1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	29/08/2023
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 06/07/2023 HASTA: 05/08/2023

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	579 DEL 02 DE FEBRERO DE 2023 (SECOP II CD-587-2023)		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I ___ Ó SECOP II __X_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NARCISO JOSE TOLOSA QUINTERO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	17.421.866		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO – META		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ CC 40380841		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	06 DE FEBRERO DE 2023		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE $ 35.000.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SIETE (07) MESES		
FECHA DE INICIO:	06 DE FEBRERO DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	05 DE SEPTIEMBRE DE 2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$_____ Ó N. A.	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$		
PRORROGAS:	_____MESES Y/Ó DÍAS	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN: _____		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No 1
OBLIGACION CONTRACTUAL: Revisar la notificación semanal que realizan las UPGD del municipio y solicitar los ajustes pertinentes de los eventos Dengue, Dengue grave, Mortalidad por Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre amarilla, Zika y Enfermedades huérfanas.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Revise la notificación semanal al 100% de las UPGD que notifican al SIVIGILA y solicitó ajustes a las instituciones, por el evento: Dengue y mortalidad por dengue.
- Solicite el día 10/07, mediante email dirigido al área de epidemiologia de la IPS HDV, la revisión de la clasificación final del paciente y el ajuste del evento INS-210 y como respuesta se obtiene evidencia de la realización de los mismos, soportado con pantallazo del SIVIGILA.
- Solicite el día 13/07, mediante email dirigido al área de epidemiologia de la IPS CLÍNICA META y SERVIMEDICOS, la revisión de la clasificación final del paciente y el ajuste del evento INS-580.
- Solicite el día 14/07, mediante email dirigido al área de epidemiologia de la IPS CORPORACIÓN CLÍNICA, la revisión de la clasificación final del paciente y el ajuste del evento INS-580 y como respuesta se obtiene evidencia de la realización de los mismos, soportado con pantallazo del SIVIGILA.
- Solicite el día 22/07, mediante email dirigido al área de epidemiologia de la IPS HOSPITAL DE LA GENTE, la revisión de la clasificación final del paciente y el ajuste del evento INS-210 y como respuesta se obtiene evidencia de la realización de los mismos, soportado con una base de datos procedente del SIVIGILA.
- Solicite el día 28/07, mediante email dirigido al área de epidemiologia de la IPS HDV y ESE MUNICIPAL, la revisión de la clasificación final del paciente y el ajuste del evento INS-210.

Anexos y Evidencias: Adjuntó pantallazo del correo con solicitud de la revisión y ajuste.

ACTIVIDAD No 2
OBLIGACION CONTRACTUAL: Realizar seguimiento a mínimo el 100% UPGD, UI y EPS priorizadas con referentes, sobre la adherencia de protocolos de VSP de los eventos asignados.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realicé asistencia técnica el día 13/07 a la UI SONIA YOLANDA VRGAS QUIROGA, en el proceso de la realización de la BAI, a través del análisis de los RIPS, bajo el acta 1602-04.01/143, planeada a través de email con la IPS, reunión presencial realizada con el fin de analizar el procesamiento por SIANEPS, como producto se realiza el ejercicio del proceso BAI a manera practica y de aprendizaje para la IPS.
- Realicé asistencia técnica el día 17/07 a la UI SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA (SOANDES), en el proceso de la realización de la BAI, a través del análisis de los RIPS, bajo el acta 1602-04.01/148, planeada a través de email con la IPS, reunión presencial realizada con el fin de analizar el procesamiento por SIANEPS, como producto se realiza el ejercicio del proceso BAI a manera practica y de aprendizaje para la IPS.
- Realicé asistencia técnica el día 04/08 a la UI INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MÉDICO (IDIME), en el proceso de la realización de la BAI, a través del análisis de los RIPS, bajo el acta 1602-04.01/167, planeada a través de email con la IPS, reunión presencial realizada con el fin de analizar el procesamiento por SIANEPS, como producto se realiza el ejercicio del proceso BAI a manera practica y de aprendizaje para la IPS.
- Realicé asistencia técnica el día 04/08 a la UI DAVITA SAS, en el proceso de la realización de la BAI, a través del análisis de los RIPS, bajo el acta 1602-04.01/168, planeada a través de email con la IPS, reunión presencial realizada con el fin de analizar el procesamiento por SIANEPS, como producto se realiza el ejercicio del proceso BAI a manera practica y de aprendizaje para la IPS.

Anexos y Evidencias: Adjuntó acta y listado de asistencia relacionado.

