INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	SDH 066 DE 2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

FECHA:	07 DE JUNIO DE 2023	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	4

DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO
CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA
C.C.	37.326.718
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	N/A
C.C. o N.I.T	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE GESTION DE SALUD PÚBLICA
RUBRO	2.3.2.02.02.009.19.001 SALUD PUBLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	0311 DE FECHA 06 DE FEBRERO DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	0290 DE FECHA 06 DE FEBRERO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 25.840.000,00 M/CTE
PLAZO O DURACIÓN	325 DÍAS CALENDARIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06 de febrero de 2023
FECHA ACTA DE INICIO	06 de febrero de 2023
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	N/A
FECHA DE TERMINACION	27 DE DICIEMBRE DE 2023
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	JOSE LUIS DELGADO CORONEL. Profesional Universitario Área Salud Pública
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	02-03-2023, 31-03-2023, 02-05-2023

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	**El contratista cumplió con las actividades programadas durante el mes de mayo de 2023. Se describe informe de actividades del contratista en 55 folios.**

OBLIGACIONES	Cumplió	No Cumplió	Observaciones
1. Cumplir en su totalidad con el objeto del contrato y las actividades del mismo, durante el término total de su duración, de acuerdo con lo referido en las cláusulas primera y segunda del presente documento;	X		Durante el mes de mayo el contratista cumplió con la ejecución de las actividades de acuerdo a las cláusulas primera y segunda
2. Desarrollo de los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunización – PAI 2023 y vacunación COVID-19.	X		Durante el mes de mayo el contratista realizó: - Reunión con la coordinadora de la Institución Educativa Agustina Ferro para coordinar jornada de vacunación - El 5 y 23 de mayo. Organización de informe de actividades realizadas durante la jornada de las Américas - El 5, 8 y 23 de mayo, envié informe programa PAI, solicitado por el IDS vacunación en coordinación con la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares - Encuentro virtual con el IDS el 15, 05 y 23 de mayo - Jornada de vacunación madres fami y comunitarias. salón iglesia el Carmen
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de los lineamientos emitidos por este ministerio relacionados con la ejecución de las estrategias y tácticas en vacunación. (Vacunación, intramural, vacunación extramural, jornadas de vacunación, seguimiento a cohortes de nacidos vivos, canalización y demanda inducida de la población, oferta de horarios extendidos según necesidades de la población entre otros);	X		Durante el mes de mayo el contratista realizó: - El 5 y 23 de mayo. Organización de informe de actividades realizadas durante la jornada de las Américas - El 5, 23 y 25. Realización de jornada de vacunación en el barrio Juan XXIII con la participación de madres Fami y niños menores de 5 años. Vacunación VPH a niños de 11 meses y de 9 a 17 años de edad - El 5, 23 y 26. Socialización con la participación de madres Fami y niños menores de 5 años - El 5, 23 y 26. Jornada de vacunación en la sede norte del barrio santa clara, iglesia comunal (esquema regular) niños menores de 5 años - El 5, 23 y 27 de mayo.

			Contacto para programación de jornadas y charlas con niños menores de 5 años a realizarse en el mes de junio - El 10, 5 23 de mayo. Reunión con profesores donde se establece fecha de jornada de vacunación de esquema regular - Jornada de vacunación en la iglesia el Carmen a niños menores de 2 años y participación madres fami los días 5, 23 y 24 de mayo - Agenda de reunión con la Dra Martha Torres para implementar estrategias de la jornada Dosis de amor - Cobertura de vacunación y charla de varicela covem municipal el 9 de mayo
4. Entregar informe mensual sobre el seguimiento al porcentaje de cobertura de Vacunación Municipal.	X		Durante el mes de mayo el contratista realizó: - Visita de verificación de EL 5, 9 Y 23 de mayo. Socialización coberturas de vacunación y charla de varicela
5. Socializar a las IPS, EPS y personal a cargo, toda la temática tratada en las reuniones departamentales del Programa Ampliado de Inmunización.		X	Durante el mes de mayo al contratista no le fue asignado socializaciones sobre el programa ampliado de inmunización.
6. Implementar la sala situacional del PAI, con información de indicadores actualizados mes a mes y lo concemiente a la vacunación COVID-19.		X	Durante el mes de mayo al contratista no le fue asignado implementación de la sala situacional del PAI con información de indicadores actualizados mes a mes y lo concerniente a la vacunación COVID-19
7. Realizar seguimiento a las EAPB en el cumplimiento de la normatividad vigente para el logro de las metas de cobertura.	x		Durante el mes de mayo el contratista realizó las siguientes actividades: - El 5 y 23 de mayo. Organización de informe de actividades realizadas durante la jornada de las Américas
8. realizar seguimiento a las IPS, ESE, EAPB en los lineamientos cíclicos y programáticos de TB y lepra.	X		Durante el mes de mayo el contratista realizó: - El 3, 5 y 23 de mayo realicé asistencia técnica virtual del programa lepra - El 5, 8 y 23 de mayo. Envié informe del programa TBC formato de contactos del programa, formato 020 - El 5, 9 y 23 de mayo. Envié consolidados del programa TBC y lepra de los Institutos del Municipio al

