GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

NIT.800.091.594-4

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CAQUETÁ SOMOS TODOS

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	PRIMER PAGO POR PRODUCTOS 2020	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	No Se Reporta Ningún Desempeño Deficiente	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	25.0%	25.0%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN OTROSI ADICIÓN CONTRATO	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	-	-
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	SI	
PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?	SI	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LINA MARCELA MANJARRES MENDEZ
ÁREA	DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
CARGO	PROFECIONAL UNIVERSITARIO
MUNICIPIO	FLORENCIA

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	20200000755	
FECHA DE CONTRATO	28 DE SEPTIEMBRE DE 2020	
CONTRATISTA	CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	17.689.353	
PROYECTO	"DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LOS ACTORES DEL SISTEMA GENERAL DE SALUD PARA PROMOVER LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL TRABAJO Y LOS RIESGOS OCUPACIONALES EN POBLACIÓN LABORAL FORMAL Y VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ." en el banco de proyectos con código **BPIN 02000061800086**	
VALOR	$10.670.000=	
VALOR OTROSI DE ADICIÓN	0	
PLAZO	La actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará, a partir del momento en que se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor, hasta el 30 de Diciembre de 2020.	
FECHA ACTA DE INICIO	03 DE OCTUBRE DE 2020	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2020	
ADICION	Sin adición	
PRORROGA	Sin prorroga	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** No aplica	**Fin:** No aplica
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO	**Póliza No.** 34-44-101048306	**FECHA DE APROBACION DE POLIZA:** 03/10/2020
		FECHA DE APROBACIÓN DE LA POLIZA OTRISI DE ADICIÓN:
CDP No 20200800950 DEL 14/08/2020	**RP No.** 2020092292 **DEL** 28/09/2020	
CDP OTROSI No.	RP OTROSI No.	

OBJETO: El Contratista se obliga con el Departamento de Caquetá, a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa los servicios de apoyo a la gestión para fortalecer la implementación de estrategias de promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública de la Dimensión Salud y Ámbito Laboral en la emergencia sanitaria por COVID-19 en Municipio de Morelia del departamento del Caquetá.

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Elaboradopor:	Revisadopor:	Aprobadopor:
Equipo de Planeación	Asesora Jurídica del Despacho del Gobernador	Jefe de la oficina de RRHH
Enero de 2013	Enero de 2013	Enero de 2013

Escaneado con CamScanner

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ NIT.800.091.594-4	INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	CAQUETÁ SOMOS TODOS

1. **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:**

El Contratista, CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, cumplió con los productos definidos en las obligaciones contractuales, por lo tanto se acepta el informe.

2. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor		
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES	
El CONTRATISTA, conservando su autonomía deberá cumplir con las siguientes obligaciones:					
1	Participar en seguimiento, monitoreo y evaluación de las actividades del plan de intervenciones colectivas PIC Departamental 2020 de la Dimensión Salud y Ámbito Laboral previstas para el Municipio a cargo.			No se realiza informe de seguimiento, por motivos de contratación del personal idóneo por parte de la E.S.E para realizar actividad.	
2	Elaborar el Plan de Asistencia Técnica, dirigido a las ESE – IPS, EAPB y otros actores del Sistema en cada municipio.	25.0%	B	Se diligenció plan de asistencia técnica realizado con funcionarios (centro de salud del municipio de MORELIA).	
3	Apoyar el seguimiento a las Entidades Territoriales municipales y Empresas Sociales del Estado en el cargue de caracterizaciones laborales informales que se realicen en la actual vigencia en el marco de la ejecución de Planes de Intervenciones Colectivas Municipales y Departamental en el Municipio a cargo.			No se realiza la actividad por motivos de falta de contratación del personal idóneo por parte de la E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA, para realizar actividad del Municipio de MORELIA.	
4	Realizar seguimiento y monitoreo a los planes de mejora o compromisos resultantes de las asistencias técnicas realizadas por la Dimensión para el Municipio a cargo.				
5	Realizar acompañamiento en la consolidación mensual de los reportes por parte de las IPS de cada municipio de los eventos ocupacionales de la población laboral informal, para diligenciar/actualizar una Matriz de identificación de enfermedades laborales para el Municipio a cargo, que sirva de insumo para la identificación de enfermedades laborales a nivel Departamental.	25.0%	B	se realiza actividad de seguimiento / no se presentan reportes	

