

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003**PERIODO DEL INFORME:**

Del 21 de ABRIL al 20 de MAYO del 2020

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**CLASE DE CONTRATO****CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS****CONTRATO No.****110.10.01-0028****OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar los servicios de apoyo auxiliar e actividades de gestión del riesgo y desastres en el municipio de hato corozal Casanare

NOMBRE DEL CONTRATISTA**EDGAR FARLEY TONCON TORRES****No. DE IDENTIFICACION**

4153642-1

PLAZO DE EJECUCIÓN

Cinco (5) Meses

VALOR DEL CONTRATO

SIETE MILLONES (7.000.000)

REGISTRO PRESUPUESTAL

0058 DE FEBRERO 21 DE 2020

FECHA ACTA DE INICIO

21-02-2020

PRORROGA

NA

ADICIÓN

NA

**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN
(INCLUYENDO PRÓRROGAS)**

20-07 -2020

NUMERO DE INFORME

3 DE 5

TELÉFONO MÓVIL

3112613662

ACTIVIDADES DESARROLLADAS**1. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL MANEJO DE LAS PLANILLAS DE ENTREGA DE AGUA CON NOVEDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO RELACIONADOS CON GESTIÓN DEL RIESGO**

- Durante este periodo de ABRIL 21 a MAYO 20 se le suministrado agua para el consumo humano a las veredas: ALTAGRACIA, SAN RAFAEL, MARAURE Y CAPILLA.

- En la siguiente veremos las fechas y las veredas a las cuales se le realizaron visita:

- ✓ VDA. ALTAGRACIA: ABRIL: 23 Y 29, MAYO: 5, 13 Y 20 DEL 2020
- ✓ VDA. SAN RAFAEL: ABRIL: 22 Y 29, MAYO: 6 Y 14 DEL 2020
- ✓ VDA. MARAURE: ABRIL: 22 Y 29, MAYO: 7, 13 Y 20 DEL 2020
- ✓ VDA. CAPILLA: ABRIL: 23 Y 29, MAYO: 5, 13 Y 20 DEL 2020

