I. DATOS DEL CONTRATO

PERÍODO DEL INFORME	DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	274 DEL 2023
FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO	26 DE JUNIO DE 2023
CONTRATISTA	MILEIDY ZAMBRANO CONTRERAS
DOCUMENTO	1.004.825.436
RUBRO PRESUPUESTAL	00O-2.4.5.02.08.04 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CODIGO CPC: 93121
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.	612 DEL 31 DE MAYO DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.	799 DEL 05 DE JULIO DEL 2023
VALOR	TRECE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($13.980.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	05 DE JULIO DE 2023
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	29 DE DICIEMBRE DE 2023
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PAI COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 001-2023 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL Y LA ESE HEQC.

Para efectos del presente formato informe de supervisión, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

II. OTROSÍ/SUSPENSIÓN

ADICION	SI		NO	X	**VALOR**	
PRORROGA	SI		NO	X	**VIGENCIA**	
MODIFICACIÓN	FECHA				**ASUNTO**	
SUSPENSIÓN	SI		NO	X	**CAUSA**	
FECHA INICIO			**FECHA FIN**			

III. INFORMACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**HOLGER SANTOS MALDONADO**
CARGO	**SUBGERENTE CIENTIFICO**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	**CLAUDIA SILVA SERRANOC**
CARGO/CONTRATISTA	**COORDINADORA DE SALUD PUBLICA**

IV. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

a. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES

b. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Desarrollar una estrategia de información dirigida a padres de familia y cuidadores, socializando la estrategia vacunación sin barreras, jornadas de vacunación importancia de la vacunación en la población infantil, enfermedades inmunoprevenibles, apoyo en la búsqueda activa de niños con esquemas incompletos con el objetivo de fortalecer La adherencia al esquema de vacunación, generando sentido de pertenencia a fin de que la población susceptible sea vacunada en el municipio de Teorama sin importar el régimen de afiliación en el que se encuentren, mediante la realización de un taller educativo generando una estrategia IEC.	X		
Desarrollar un plan de medios (carteleras, cuñas radiales, información en página web) promocionando las estrategias de Vacunación sin barreras, informando sobre las jornadas de vacunación nacional, departamental y local.			EN PROCESO DE EJECUCION
Desarrollar una estrategia de información en salud, dirigida al a la zona indígena en el fomento de la vacunación. Jornada de salud comunidad indígena que se encuentra en frontera)	X		
Búsqueda de menores de cinco años de las veredas vegas del oriente, el rosario, mundo nuevo, Marquetalia, la ruidosa, la fría, grupales, el diamante, filoguamo, el platanal, filo de san José, pedregosa, san miguel, travesías, mesones, para revisión de carnets y canalización al sistema de			EN PROCESO DE EJECUCION

vacunación (mediante censos de años anteriores, RUAF, estadísticas vitales , hacer cruce de información para captar y canalizar a los menores que incumplen su esquema de vacunación, una vez ubicado, se localiza, se llama a la familia o se desplaza hasta la zona para su vacunación. (levantar censo por vereda de la población infantil menor de 5 años)			
Desarrollo de una Campaña educativa e informativa sobre promoción de la salud, prevención de riesgos asociados al SARS - COV2 (COVID19) y a su vez motive a la comunidad a su respectiva inmunización y canalización de la población a los servicios de vacunación.			EN PROCESO DE EJECUCION

2. RESULTADO DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

De conformidad con lo estipulado en los estudios de conveniencia y oportunidad y según lo indicado en el contrato, el contratista, dio cumplimiento al objeto contratado, su alcance y las obligaciones.

Se evidencia que existen los informes periódicos a cargo del contratista, así como, los informes responsabilidad de la supervisión, los cuales se encuentran cargados en la plataforma de SECOP II.

3. BALANCE FINANCIERO

1.	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	**$13.980.000**
2.	**ADICION**	**0**
3.	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$13.980.000**
4.	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION 05 DE JULIO – 04 DE AGOSTO DE 2023	$2.330.000
	VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION 05 DE AGOSTO – 04 DE SEPTIEMBRE	$2.330.000
5.	**TOTAL, VALOR EJECUTADO**	**$4.660.000**
6.	**TOTAL, VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME**	**$9.320.000**

4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO

En calidad de supervisor(es) del Contrato designado(s) por EL HOSPITAL, se verificó que, respecto del objeto contratado, su alcance y las actividades ejecutadas, existe cumplimiento de las mismas por parte de EL CONTRATISTA.

5. RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Una vez constatado y descrito el cumplimiento del objeto contratado por parte del CONTRATISTA, el cumplimento es:

Estado del Desarrollo del Contrato	SI	NO
SATISFACTORIO		
NORMAL	X	
REQUIERE AJUSTE		

- **Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:**

A la fecha de la realización del presente informe, no hubo recomendación u observación alguna por parte de la supervisión.

6. FUENTES DE VERIFICACION A CONSULTAR EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

- Expedientes contractuales cargado en la plataforma SECOP II.
- Informe de actividades (si aplica)
- Seguridad Social JULIO No. Planilla 4508300771
- Seguridad Social agosto No. Planilla 4519421155
- Cuenta de cobro No. 2 correspondiente al periodo de agosto- septiembre
- Entrada a Almacén (No aplica)

7. INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISION

Teniendo en cuenta las obligaciones derivadas del contrato, en el marco de las funciones asignadas en el artículo 38 del Estatuto de Contratación de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, adoptado mediante Acuerdo No 004 de 2014 y modificado por Acuerdo No 007 de 2022 del 10 de noviembre, me permito:

Certificar que:

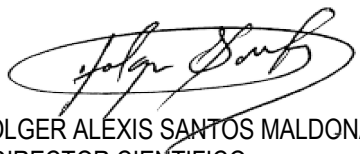
Que, en desarrollo de mi función de supervisión, he elaborado oportunamente y subido a la plataforma de SECOP II todos los informes y documentos producidos con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. La cual está cargada anexa en la cuenta de cobro correspondiente al periodo.

Se firma el presente formato de informe de supervisión por quienes en la misma intervienen, en el mes de octubre de dos mil veintitrés (2023).

Supervisor,

Firma:



NOMBRE: HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO
Cargo: SUBDIRECTOR CIENTIFICO
N° Documento: 88.234.873

Supervisor de apoyo,

Firma: Claudia M. Silva Serrano.
NOMBRE: CLAUDIA MARGARITA SILVA SERRANO
Cargo: CORDINADORE DE SALUD PUBLICA
N° Documento: 37.328.463