## I. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **PERÍODO DEL INFORME** | DEL 05 DE JUNIO AL 04 DE JULIO DE 2024 |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **NUMERO DE CONTRATO** | 396 DE 2024 |
| **FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO** | 28 DE MAYO DE 2024 |
| **CONTRATISTA** | ADRIANA GABRIELA GOMEZ NAVARRO |
| **DOCUMENTO** | 1094581394 |
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | 00O-2.4.5.02.08.04 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓDIGO CPC:93121 |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | 513 DEL 06 DE MAYO DE 2024 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | 774 DEL 05 DE JUNIO DE 2024 |
| **VALOR** | TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($30.800.000) |
| **FECHA INICIO DEL CONTRATO** | 05 DE JUNIO DE 2024 |
| **FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 12 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LA DIMENSIÓN TUBERCULOSIS COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 0265 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD 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** | |
| **CARGO/CONTRATISTA** | |

## 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 |
|---|---|---|---|
| Primera Intervención en Comunidad Indígena para la concertación de acciones en cumplimiento al indicador planteado. | x | | |
| Proceso documentado del diseño de la estrategia de información en salud frente a la problemática de salud y derivación hacia la atención de personas afectadas por tuberculosis y las personas que hacen parte de su entorno en el hogar y comunitario (10 Rotafolios, 20 Cartilla TDO Virtual, Instrumento de caracterización con sus respectivos instructivos). | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Adaptación, elaboración y reproducción de Rotafolios con su instructivo. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Adaptación, elaboración y reproducción de Cartillas TDO virtual con su instructivo. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Aplicación de instrumento a pacientes afectados por tuberculosis 2022-2023-2024 a fecha de 04-03-2024: 6 casos comunidad indígena y a 14 hogares alrededor del caso sobre los factores asociados a la perdida de seguimiento de los pacientes con tuberculosis, se debe garantizar el material para tal fin. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Informe de Análisis de factores asociados a la pérdida de seguimiento de los personas afectadas por tuberculosis. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Identificar y analizar las condiciones y dinámicas propias del territorio y las potencialidades del mismo frente a la atención de personas afectadas por tuberculosis y las personas que hacen parte de su entorno en el hogar y la comunidad | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Identificación de brechas de equidad social que afectan las condiciones de vida de los pacientes de tuberculosis y las personas que hacen parte de su entorno en el hogar y la comunidad, promoviendo la socialización de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Talleres de sensibilización dirigidos a líderes comunitarios y personal de salud involucrados : en ruta de promoción y mantenimiento de la salud, deberes y derechos, estigma y discriminación, lineamientos relacionados con la atención, humanización de servicios de salud, tuberculosis (medidas de protección y prevención, proceso de recolección, conservación y traslado de muestras y medicamento, | | | EN PROCESO DE EJECUCION |

| | | | |
|---|---|---|---|
| complicaciones, estrategia tratamiento directamente observado virtual y otros), comorbilidades: enfermedades de transmisión sexual (VIH), IRA, Diabetes, enfermedad renal, malnutrición teniendo en cuenta los lineamientos nacionales. Se debe garantizar material didáctico (10 participantes). 10 sesiones . | | | |
| Implementación y seguimiento de la estrategia de información en salud (Rotafolio, uso de tecnologías de la información: TDO virtual) de acuerdo a las particularidades de la población a intervenir y del sector, para la producción, organización y difusión de datos o mensajes de información orientados al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades en comunidades de alto riesgo que facilite la búsqueda activa en el entorno comunitario (líderes). | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Gestionar con el ente territorial, posicionar en la agenda local gubernamental las prioridades para generar acuerdos que permitan el desarrollo o la complementariedad del proceso de educación en el quehacer intersectorial hacia la prevención de la tuberculosis. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Establecer acuerdos y procedimientos con los responsables del sector salud acerca de los trámites y mecanismos para acceder a los servicios que ofertan y los alcances de los mismos a fin de hacer operativos y efectivos los procedimientos teniendo en cuenta la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Realizar 2 seguimientos en forma efectiva y verificable de sintomáticos respiratorios y casos confirmados identificados priorizando los entornos (Hogar y Comunitario) direccionados según la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Realizar seguimiento (1) a la Implementación de la tecnología de educación y comunicación e información en salud (Utilización de Rotafolios y TDO Virtual) según proceso adoptado con los líderes comunitarios. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Socialización de procesos de información en salud y educación y comunicación y de procedimiento de tamizaje con los actores a nivel municipal. | | | EN PROCESO DE EJECUCION |
| Informe final | | | EN PROCESO DE EJECUCION |

**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** | **$30.800.000** |
| **2.** | **ADICION** | **$0** |
| **3.** | **= VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$30.800.000** |
| **4.** | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION<br>05 DE JUNIO – 04 DE JULIO DE 2024 | $5.500.000 |
| **5.** | **TOTAL, VALOR EJECUTADO** | **$5.500.000** |
| **6.** | **TOTAL, VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME** | **25.300.000** |

**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 junio No. Planilla 30273749
- Cuenta de cobro No. 1 correspondiente al periodo junio – julio
- 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 julio de dos mil veinticuatro (2024).

Supervisor,

**Firma:**

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