INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
FECHA:	**28- NOVIEMBRE – 2024**	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO	UNO (01)
CONTRATO No.		SDH-133 DE FECHA DE 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
DEPENDENCIA CONTRATANTE		SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO	
CONTRATISTA		FRANCY CARRASCAL QUINTERO	
C.C.		37.320.087	
REPRESENTANTE LEGAL		NO APLICA	
REGIMEN TRIBUTARIO		NO RESPONSABLE DE IVA	
C.C. o N.I. T		NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y LOS EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION OCAÑERA Y SUS ALREDEDORES.	
RUBRO		2.3.2.02.02.009.19.002 SALUD PUBLICA	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CD 1166 DEL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP 1236 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
VALOR DEL CONTRATO		$ 6.213.000	
PLAZO O DURACIÓN		3 MESES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		17 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
FECHA ACTA DE INICIO		18 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)		NO APLICA	
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)		NO APLICA	
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)		NO APLICA	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)		NO APLICA	
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	
VALOR TOTAL DE CONTRATO $		$ 6.213.000	
FECHA DE TERMINACION		17– DICIEMBRE – 2024	
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)		NO APLICA	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)		HUGO GUERRERO BAYONA SECRETARIO DE DESARROLLO HUMANO	
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR		NO APLICA	
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.		NO APLICA	

4

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	La contratista cumplió con las actividades frente a lo programado durante el **periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de octubre del 2024**, describe informe de actividades del contratista con **11** folios.

OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Visita domiciliaria según la ficha epidemiológica a pacientes de zona urbana y rural del municipio de Ocaña	X		-La contratista realizo 19 visitas domiciliarias de eventos de interés en salud pública, en zona urbana y rural del municipio de Ocaña norte de Santander: 1 de enfermedad trasmitidas por alimentos o agua el día 19-09-2024 en el barrio la zaranda. 6 visitas, de agresión por animales potencialmente trasmisores de rabia los días 23-09-2024 y 24-09-2024 en el barrio la esperanza, la Torcoroma, barrio bermejal, barrio promesa de dios, barrio colinas de la esperanza, y juan XXIII. 9 de dengue los días 27-09-2024, 30-09-2024, y 02-10-20224 en los 2 barrios juan XXIII, 1 Barrio nueva España, 1 batallón, 1 barrio ciudadela deportiva, 1 vereda mesa rica, 1 La Torcoroma, 1 barrio tierra santa, 1 barrio 26 de julio, 1 barrio san Agustín. 1 visita de accidente ofídico el día 04-10-2024 en la vereda el palmar. 1 visita de intoxicación el día 08-10-2024 en la vereda san jacinto. 1 visita de evento individual sin establecer, el día 11-10-2024.
2. Apoyo a las intervenciones de la responsable de vigilancia en Salud Pública Municipal.	X		-La contratista realizo georreferenciación de los casos de dengues en los barrios: san Agustín, el ramal, tierra santa, Nueva España, Libardo alonso y juan XXIII

3. Realizar charlas de educación e información sobre los diferentes eventos de salud pública con las instituciones y comunidad en general.	X		- La contratista realizo 11 charla educativa con los siguientes temas: -Hepatitis b, c y coinfecciones hepatitis b y delta, VIH /sida, cáncer de mama y cuello uterino, realizada el día 18/09/2024 en la ESE HEQC en la cual participaron 16 personas. -Papiloma virus, lesiones escamosas intraepiteliales, dengue, el día 25/09/2024 en la vereda llano verde, en la cual participaron 16 personas. -Enfermedades transmitidas por alimentos, leishmaniasis cutánea, malaria, el día 25/09/2024 en el puesto de salud aguas claras en la cual participaron 16 personas. -Enfermedades huérfanas raras y EDA, el día 02/09/2024 en la quebrada la esperanza en la cual participaron 16 personas.
4. Las demás que surjan en desarrollo del objeto contractual.	X		-La contratista participo en el cierre de la semana de la salud Mental en la alcaldía municipal de Ocaña el día 10-10-2024.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$ 6.213.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 6.213.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$ 0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 2.071.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$ 4.142.000

ITEMS	MES ACTUAL
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LINEA
Empresa de pensiones	COLPENSIONES
Valor $	$208.000
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS
Valor $	$ 182.500
Administradora de riesgos profesionales	ARP POSITIVA
Valor $	$ 13.600
Valor total de cotización	$ 388.600
N° de Planilla	8381564234
PIN o Clave	8381564234
Entidad financiera	MI PLANILLA
Periodo Cotización	**SEPTIEMBRE 2024**
Fecha de pago	8 DE NOVIEMBRE 2024
Valor total de estampilla	Descontadas por la secretaria de Hacienda Municipal

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**

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, HUGO EDUARDO GUERRERO BAYONA con cedula de ciudadanía 5.471.955 expedida en Ocaña Norte de Santander, en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N.° SDH-133 DE FECHA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024, **CERTIFICO** que:

La señora FRANCY CARRASCAL QUINTERO, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del objeto contractual durante el periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de octubre del 2024

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ 2.071.000 (DOS MILLONES SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE) correspondiente al pago N.° 01 de 03 estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que la 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:

Observaciones (Si hay lugar a ello):

HUGO EDUARDO GUERRERO BAYONA
Secretario De Desarrollo Humano
SUPERVISOR

FRANCY CARRASCAL QUINTERO
CONTRATISTA