INFORME DE SUPERVISION No.01
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.016-2024

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01/febrero/2024 A 15/febrero/2024		
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐	NO	X

1. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo social y comunitario
CARGO	Secretaria de Desarrollo social y comunitario

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	016-2024
FECHA DE CONTRATO	01 DE FEBRERO de 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	CD 004 de 11 ENERO de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 028 de 01 FEBRERO de 2024
CONTRATISTA	ZULEINE LOPEZ GUILLIN
IDENTIFICACION	N° 1092672861
VALOR	DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.500.000,00)
FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES
DURACION	ciento cincuenta (150) días contados desde la firma del acta de inicio y hasta el 30 de junio de 2024.
FECHA ACTA DE INICIO	01 de ENERO de 2024
FECHA TERMINACIÓN	30 de JUNIO de 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ASISTENCIA TECNICA A TRAVES DE LA OPERATIVIDAD DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE HACARI, ATRAVES DEL SERVICIO EN VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EL AREA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL.
ADICIÓN	Ninguna
SUSPENSIÓN	Ninguna
OBJETO	Ninguno

3. **RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

ITEM	PERIODO DE PAGO	VALOR
PENSIÓN	Mes de febrero 2024	$208.000
SALUD	Mes de febrero 2024	$162.500
RIESGOS PROFESIONALES	Mes de febrero 2024	$31.700

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4. **RESUMEN:**

En virtud del objeto del contrato y revisado el informe mensual del periodo comprendido entre el **01/febrero/2024 al 15/febrero/2024**, el contratista **ZULEINE LOPEZ GUILLIN,** desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Prestación de Servicios **No. 016- 2024,** y del cual soy supervisor; presentando el siguiente informe

- Todos los lunes se envía antes de las 10:00 am consolidado de los archivos planos del centro de salud a la Regional Ocaña.
- Todos los lunes se realiza la respectiva supervisión de que el centro de salud notifique oportunamente.
- Todos los lunes se revisa el archivo, las fichas epidemiológicas de la UBA, se les realiza el respectivo seguimiento en las visitas domiciliarias y revisando la web
- Se realiza la respectiva investigación de campo, para su unidad de análisis que se presenta al departamento.
- Se realiza la consolidación de lo enviado en el Cove para la socialización del COVEM mensual en el Municipio.
- El día 9 de febrero se llevó acabo COVEM N° 01 correspondiente mes de enero.
- Se llevó acabo plan de contingencia Dengue, socializado en el COVEM N° 01

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	**NO**	
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.			

Por lo anterior el supervisor delegado del Contrato de Prestación de servicios **No.016 de 2024, CERTIFICA**, que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según el objeto del mismo durante el periodo comprendido entre el **01/febrero /2024 al 15/Febrero/2024,** tanto se recibe a satisfacción y se autoriza el siguiente pago.

PERIODO: **01/febrero/2024 al 15/ febrero/2024**
VALOR: $ 2.083.333
SALDO: $ 10.416.667

Se realiza la supervisión a los cinco (05) días del mes de marzo del año 2024.

JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN
Supervisor