Escaneado con CamScanner

<table>
<tr><td>6</td><td>Realizar acompañamiento a los establecimientos comerciales del Municipio a cargo, en la verificación de protocolos de bioseguridad, inspección y vigilancia en la preservación de condiciones laborales durante la declaración de la emergencia Sanitaria por COVID-19, en coordinación con la Administración Municipal.</td><td>25.0%</td><td>B</td><td>Se diligenciaron 17 actas de LISTA DE CHEQUEO a los siguientes establecimientos:
<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>RESULTADOS</th></tr>
<tr><td>Se realiza ACOMPAÑAMIENTO e salud pública para establecimientos de preparación de alimentos:
• BRISAS DEL BODOQUERO
• MORES PAN - PANADERIA
• PANADERIA SKAF
• RESTAURANTE LOS AMIGOS.
• PARADOR RICURAS LEOS.
• PANADERIA ESTRELLITA</td><td>Se realizó ACOMPAÑAMIENTO a SEIS (6) establecimientos de preparación de alimentos</td></tr>
<tr><td>Se realiza ACOMPAÑAMIENTO en salud pública para establecimientos de expendio de alimentos.
• TIENDA MI CANASTICA MORELIANA
• TIENDA DUSSAN
• TIENDA SUPER FLUVER ALKOSTO.
• MINI MARKET MORELIA.</td><td>Se realizó ACOMPAÑAMIENTO a CUATRO (4) establecimientos de expendio de alimentos</td></tr>
<tr><td>Se realiza ACOMPAÑAMIENTO en salud pública para establecimientos de expendio de bebidas alcohólicas
• ESTANCLO EL RINCON VALLENATO.</td><td>Se realizó ACOMPAÑAMIENTO a UNO (1) establecimientos de expendio de bebidas alcohólicas.</td></tr>
<tr><td>Se realiza ACOMPAÑAMIENTO en salud pública a establecimientos de bajo riesgo:
• INTERNET Y PAPELERIA – MENTE CREATIVA.
• ALMACEN Y TALLER CENTRO MOTOS MORELIA
• VARIEDADES LINDA KATHERINE.
• COMERCIALIZADORA SHADDAI.
• DROGUERIA OLIMPICA.</td><td>Se realizó ACOMPAÑAMIENTO a CINCO (5) establecimientos de riesgo bajo.</td></tr>
<tr><td>Se realiza ACOMPAÑAMIENTO en salud pública a establecimiento de expendio de INSUMOS AGRICOLAS.
• RANCHO GANADERO.</td><td>Se realizó ACOMPAÑAMIENTO a UNO (1) establecimiento de expendio de INSUMOS AGRICOLAS.</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>7</td><td>Apoyar a la Dirección de Salud Pública la estructuración técnica de respuestas a requerimientos y solicitudes de las dependencias de la Gobernación, actores, sectores, particulares y entes de control, conforme se requiera y que se relacionen con el objeto contractual.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td>Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental en las acciones del Plan de Contingencia para la prevención de la propagación del COVID 19 en el Departamento, de acuerdo a los lineamientos nacionales de la dimensión, relacionadas con el objeto contractual y Municipio a cargo.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Concepto general del cumplimiento de las obligaciones</td><td>25.0%</td><td>B</td><td>BUENO</td></tr>
</table>

*Cuadro diligenciado por el contratista y por el supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

3. **PRODUCTOS**

Escaneado con CamScanner

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ
NIT.800.091.594-4

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CAQUETÁ SOMOS TODOS

<table>
<tr><th>Producto a entregar</th><th>% de avance</th><th>Calificación</th><th>OBSERVACIONES
(Frecuencia de Obligaciones y/o Actividades por el Plazo del Contrato)</th></tr>
<tr><td>2. - Plan de Asistencia Técnica, concertado.</td><td>25.0%</td><td>B</td><td>- se realizaron Plan De Asistencia Técnica, concertada.</td></tr>
<tr><td>5. Matriz (por cada producto debe estar actualizada)</td><td>25.0%</td><td>B</td><td>
<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>RESULTADOS</th></tr>
<tr><td>•INFORME CON LOS RESPECTIVOS ANEXOS (SOPORTES DE SEGUIMIENTO EN CAMPO DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PREVISTO POR EL PRESTADOR CONTRATADO.
•INFORME DE PLAN ASIATENCIA TECNICA.
•INFORME DE ASIATENCIA TECNICA
•INFORME DE VISITAS A ESTABLECIMIENTOS.
•INFORME DE ACCIDENTES LABORALES</td><td>Se realizó ACOMPAÑAMIENTO a CUATRO (4) Informes con sus respectivos anexos.</td></tr>
<tr><td>-PLAN DE ASISTENCIA TECNICA
• PLANILLAS DE ASITENCIA
• INFORME DE ASITENCIA TECNICA</td><td>Se realizó ACTIVIDAD satisfactoriamente</td></tr>
<tr><td>-INFORME SEGUIMIENTO TIPO DE ACTOR CON ANEXOS
• INFORME DE SEGUIMIENTO.</td><td>Se realizó ACTIVIDAD satisfactoriamente</td></tr>
<tr><td>•INFORME DE SEGUIMIENTO CON LOS ANEXOS QUE SE DERIVEN DEL MISMO.
• SE REALIZA INFORME</td><td>Se realizó ACTIVIDAD satisfactoriamente</td></tr>
<tr><td>•MATRIZ (POR CADA PRODUCTO DEBE ESTAR ACTUALIZADA)INFORME DE BARRIDO SANITARIO MES DE JUNIO
• SE REALIZO</td><td>No Se realizó ACTIVIDAD, no se presentaron casos.</td></tr>
<tr><td>• INFORME EJECUTIVO CON LOS RESPECTIVOS ANEXOS
• SE REALIZO INFORME EJECUTIVO CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS</td><td>Se realizó ACTIVIDAD satisfactoriamente.</td></tr>
<tr><td>• INFORME DE COMUNICACIONES ESCRITAS PROYECTADAS.
• OFICIOS
• CORREOS
• LISTADO DE AISTENCIA</td><td>Se realizó ACTIVIDAD satisfactoriamente.</td></tr>
<tr><td>• INFORME DE EJECUCION
• AVANCES CONTRATO
• CERTIFICADO PARA EFECTOS DE RETENCION
• DECLARACION JURAMENTADA
• FACTURA EQUIVALENTE PAGO
• FORMATO DE INVENTARIO DOCUMENTAL
• FORMATO ENTREGA CD
• FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
• INFORME DE EJECUCION
• OFICIO REMISORIO
• RECIBO PAGO
• SIA OBSERVA
• VERIFICACION PAGOS</td><td>Se realizó ACTIVIDAD satisfactoriamente.</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Elaboradopor:	Revisadopor:	Aprobadopor:
Equipo de Planeación Enero de 2013	Asesora Jurídica del Despacho del Gobernador Enero de 2013	Jefe de la oficina de RRHH Enero de 2013

