INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
FECHA:	**5 DE ABRIL DE 2024**	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO	**002**
CONTRATO No.		**SDH 042 DE FECHA 29 DE ENERO DE 2024**	
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
DEPENDENCIA CONTRATANTE		SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO	
CONTRATISTA		**CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA**	
C.C.		**37.326.718**	
REPRESENTANTE LEGAL		N/A	
REGIMEN TRIBUTARIO		NO RESPONSABLE DE IVA	
C.C. o NIT.		N/A	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DEL COMPONENTE DE GESTION DE SALUD PÚBLICA.	
RUBRO		**2.3.2.02.02.009.19.002**	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		*0176 DEL 29 DE ENERO DE 2024*	
REGISTRO PRESUPUESTAL		0149 DEL 29 DE ENERO DE 2024	
VALOR DEL CONTRATO		10.396.000,00	
PLAZO O DURACIÓN		CUATRO (4) MESES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		29 DE ENERO DE 2024	
FECHA ACTA DE INICIO		29 DE ENERO DE 2024	
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 $		$10.396.000,00	
FECHA DE TERMINACION		**29 DE MAYO DE 2024**	
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)		N/A	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)		MAGDA CELENA MANOSALVA DE CELIS-PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD PUBLICA-29 DE ENERO DE 2024	
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR		N/A	
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.		20-03-2024	

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 periodo del 29 de febrero al 28 de marzo de 2024. Se anexa o describe un informe de actividades por el citado periodo contractual del contratista, en (22) folios.

1. OBLIGACIONES	Cumplió	No Cumplió	Observaciones
1- Desarrollo de los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunización – PAI 2023 y vacunación COVID-19.	x		El contratista realizó actividades en las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural, para lograr cumplimiento del lineamiento de salud en el esquema regular, de la siguiente manera: - sensibilización colegio aguas claras sobre vacunación Covid 19 y VPH el día 01-03-2024. - sensibilización puesta de salud aguas claras asistentes a la consulta sobre la importancia de vacunación en el municipio el día 01-03-2024. - Visita al hogar de aguas claras donde se da charla sobre la importancia de cumplir con el esquema en niños. se trasladaron al puesto de salud grupo de niños y se realizó verificación de niños del esquema regular el día 01-03-2024. - El día 18-03-2024, realizo charla con padres de familia del colegio Simón Bolívar sobre la importancia de vacunación y sensibilización VPH
2- 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		El contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual: - Apoyó en las brigadas de salud con la participación del programa vacunación los días 1 de marzo 2024, 5 de marzo,11 de marzo 2024, 13 de marzo de 2024. - Participó en los siguientes lugares: vereda aguas claras - vereda otare - pueblo nuevo - buena vista - la ermita - biblioteca chaid neme -cdi retoños del futuro - colegio simón bolívar - barrio juan 23, en jornadas de vacunación los días 1 de marzo, 5 de marzo,7 de marzo y 18 de marzo.
3- Entregar informe mensual sobre el seguimiento al porcentaje de cobertura de Vacunación Municipal.	x		Evidencié que el contratista realizó la entrega del informe de cobertura a corte febrero sobre vacunación el día 29-02-2024.
4- Socializar a las IPS, EPS y personal a cargo, toda la temática tratada en las reuniones departamentales del Programa Ampliado de Inmunización.	x		- El día 29-02-2024, en el barrio Galán, el contratista realizo capacitación a madres fami sobre esquema de vacunación y se muestran las coberturas del Municipio - El contratista socializo el informe de coberturas de vacunación en el COVEM municipal, que se llevó a cabo en las Instalaciones del salón de víctimas de la Alcaldía Municipal el día 05-03-2024.
5- Implementar la sala	x		Realizó el reporte de informe del mes de febrero