ACTIVIDAD No 3
OBLIGACION CONTRACTUAL: Participar en las reuniones semanales del equipo de vigilancia en salud pública, equipo de dimensión de eventos asignados y SAR de la secretaria municipal de salud.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Dirigí las Sala de análisis de riesgo (SAR) para Dengue, realizada el 12 de julio del 2023; participé en las reuniones semanales del equipo de vigilancia en salud pública, realizadas los días 12 y 26 de julio de 2023, reunión realizada para el conocimiento de los eventos y toma de decisiones frente a la distribución y frecuencia de los mismos.

Anexos y Evidencias: Adjuntó registro de asistencia.

ACTIVIDAD No 4
OBLIGACION CONTRACTUAL: Realizar depuración de la base de datos de los eventos correspondientes y enviar al referente de programa.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realicé revisión y análisis del comportamiento semanal de los eventos del SIVIGILA asignados, posteriormente depuró la base de datos y envió a la referente de ETV de la dirección de salud ambiental.

Anexos y Evidencias: Adjuntó pantallazo con envío a los referentes.

ACTIVIDAD No 5
OBLIGACION CONTRACTUAL: Realizar informes epidemiológicos mensuales de los eventos asignados, cumpliendo con los tiempos de oportunidad y estándares establecidos por el equipo de epidemiología.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realicé envió del boletín epidemiológico periodo VII de 2023 para los de ETV, documento donde se realiza la comparación con años anteriores de los eventos relacionados, esto para conocimiento de la frecuencia y distribución del mismo. Se comparte con el ente departamental, por cumplimiento de lineamientos nacionales.

Anexos y Evidencias: Adjuntó soporte de envío del boletín VII de ETV.

ACTIVIDAD No 6
OBLIGACION CONTRACTUAL: Participar en la organización, convocatoria y desarrollo de los COVECOM que se programen durante la vigencia del contrato.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Durante el período del presente informe no fue programa la actividad.

ACTIVIDAD No 7
OBLIGACION CONTRACTUAL: Participar en organización, convocatoria y desarrollo de los Comités de vigilancia epidemiológica mensuales.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Participé en el VII COVE Municipal, efectuado el 06/07/2023, el cual quedo bajo acta No. 1602-04,60/07 con la temática "DENGUE", realice socialización del evento Dengue.

Anexos y Evidencias: Adjuntó registro de asistencia.

ACTIVIDAD No 8
OBLIGACION CONTRACTUAL: Realizar reuniones con los referentes de programas para análisis trimestral de los indicadores de los eventos asignados.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Durante el período del presente informe no fue programa la actividad.

ACTIVIDAD No 9
OBLIGACION CONTRACTUAL: Apoyar las investigaciones de campo de los eventos de interés en salud pública que se presenten.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realice la solicitud de HCx de BPC y JESM, por seguimiento al evento INS-580 y 220, ya sea para seguimiento en campo o notificación al ente territorial departamental.

Anexos y Evidencias: Adjuntó solicitudes y envió.

ACTIVIDAD No 10
OBLIGACION CONTRACTUAL: Coordinar los equipos de respuesta inmediata (ERI) de acuerdo con la programación realizada.
- Realice el turno asignado durante los días 8-9 y 29-30 de julio, como coordinador con equipo ERI, se realiza lectura del correo institucional donde se evalúan y analizan las situaciones o reporte de eventos, así como la necesidad de activación del equipo ERI.

Anexos y Evidencias: Adjuntó formatos de control.

ACTIVIDAD No 11
OBLIGACION CONTRACTUAL: Recolectar y Consolidar el informe del BAI de las UPGD asignadas por el coordinador de Vigilancia en Salud Publica.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realicé solicitud a las UPGD y UI asignadas: CLÍNICA META, VIRREY SOLIS T33, CUIDAR IPS, ASISTENCIA CIENTÍFICA DE ALTA COMPLEJIDAD, CLINICA PRIMAVERA, MEDICAL IPS, FAMEDIC, RENACERÁ, COLMEDICA, IDIME, HOSPITAL DE LA GENTE, GUILLERMO GÓMEZ PERILLA, MONTE SINAI, CUIDAR CON CALIDEZ HUMANA; del formato BAI correspondiente al mes de JUNIO/JULIO del 2023, donde se realizó el análisis de los RIPS reportados en busca de EISP que no hayan sido notificados al SIVIGILA, proceso que se realiza de forma mensual y con un consolidado trimestral. Como resultado se recibe archivo BAI de las IPS relacionadas. Adicionalmente, se realizan requerimientos a las UPGD/UI faltantes en el proceso de envió de BAI.
- Realicé consolidación del BAI para el II TRIMESTRE de las UPGD/UI a cargo y envió al referente municipal.

Anexos y Evidencias: Adjunto soporte de solicitud y envió a referente.