			IDS. - El 5, 9 y 23 d mayo. Envié informe del programa lepra al IDS - El, 23 y 27. Seguimiento vía telefónica a dos pacientes nuevos a TBC para verificación de tratamiento y síntomas - El 5, 23 y 27 de mayo. Envío de información solicitada por la Dra Luisa del programa TBC - El 5, 11 y 23 de mayo. Revisión de historias clínicas y llamadas telefónicas - Identificación de paciente nuevo en el programa y se realiza contacto con el jefe de enfermería del INPEC - Visita seguimiento programa tuberculosis y lepra
9. Realizar unidades de análisis de las mortalidades por COVID 19.		x	Durante el mes de mayo al contratista no le fue asignado unidades de análisis de las mortalidades por COVID 19
10. Apoyar técnicamente en los procesos de capacitación a los profesionales de la Red de Prestación de Servicios de Salud en los protocolos, lineamientos, GPC para la prevención, manejo y control de IRA - COVID-19/EDA, incluyendo el abordaje que debe darse a los cuidadores en mensajes clave y aspectos sobre bioseguridad y EPP.	x		Durante el mes de mayo el contratista realizó - Charla sobre infección respiratoria (bronquitis y neumonía) dirigida a madres fami que manejan población menor 5 años en el salón comunal del barrio belen el 16 de mayo - El 2 de mayo realicé coordinación académica para las estrategias de charla a estudiantes desde los 9 años; socialización del tema VPH y definir la fecha para jornada de vacunación - El 5, 10 y 23 de mayo. Revisión de historias clínicas, visitas *domiciliarias*, realización de llamadas telefónicas en el cual se da recomendaciones de manejo - El 5, 18 y 23 de mayo. Socialización tema VPH, a estudiantes de los grados 4 y 5 de primaria con la presencia del docente, por medio de ayudas audiovisuales
11. Realizar análisis de los datos epidemiológicos de morbilidad y mortalidad en IRA/EDA en	X		Durante el mes de mayo verifiqué que el contratista realizó las

población menor de 5 años en la zona rural y dispersa del área de influencia.			siguientes actividades: - El 5, 16 y 23 de. Encuentro con madres fami donde se realiza charla-taller, se socializa temas como bronquitis, neumonía, lo anterior con apoyo de ayudas audiovisuales (programa IRA/ERA) niños menores de 5 años
12- Presentación de IEC ante el Instituto Departamental de Salud IDS en casos positivos para COVID 19.	x		Durante el mes de mayo el contratista realizó las siguientes actividades: - El 5, 23 y 27 de mayo. Seguimiento a las historias clínicas - EL 5, 23 Y 30 de mayo. Seguimiento de visitas domiciliarias a pacientes respiratorios - Verificación de historias clínicas, realización de llamadas telefónicas y recomendaciones los días 5, 13, 15 y 23
13.- Notificación a EPS sobre contactos o personas con sintomatología COVID 19 para toma de muestra.	x		Durante el mes de mayo el contratista realizó las siguientes actividades con ocasión a la presente obligación: - El 5, 23 y 27 de mayo. Seguimiento a las historias clínicas - EL 5, 23 Y 30 de mayo. Seguimiento de visitas domiciliarias a pacientes respiratorios - Verificación de historias clínicas, realización de llamadas telefónicas y recomendaciones los días 5, 13, 15 y 23
14. Asumir todos los gastos que genere el presente contrato.	X		El contratista asumió los gastos que genera la prestación del servicio
15. Presentar mensualmente informes de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del presente contrato;	X		El contratista presentó informe de las actividades desarrolladas durante el mes de mayo.
16. Estar afiliado al Sistema Integral de Seguridad Social durante la totalidad de la duración del presente contrato, de conformidad con lo previsto en el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, Ley 190 de 1995, Decreto 1703 de 2002, Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003, Ley 1122 de 2006, Decreto 510, Decreto 2800 de 2003 y demás normas adicionales y complementarias sobre la materia, Dicho requisito será indispensable para que se efectúen los pagos por parte del MUNICIPIO al CONTRATISTA.	X		El contratista se encuentro afiliado al sistema integral de seguridad social de la siguiente manera: salud (SANITAS), Pensión (Colfondos) y ARL (Positiva)
17) Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del presente contrato deba manejar;	X		El contratista garantizó la confidencialidad de la información manejada en esta oficina.