situacional del PAI, con información de indicadores actualizados mes a mes y lo concerniente a la vacunación COVID-19.			corte de coberturas de vacunación el día 27-03-2024.
6- Realizar seguimiento a las EAPB en el cumplimiento de la normatividad vigente para el logro de las metas de cobertura.	x		El contratista participó en la reunión con la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, para estrategias en el logro de metas y coberturas del Municipio el día 14-03-2024.
7- realizar seguimiento a las IPS, ESE, EAPB en los lineamientos cíclicos y programáticos de TB y lepra.	x		El contratista realizó las siguientes actividades: - *seguimiento de informes mensuales.* - visitas de pacientes. - charlas y capacitación de personal y los contactos. - la socialización de tuberculosis- en el covem. - visita de primera vez de pacientes *reportados de tuberculosis* el 29 de febrero 2024 a paciente Gener Parra Garzón de 28 años de edad. - visita en el centro mi renacer, por reporte de paciente positivo que se encontraba hospitalizado. - Capacitación a personal cuidadores de mi renacer en cuanto a tuberculosis: definición, identificación de signos y síntomas, factores de riesgo y tratamiento a 29 integrantes del centro.
8- Realizar unidades de análisis de las mortalidades por COVID 19.		x	No se llevó a cabo la actividad, teniendo en cuenta que no se encontró mortalidad por Covid-19
9- 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		El contratista realizo capacitación a los asistentes al COVEM que fueron las IPS, ESE EAPB, sobre infecciones respiratorias y sobre la importancia de vacunación covid19 el día 06 de marzo del presente año.
10- Realizar análisis de los datos epidemiológicos de morbilidad y mortalidad en IRA/EDA en población menor de 5 años en la zona rural y dispersa del área de influencia.	x		- El día 29-02-2024, el contratista a las madres comunitarias del sector capacitación en esquema de vacunación e infecciones respiratorias en menores de 5 años. - El día 01-03-2024, el contratista participo en brigadas de salud en Aguas claras, el 05-03-2024 en Buenavista, el 11-03-2024 y 13-03-2024 en los centros educativos rurales sobre infecciones respiratorias a los usuarios participantes de las brigadas.
11- Presentación de IEC ante el Instituto Departamental de Salud IDS en casos positivos para COVID 19.		x	El contratista No realizó el reporte teniendo en cuenta que no se presentó IEC de pacientes Covid 19.
12- Notificación a EPS sobre		x	El contratista No realizó el reporte teniendo

	contactos o personas con sintomatología COVID 19 para toma de muestra.			en cuenta que no se notificaron pacientes Covid 19.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	10.396.000,00
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	10.396.000,00
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	2.599.000,00
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	2.599.000,00
6	-AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si aplica)	
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	5.198.000,00

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
21-03-2024	CE0475	2.599.000

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, MAGDA CELENA MANOSALVA DE CELIS, identificada con la cedula de ciudadanía número 37.330.931, en mi condición de supervisora del contrato de prestación de servicios de servicios profesionales No. SDH 042 DE FECHA 29 DE ENERO DE 2024, CERTIFICO que:

La señora **CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del objeto contractual durante el periodo del 29 de febrero al 28 de abril de 2024.

El valor a reconocer y pagar es la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (2.599.000,00). correspondiente al 02 de 04 pagos estimados en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acreditó los siguientes pagos para 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:

Ítems	Mes de ACTUAL	Mes de ANTERIOR
Entidad de aporte en línea	ASOPAGOS	ASOPAGOS
Empresa de pensiones	**COLFONDOS**	**COLFONDOS**
Valor	$208.000	$208.000
Empresa administradora de salud	**SANITAS**	**SANITAS**
Valor	$162.500	$162.500
Administradora de riesgos profesionales	**POSITIVA**	**POSITIVA**
Valor	$31.700	$31.700
Valor total de cotización	$402.200	$402.200
N° de Planilla	**8629845798**	**8629404462**
PIN o Clave	**8665701915**	**8629404462**
Entidad financiera	BANCO OCCIDENTE	BANCO OCCIDENTE

Periodo Cotización	MES DE MARZO	MES DE FEBRERO
Fecha de pago	05 DE ABRIL DE 2024	04 DE MARZO DE 2024
Valor de las estampillas	Descontadas por la Secretaria de Hacienda	Descontadas por la Secretaria de Hacienda

Observaciones (Si hay lugar a ello):

MAGDA CELENA MANOSALVA DE CELIS
Profesional Universitario Área Salud Pública
Supervisor

CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA
CC. 37.326.718
Contratista