ACTIVIDAD No 12
OBLIGACION CONTRACTUAL: Cotejar la calidad de la información reportada por SIVIGILA, RUAF, laboratorios y referentes de programa.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realicé el cruce de base de datos de RUAF - LSPD - INS, con base de datos SIVIGILA para los eventos: Dengue, Dengue grave, Mortalidad por dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre amarilla y Zika en busca de probables mortalidades ocurridas en el 2023, sin encontrar coincidencias. Además de lo anterior, el cruce se realiza con el fin de cotejar los datos, para solicitar ajustes o desarrollar IEC pertinentes.

Anexos y Evidencias: Adjunto informe descriptivo de hallazgos.

ACTIVIDAD No 13
OBLIGACION CONTRACTUAL: Participar en las unidades de análisis de morbilidad y mortalidad de los eventos asignados.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Programé la UAM de LAAA y JSCR, para el día 24 de julio de 2023.
- Participé en la UAM de SHDD el día 28 de julio de 2023, realizada por la SSM.
- Realice la solicitud prioritaria de los planes de acción de las UAM 2020, 2021, 2022 y 2023, a las IPS donde ocurrieron mortalidades por dengue, con el fin de contestar requerimiento de la SSM, consolidándose y realizando envió al ente territorial departamental.

Anexos y Evidencias: Adjuntó registro de asistencia y soporte de envió.

ACTIVIDAD No 14
OBLIGACION CONTRACTUAL: Elaborar boletines de prensa sobre el comportamiento de los eventos de interés en salud pública, previo a la conmemoración de días especiales en salud de eventos asignados.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Elaboré el boletín de prensa titulado "PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CHIKUNGUNYA", con el consecutivo asignado 1602-08.01/31, difundido a través de email a las diferentes UPGD del municipio con el fin de dar a conocer información necesaria para la prevención, control y manejo de las enfermedades transmitidas por vectores (ETV).

Anexos y Evidencias: Adjuntó boletín de prensa.

ACTIVIDAD No 15
OBLIGACION CONTRACTUAL: Diligenciar en línea el formulario de seguimiento de proyectos de inversión para la secretaria de salud, una sola vez, durante el contrato en el primer cobro.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Actividad realizada en el primer informe.

ACTIVIDAD No 16
OBLIGACION CONTRACTUAL: Apoyar las actividades comunitarias y demás que programa la secretaria de salud.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Realice la solicitud del stock de medicamentos antimaláricos, obteniendo respuesta de CORPOCIÓN CLÍNICA únicamente.

Anexos y Evidencias: Adjuntó soporte de respuesta a solicitud.

ACTIVIDAD No 17
OBLIGACION CONTRACTUAL: Dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental incluido tener al día el reporte de la plataforma control Doc.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Durante el período del presente informe no fue programa la actividad.

ACTIVIDAD No 18
OBLIGACION CONTRACTUAL: Realizar la visita de campo a potenciales UPGD o UI, según reporte departamental.

Descripción del avance: Para el presente informe:
- Durante el período del presente informe no fue programa la actividad.

ACTIVIDAD No 19
OBLIGACION CONTRACTUAL: Apoyar la realización de Monitoreo de coberturas de vacunación según lineamientos del Ministerio y programación de la secretaria de salud.
Descripción del avance: Para el presente informe:

- Durante el período del presente informe no fue programa la actividad.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

NARCISO JOSE TOLOSA QUINTERO
Número de identificación: 17.421.866

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 06/02/2023 en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISORA del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
718	06/02/2023	Gastos – Inversión 0403 - 2 - 3.19.05.0300.002 - 71	BPIN 2020500010288 Mejoramiento del sistema de vigilancia en salud pública en el municipio de Villavicencio – Meta	$35.000.000
VALOR TOTAL				$35.000.000

Nota: En caso de adiciones al contrato, registrar también el(os) RP que ampara(n) la(s) modificación(es).

4.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N° 6 de 7.**

Concepto		Valor
A	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$35.000.000
B	VALORES PAGADOS	$25.000.000
C	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$5.000.000
D	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$5.000.000
E	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A.
F	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

OBSERVACIONES: Los literales E y F solo aplican para los contratos que cuentan con Saldo a Favor a alguna de las partes. Como en los casos de liquidación anticipada, cesión del contrato, gastos no generados y entre otros. **Colocar N.A. si no es el caso.**

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
JULIO	28/08/2023	9454536845	$2.000.000	$250.000	$320.000	$48.800

***Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.**

OBSERVACIONES: N/A

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

OBSERVACIONES: N/A

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió

Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realicé las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	**CALIFICACIÓN**
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisoras del Contrato de prestación de Servicios No.**579 de 2023** certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 06**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $5.000.000.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA DE SALUD
TELÉFONO DEL SUPERVISOR: 3114403751

Nota. De existir alguna controversia entre el supervisor y el contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, el supervisor podrá hacer el informe individual siguiendo el presente formato y ajustando el párrafo anterior.

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social.
Otros que considere necesarios.