I. DATOS DEL CONTRATO

PERÍODO DEL INFORME	DEL 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	347 DE 2023
FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO	18 DE JULIO DE 2023
CONTRATISTA	MARÍA LUZ NEIDA CUADROS GUILLIN
DOCUMENTO	1.007.333.516
RUBRO PRESUPUESTAL	03O-2.4.5.02.08.04 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓDIGO CPC: 93121
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.	661 DEL 20 DE JUNIO DEL 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.	890 DEL 25 DE JULIO DE 2023
VALOR	SIES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.500.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	25 DE JULIO DE 2023
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	19 DE NOVIEMBRE 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 CI 131-2023 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
1. Cumplir con el plazo estipulado para el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato, de conformidad al cronograma del proceso.	X		
2. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, haciendo entrega real y material y en condiciones de calidad de los servicios contratados bajo las condiciones técnicas y económicas de acuerdo con su propuesta.	X		
3. Enmarcar sus actuaciones dentro del ordenamiento jurídico vigente y obrar con diligencia en la ejecución de los procesos encomendados por EL HOSPITAL.	X		
4. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta **EL HOSPITAL**, por conducto del funcionario que ejercerá la Supervisión.	X		
5. Suministrar al Supervisor toda la información requerida para el ejercicio oportuno de su gestión.	X		
6. Atender las sugerencias y/o recomendaciones hechas por **EL HOSPITAL**, en cabeza del Supervisor encargado.	X		
7. Presentar ante el supervisor del contrato informe técnico escrito mensual de los servicios prestados o de acuerdo a lo requerido.	X		
8. Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda.	X		
9. Utilizar de manera racional los recursos energéticos e hídricos de las instalaciones de **EL HOSPITAL** en el caso que requiera de estos para la ejecución de sus actividades. Queda entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre el personal utilizado por **EL CONTRATISTA** y **EL HOSPITAL.**	X		
10. Cumplir con el pago oportuno de todos los conceptos asociados prestaciones sociales, seguridad social y parafiscal de todo el personal que ponga a disposición de EL HOSPITAL, para el desarrollo del objeto contractual.	X		
11. Presentar la facturación en forma oportuna con todos los soportes requeridos por las instancias de EL HOSPITAL, para el respectivo trámite del pago	X		
12. Las demás obligaciones que directa o indirectamente se desprendan del objeto y alcance contratado.	X		

b. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Implementar Campaña de prevención y control del COVID /IRA, de manera articulada con la EPS, IPS d y demás sectores municipales, Ámbito: urbano, Entorno: Comunitario y Ciclo vital: Todos, está acompañado de acciones informativas y educativas (técnica de lavado de manos), articular con las demás dimensiones. Ámbito: Urbano, Entorno: Comunitario Y Ciclo Vital: Todos	X		
DESARROLLAR 5 TALLERES (LIDERES COMUNITARIOS, PADRES DE FAMILIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS, MARES FAMI, CUIDADORES Y PADRS DE 1 INFANCIA, COMUNIDAD EN GENERAL, EN TEMAS D E PREVENECION DE IRA Y COVID), Ámbito: Urbano / Rural, Entorno: Comunitario, Ciclo Vital: Todos	X		
Desarrollar estrategia de información en salud (un imán con el esquema de vacunación) y un plan de medios semanal promocionando las estrategias de Vacunación sin barreras, informando sobre las jornadas de vacunación nacional, departamental. Ámbito: Urbano, Entorno: Comunitario Y Ciclo.	X		
TALLERES) en salud en la importancia de la vacunación con el fin de dar a conocer el esquema de vacunación y la prevención de las enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades prevalentes de la infancia con los padres de familia del programa de la primera infancia del ICBF con los ciclos vitales adolescencia, juventud y adultez.	X		
Realizar la estrategia de SALUD PUBLICA AL PARQUE: (15 SESIONES) Desarrollo de estrategias informativas donde los miércoles se establece una caseta en el parque principal o lugar priorizado donde se realizarán diversas acciones de promoción de salud enfocado en la prevención de enfermedades INMUNOPREVENIBES Y ENFEWRMEDADES DE A PRIMERA INFANCIA, puede ser articulado con otras entidades como Sisbén y régimen subsidiado, entre otra).	X		
Desarrollar una estrategia de Información (talleres informativos de forma lúdica -recreativa) al 80% de los	X		

barrios de la zona urbana y área rural del municipio, llevando educación en salud sobre importancia de la vacunación en los menores de 5 años, la aplicación del esquema de vacunación a menores de 5 años, prioritariamente influenza a los adultos mayores, educación en prevención y cuidado en casos de IRA y EDA, COVID, promoción de lavado de manos, aislamiento en estados gripales, preparación de suero casero , cuidados básicos en la primero infancia e infancia., Ámbito : Urbano .Rural, Entorno : comunitario, Ciclo vital : todos.			
Desarrollar una campaña de Búsqueda y canalización de los menores de 5 años objeto de vacunación (mediante censos de años anteriores, PAIWEB se ubica para captar y canalizar a los menores para continuar con su esquema de vacunación, una vez ya captado, se concreta cita programada para su respectiva vacunación (siguiendo los lineamientos establecidos para la prevención del COVID 19) ámbito: urbano / rural, Entorno Comunitario /Institucional Ciclo Vital: Primera Infancia.	X		

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**	**$6.500.000**
2.	**ADICION**	**$0**
3.	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$6.500.000**
4.	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION 25 DE JULIO – 24 DE AGOSTO DE 2023	$1.625.000
	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION 25 DE AGOSTO – 24 DE OCTUBRE DE 2023	$3.250.000
	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION 25 DE OCTUBRE – 24 DE NOVIEMBRE DE 2023	$1.625.000
5.	**TOTAL, VALOR EJECUTADO**	**$6.500.000**
6.	**TOTAL, VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME**	**$0**

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 AGOSTO No. Planilla 9456318953
- Seguridad Social SEPTIEMBRE No. Planilla 9456318829
- Seguridad Social OCTUBRE No. Planilla 9457857242
- Seguridad Social NOVIEMBRE No. Planilla 9458930523
- Cuenta de cobro No. 3 corresponde al periodo de octubre - noviembre
- 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 diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Supervisor,

Firma:

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

Supervisor de apoyo,

Firma:

NOMBRE: CLAUDIA MARGARITA SILVA SERRANO
Cargo: CORDINADORE DE SALUD PUBLICA
N° Documento: 37.328.463