18) Si a ello hubiere lugar, constituir las garantías del caso, según las condiciones establecidas en el presente contrato;	X		No se presentó situación alguna con relación a la presente obligación.
19) Pagar los impuestos, tasas y tributos etc., a que hubiere lugar en razón del contrato;	X		Las estampillas serán descontadas del presente pago.
20) Estar inscrito en el Registro Único de Tributario –RUT-;	X		El contratista se encuentro Inscrita en el RUT, el documento reposa en el expediente contractual.
21) EL CONTRATISTA deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias;	X		El contratista realizó el pago de Seguridad Social por el mes de mayo de la siguiente manera: salud (SANITAS), Pensión (Colfondos) y ARL (Positiva)
22) El contratista se compromete a ejecutar el presente contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual, generando información confiable, clara, oportuna y veraz;	X		Durante este mes el contratista ejecutó las actividades propias del contrato dentro de los parámetros legales establecidos, garantizando información clara y oportuna.
23) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley que tengan por finalidad obligarlo a realizar u omitir algún acto o hecho. En tales eventos, EL CONTRATISTA deberá informar inmediatamente a la Alcaldía de OCAÑA - NORTE DE SANTANDER y demás autoridades competentes sobre el acaecimiento de tales sucesos;	x		No se presentó ninguna situación relacionada con esta obligación.
24) Las demás que surjan en desarrollo del objeto contractual	x		Durante el mes de mayo el contratista realizó otras actividades como: - Participó en caminata en contra del dengue el 12 de mayo

INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE SE ENTREGA

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	25.840.000,00
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	25.840.000,00
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	6.635.712,00
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	2.400.536,00
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	16.803.752.00

CONTROL DE PAGOS

PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
08-03-2023	CE0619	1.834.640,00
12-04-2023	CE1060	2.400.536,00
10-05-2023	CE1648	2.400.536,00

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, JOSE LUIS DELGADO CORONEL con cedula de ciudadanía 5.471.754, en mi condición de supervisor del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N.° SDH 066 DE 2023, CERTIFICO que: CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el mes de mayo de 2023.

El valor a reconocer y pagar es la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($2.400.536,00) M/CTE, correspondiente al pago N.° 04 de 11 estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	Aportes en Línea	Aportes en Línea
Empresa de pensiones	Colfondos	Colfondos
Valor	$185.600	$185.600
Empresa administradora de salud	SANITAS	SANITAS
Valor $	$145.000	$145.000
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$28.300	$28.300
Valor total de cotización	$358.900	$358.900
N° de Planilla	8625155118	8665701915
PIN o Clave	8625155118	8665701915
Entidad financiera	BANCO DE OCCIDENTE	BANCO DE OCCIDENTE
Periodo Cotización	MAYO	ABRIL
Fecha de pago	06/06/2023	26/04/2023
N° de estampilla ProDesarrollo Académico		240722.02
Porcentaje estampilla		1.00%
Valor de estampilla		$ 24.000
No. De estampilla Pro-Erasmo Meoz		240722.01
Porcentaje		2.00%
Valor de la estampilla		$ 48.000

Observaciones (Si hay lugar a ello):

JOSE LUIS DELGADO CORONEL
PROF. UNIVERSITARIO AREA SALUD PÚBLICA
SUPERVISOR

CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA
CONTRATISTA.