INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
FECHA:	**11 DE JUNIO DE 2024**	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO	**004**
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)		YULIED CONSTANZA ORTEGA BAYONA-SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO	
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR		N/A	
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.		20-03-2024, 05-04-2024, 21-05-2024	

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 abril al 29 de mayo de 2024. Se anexa o describe un informe de actividades por el citado periodo contractual del contratista, en (10) 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 como: - El día 3 de mayo 2024, participó en Jornada de vacunación dirigida a toda la población. - El día 7 de Mayo 2024, participó en Jornada de vacunación lugar centro vida la primavera, dirigida a adulto mayor, se realizó verificación de carnets de vacunación y aplicación voluntaria y firmas de consentimiento informado.23 abuelos vacunados. - El día Mayo 9 del 2024, realizó asistencia virtual al taller micro planeación convocatoria del IDS. - El día 29 de mayo, participó en jornada de vacunación lugar Batallón Santander, se logró vacunar 151 militares contra covid19.
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: - El día Mayo 21 del 2024, realizó asistencia virtual a los nuevos lineamientos emitidos por el IDS y se deja compromiso para el próximo mes, nueva jornada departamental de vacunación con sede principal de lanzamiento el municipio de Ocaña. Bajo el lema proteger es un acto de Amor vacunar es dar "Dosis de Amor." - El día Mayo 28 2024, Revisó informe de coberturas enviado por el IDS. - plantea estrategias con el programa de vacunación ese HEQC para tácticas nuevas jornadas y cumplir metas propuestas del municipio. - El día 29 de mayo 2024, participó en reunión con presidentes de junta del municipio y representantes de veredas, para incluirlos en las estrategias del municipio para lograr llegar a la población a través de articulaciones, alianzas que nos permitan cumplir la meta. - ofreció jornadas de salud integrales las cuales se ejecutaran para el próximo mes.
3- Entregar informe mensual sobre el seguimiento al porcentaje de cobertura de Vacunación Municipal.	x		Evidencié que el contratista el día Mayo 28 2024, en el centro de convivencia ciudadana. Realizó seguimiento coberturas en el Coven Municipal. Se explican coberturas alcanzadas por el municipio, se exponen apoyos a las jornadas de vacunación propuestas por el municipio se muestras evidencias fotográficas. Se invita a todas las EAPB a participar de la próxima jornada de vacunación departamental.
4- Socializar a las IPS, EPS y	x		- el contratista el día Mayo 16 del 2024,

personal a cargo, toda la temática tratada en las reuniones departamentales del Programa Ampliado de Inmunización.			Participó en reunión en la alcaldía municipal oficina de Desarrollo humano, con el objetivo de organizar y plantear estrategias para la próxima Jornada de Vacunación Departamental .en articulación con el Hospital Emiro Quintero Cañizares, se organizan responsabilidades se dejan tareas. - El día 20 de Mayo, realizó visita colegio la Salle, capacitación y sensibilización sobre Virus del Papiloma Humano. Invitación a próxima jornada departamental. Capacité los alumnos de decimo y un décimo del colegio la Salle. - El día 22 de Mayo, Realizó visita al CDI Nuevo amanecer de cristo rey con la jefe de desarrollo humano a realizar invitación a la próxima jornada de vacunación departamental y de explica la importancia de la participación delos niños. - El día 28 DE MAYO 2024, Realizó socialización en Covem institucional, donde realicé la presentación de diapositivas.
5- Implementar la sala situacional del PAI, con información de indicadores actualizados mes a mes y lo concerniente a la vacunación COVID-19.	x		El contratista realizó el informe mensual sobre los indicadores actualizados de lo concerniente a la vacunación COVID 19.
6- Realizar seguimiento a las EAPB en el cumplimiento de la normatividad vigente para el logro de las metas de cobertura.	x		El contratista realizó reuniones virtuales en articulación con el Hospital Emiro Quintero Cañizares, para evaluar coberturas y tomar nuevas estrategias para cumplimiento de metas. Se asiste a reuniones que convoca el IDS.
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: - Realizó visitas al programa de tuberculosis y lepra y seguimiento de pacientes de cumplimiento de tratamiento, - El día Mayo 9 2024. Hora 9am Realizó Visita de paciente en el barrio buenos aires a paciente con tuberculosis pulmonar en tratamiento se anexa historia clínica. Se anexa evidencia fotográfica. - El día 10 mayo 2024 realicé visita a paciente de 22 años positivo para Tuberculosis pulmonar +VIH se insiste para visita paciente expresa no poder en casa se hace cita y paciente no responde al llamado. Se citó al programa paciente no asiste al programa, llamadas y seguimiento no responde.
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 reportó mortalidad por Covid-19.
9- Apoyar técnicamente en los procesos de capacitación a los profesionales de la Red	x		El contratista programó capacitación con madres fami en sector nueva España y la representante Yunith ballesteros cancelo por motivos del

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.			mercados y entregas. Previo a la jornada se insistió capacitación, pero informo no tenían espacio en cronograma. Evidencia telefónica mensajes.
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 contratista envía informe cada trimestre al IDS, pero en cada jornada de vacunación o con población presente se hace sensibilización sobre infecciones respiratorias y se entregan volantes alusivos. Con información importante de precauciones de manejo de estas patologías.
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 contactos o personas con sintomatología COVID 19 para toma de muestra.	x		El contratista: - El día 9 de mayo Realizó seguimiento mensual a pacientes reportados Por cada EAPB sintomáticos respiratorios. - El día 14 de mayo En Jornadas integrales de salud, sensibiliza signos y síntomas de pacientes sintomáticos respiratorios.

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	7.797.000,00
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)	0

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
21-03-2024	CE0475	2.599.000
17-04-2024	CE0741	2.599.000
30-05-2024	CE1220	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, YULIED CONSTANZA ORTEGA BAYONA, identificada con la cedula de ciudadanía número 37.322.980, en mi condición de Secretaria de Desarrollo Humano Municipal y 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 abril al 29 de mayo 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 04 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	**8631034541**	**8629909121**
PIN o Clave	**8631034541**	**8629909121**
Entidad financiera	BANCO OCCIDENTE	BANCO OCCIDENTE
Periodo Cotización	MES DE MAYO	MES DE ABRIL
Fecha de pago	11 DE JUNIO DE 2024	02 DE MAYO DE 2024
Valor de las estampillas	Descontadas por la Secretaria de Hacienda	Descontadas por la Secretaria de Hacienda

Observaciones (Si hay lugar a ello):

YULIED CONSTANZA ORTEGA BAYONA
Secretaria de Desarrollo Humano Municipal
Supervisor

CLAUDIA PATRICIA LOZANO SEPULVEDA
CC. 37.326.718
Contratista