024, en donde se desarrolló una actividad cognitiva en grupo de tres que contribuye a la integración y trabajo en equipo.</li> <li>Apoyo la gestión de las cotizaciones de exámenes médicos ocupacionales y batería de riesgo psicosocial.</li> <li>Elaboró el informe de medidas de intervención producto de la identificación de peligros y riesgos, con la finalidad de que mediante la alta dirección se asignen los</li> </ul>

ELABORÓ: JOHN EDISON PARRA SANCHEZ -Supervisor	RECIBIDO POR: _____
	Día ___ Mes ___ Año ___ Hora ___

 <b>Personería de DOSQUEBRADAS</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	CÓDIGO	<b>PMD-AF-ISCPS-014-2 023</b>
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	<b>3 de 5</b>

		recursos y responsables para la mitigación de peligros.
<b>2.</b>	Prestar apoyo en compañía de la ARL de la entidad (POSITIVA) en la realización de las actividades de socialización y sensibilización en relación con el SG-SST con el personal de planta y contratistas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organizó y orientó la capacitación de “Prácticas de trabajo seguro previniendo accidentes, el cuidado de la salud física y mental” para el personal de aseo de la Personería el 06 de septiembre del 2024.</li> </ul>
<b>3.</b>	Revisar y/o ajustar la política de SST de la Personería Municipal, matriz de identificación de peligros y riesgos, y del plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ajustó la matriz de identificación de peligros y riesgos vigencia 2024, teniendo en cuenta la visita realizada al archivo.</li> </ul>
<b>4.</b>	Hacer seguimiento en la autoevaluación, modificación del plan de trabajo vigencia 2024, su correspondiente plan de mejoramiento y reporte ante la ARL.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Preparo y oriento la capacitación de “Planes de emergencia” el 30 de agosto dirigida para el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.</li> </ul>
<b>5.</b>	Realizar revisión y recomendar ajustes al plan anual de trabajo para la vigencia 2024.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboró el informe de gestión del plan de capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo 2024.</li> </ul>

ELABORÓ: JOHN EDISON PARRA SANCHEZ -Supervisor		RECIBIDO POR: _____
		Día ___ Mes ___ Año ___ Hora ___

 <b>Personería de DOSQUEBRADAS</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	CÓDIGO	<b>PMD-AF-ISCPs-014-2 023</b>
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	<b>4 de 5</b>

<b>6.</b>	<p>Acompañar, asistir y participar en representación de la PERSONERÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS en las reuniones, actividades, comités y demás que le sean asignados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo el 30 de Agosto del 2024 al Comité de convivencia laboral en la campaña de concientización sobre el acoso laboral y la función del comité, diseñando una tarjeta y acompañando la jornada de entrega de las mismas al personal de la Personería Municipal de Dosquebradas.</li> <li>• Acompañó la visita de la Personería Municipal de Dosquebradas al lago de la pradera el 03 de Septiembre del 2024,, donde se realizó la verificación y seguimiento al evento de las canoas presentados en el lago.</li> </ul>
-----------	---	---

**NOTA:** Hace parte integral a esta acta del supervisor el informe que presenta el contratista en el formato establecido por la entidad. (documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes).

<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>		
VALOR DEL CONTRATO	\$8.400.000	
VALOR ADICIÓN	<b>\$4.200.000</b>	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA		\$8.400.000
VALOR PENDIENTE DE PAGAR AL CONTRATISTA		\$2.100.000
VALOR ACTA No. 5		\$2.100.000
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$12.600.000</b>	<b>\$12.600.000</b>

Como supervisor de este contrato y/o convenio, **certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.**

ELABORÓ: JOHN EDISON PARRA SANCHEZ -Supervisor		RECIBIDO POR:
		Día__ Mes__ Año__ Hora__

 <b>Personería de DOSQUEBRADAS</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	CÓDIGO	<b>PMD-AF-ISCPS-014-2 023</b>
		FECHA	JULIO 2024
		VERSIÓN	03
		PÁGINAS	<b>5 de 5</b>

Así mismo se deja constancia que la contratista está cumpliendo con el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma en Dosquebradas- Risaralda el día veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOHN EDISON PARRA SANCHEZ**

**CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIO GENERAL**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** \_\_\_\_\_

ELABORÓ: JOHN EDISON PARRA SANCHEZ -Supervisor		RECIBIDO POR:
		_____
		Día__ Mes__ Año_____ Hora_____