Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTION CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017 Versión : 02
	Informe de Supervisión	Fecha de Aprobación 24/Feb/2016

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO SS-CPS-550 DE 2018	
Informe Parcial X / No. Del Informe 3	Informe Final _____
Periodo del Informe: 01/01/2019 AL 30/01/2019	
Fecha en la que se rinde en informe:	Febrero 11 de 2019

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	BIBIANA LEONOR RODRIGUEZ
NIT / C.C.	20.767.812
Supervisora	AMPARO LEONOR GNECCO SUBDIRECTORA LSP
Cargo	Subdirectora laboratorio de salud publica
Objeto del Contrato o Convenio	OBJETO CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a las acciones de promoción prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores Aedes Aegypti (Dengue, chikunguña, zika) y lutzomyia sp (lehismaniasis) con el fin de disminuir los diferentes factores de riesgo.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	30 DE OCTUBRE DE 2018
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	01 DE NOVIEMBRE DE 2018
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7000098643 – 7000098633 – 7000101345 - 7000101346
Registro Presupuestal	4500031183 – 4200006101
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$ 14.769.000
Adición	NA
Valor Total del Contrato	$ 14.769.000
Plazo de Ejecución Inicial	9 MESES
Prorroga No.	NA
Plazo de Ejecución Final	9 MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30 DE JULIO DE 2019
Suspensión (según aplique)	NA
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	NA
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	NA
Cesión / Terminación Anticipada	NA
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO
Garantía de Cumplimiento	11-45-101006381
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA

Scanned by CamScanner

2. *DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:*

Actividades realizadas por el supervisor	Medio de verificación	productos
Se realizó seguimiento al cumplimiento de las actividades del plan de trabajo y cronograma.	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verificó la realización de la jornada lúdico pedagógica, (1) taller de promoción y prevención en Leishmaniasis, (3) talleres de entornos saludables, (1) taller en organizaciones sociales, inspección a espacio público (piscina municipal, alcaldía, coliseo, et), el levantamiento de índices lararios pre y post jornada, trimestralmente e indices pupales.	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verificó control larvario y control biológico, según requerimiento.	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verificó la realización de mínimo 600 visitas domiciliarias al mes, realizando las actividades requeridas.	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verifico la aplicación de encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP y toma de acciones ante notificación de casos de enfermedades transmitidas por vectores (Entrega e instalación de toldillos, fumigación).	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verificó participación en reuniones de articulación de Atención primaria en salud.	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verificó participación en movilizaciones sociales y articulación con profesionales de la Secretaria de Salud de Cundinamarca para acordar acciones.	Inspección de actividades, revisión de soportes	Formatos, registros
Se verificó pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud - Pensión - Riesgos laborales.	Revisión de documentos de pago	Planilla de pago seguridad social.

3. *PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO*

ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
3300119490 - 3300119491	13 y 14-12-2018	$ 1.641.000
3300121366 - 3300121367	21-12-2018	$ 1.641.000

Scanned by CamScanner

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO *(ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)*

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio		
Valor Adición		
Valor Ejecutado		
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales		

En caso de que aplique, se debe dejar constancia de la verificación realizada durante el periodo que se rinde el informe sobre los aportes al sistema integral de seguridad social.

5. *RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)*

En aquellos contratos en los que se genere rendimientos financieros se deberá indicar su valor e informar el trámite adelantado para el reintegro al Departamento de Cundinamarca.

6. *RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)*

Cuando existan obligaciones posteriores a la liquidación, como por el ejemplo el término de cobertura de garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o términos para cumplimiento de condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, se dejará relacionado el nombre y cargo del funcionario responsable del cierre del expediente del Proceso de Contratación, vencidos dichos términos. (Art. 2.2.1.1.2.4.3. Dec. 1082/2015).

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

De ser necesario se dejarán plasmadas las recomendaciones u observaciones que se consideren pertinentes respecto de la ejecución contractual

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR
AMPARO LEONOR GNECCO RODRÍGUEZ
SUB DIRECTORA LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

Scanned by CamScanner