VDA. ALTAGRACIA
FAMILIA AMAYA



FAMILIA NIETO



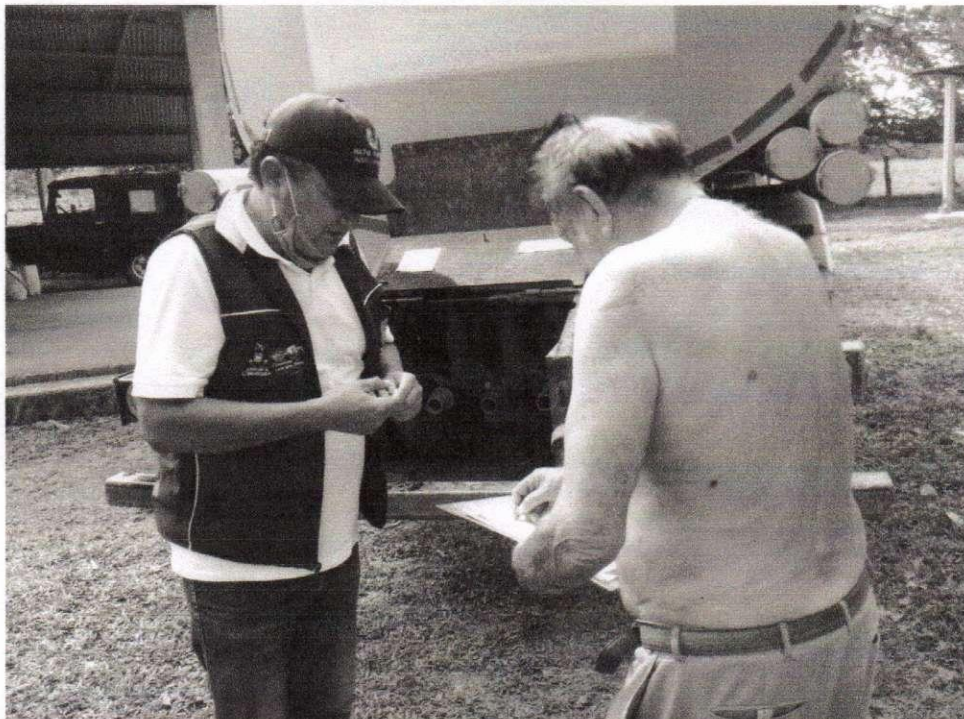
**VDA. SAN RAFAEL
FAMILIA CUEVAS**



FAMILIA CUBIDEZ



**VDA. MARAURE
FAMILIA: CUADRA**



VDA. CAPILLA
FAMILIA: ÁLVAREZ



2. BRINDAR APOYO LOGÍSTICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ENTREGA DE OFICIOS A CADA UNO DE LOS MIEMBROS INVITADOS A LOS CONSEJOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

- ✓ Entre el día 21 de ABRIL al 20 de MAYO no se convocó a ninguna reunión, por el consejo municipal de gestión del riesgo.

3. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS VISITAS PROGRAMADAS Y APOYAR EL DILIGENCIAR DE CENSO A FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS ASOCIADOS A CAUSAS NATURALES Y ANTRÓPICAS.

- ✓ De la fecha ABRIL 21 a MAYO 20 del 2020 no se presentaron eventos asociados a causas naturales, por lo tanto, no hubo visitas para diligenciar censos a familias afectadas.

Estaremos atentos a cualquier inconveniente que se presente en dicha actividad.

4. ACOMPAÑAMIENTO EN DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS LAS ENRAMADAS, SANTA RITA, ALTAGRACIA, SAN RAFAEL, MARAURE Y LA CAPILLA QUE LO REQUIERAN.

- Se le suministro agua potable de consumo humano con el carro tanque de la oficina de Gestión del Riesgo Departamental a las veredas Altagracia, San Rafael, Maraure y capilla.

- ✓ VDA. ALTAGRACIA: se visitaron 4 familia
- ✓ VDA. SAN RAFAEL: se visitaron 9 familias y la escuela
- ✓ VDA. MARAURE: se visitó 1 familia y la escuela
- ✓ VDA. CAPILLA: se visitaron 4 familias

**VDA. ALTAGRACIA
FAMILIA: SANDOVAL**



**VDA. SAN RAFAEL
FAMILIA HEREDIA**



VDA. MARAURE
FAMILIA CUADRA



VDA. LA CAPILLA
FAMILIA: ÁLVAREZ



5. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL RESPECTIVO SUPERVISOR PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL

- EL día 3 de mayo del 2020 la Administración municipal con el apoyo de la Personería municipal, secretaria general de gobierno y la oficina de Gestión del Riesgo se entregó mercados de la Donaton a la población vulnerable del casco urbano del municipio

FAMILIA MONGUI

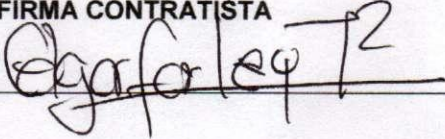



2

FAMILIA: FLÓREZ



DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

CUENTA BANCARIA	BANCO: AGRARIO No. DE CUENTA: 4-8610-200192-3 TIPO DE CUENTA: AHORROS
PAGO APORTES SALUD (Empresa)	CAPRESOCA
PAGO APORTES PENSIÓN (Fondo)	PORVENIR
PAGO A.R.P. (Empresa)	POSITIVA
FIRMA CONTRATISTA 	
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
NOMBRE	NARDYS TATIANA FERNANDEZ GUTIERREZ
CARGO	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

Para Constancia anexo: Copia del pago de Salud, pensión y riesgos Profesionales período ABRIL 2020, certificado de no declarante y Copia del Rut (Para presentación Primer Cuenta).