Escaneado con CamScanner

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ NIT.800.091.594-4	INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	CAQUETÁ SOMOS TODOS

Producto a entregar	% de avance	Calificación	OBSERVACIONES (Frecuencia de Obligaciones y/o Actividades por el Plazo del Contrato)
6. Informe ejecutivo con los respectivos anexos (relación mensual de visitas a establecimientos, actas de coordinación con la administración municipal, protocolos adoptados por establecimiento o por sector productivo)	25.0%	B	se realizó Un (1) informe EJECUTIVO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. **RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:**

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. **DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:**

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el contratista

6. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL: N° Planilla 9411606881**

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2020-10	2020-10/20	$140.500=
SALUD	2020-10	2020-10/20	$109.800=
ARL	2020-10	2020-10/20	$4.600=

7. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL: N° Planilla 9411781906**

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2020-10	2020-10/23	$42.900=
SALUD	2020-10	2020-10/23	$33.500=
ARL	2020-10	2020-10/23	$1.400=

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales

8. **RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:**

N/A

*Cuadro diligenciado por el supervisor

9. **¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO** (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

10. **ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

SI

Elaboradopor:	Revisadopor:	Aprobadopor:
Equipo de Planeación Enero de 2013	Asesora Jurídica del Despacho del Gobernador Enero de 2013	Jefe de la oficina de RRHH Enero de 2013

Escaneado con CamScanner

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ NIT.800.091.594-4	INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	CAQUETÁ SOMOS TODOS

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:
Se hace entrega del informe del periodo comprendido, en forma física (impresa), donde se detalla la ejecución de las actividades contratadas.

Producto 2:
Acta de Asistencia Técnica IPS y Alcaldía de Morelia
Listado de asistencia
Informe del Plan de Asistencia Técnica
Registro Fotográfico.

Producto 5
Listado de asistencia con firma de la Jefe de enfermería del Centro de Salud de la Morelia y Técnico de la Dimensión

Producto 6.
- 17 actas visitas de seguimiento de protocolos de bioseguirdad

Evidencia fotográfica

*Cuadro diligenciado por el supervisor

11. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

12. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

fortalecer las acciones sectoriales, transectoriales y comunitarias que permitan dar cumplimiento a los lineamientos nacionales de la Dimensión Salud y Ámbito Laboral, de competencia del ente territorial de Salud; a través del acompañamiento; Cooperación, Asistencia Técnica, Capacitación, articulación, ejecución y seguimiento de acciones sectoriales, transectoriales y comunitarias que permitan la mitigación de los riesgos laborales, mediante la ejecución de los lineamientos técnicos de la Dimensión Salud y Ámbito Laboral, que apunten hacia el fortalecimiento de capacidades en los actores del Sistema General de Riesgos Laborales, la prevención de las enfermedades laborales y los accidentes de trabajo en el marco de la Emergencia Sanitaria por COVID-19 en Municipio de Morelia del departamento del Caquetá.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

13. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Fecha de elaboración: 06 de NOVIEMBRE del 2020

SUPERVISOR	CONTRATISTA
LINA MARCELA MANJARRES MENDEZ C.C. 40'611.537 de Florencia	CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ C.C. 17.689.353 de Florencia

Elaboradopor:	Revisadopor:	Aprobadopor:
Equipo de Planeación Enero de 2013	Asesora Jurídica del Despacho del Gobernador Enero de 2013	Jefe de la oficina de RRHH Enero de 2013

Escaneado con CamScanner

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

NIT: 800.091.594-4

SG-90

CAQUETÁ SOMOS TODOS

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 202000000755

CERTIFICA:

Que el contratista CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, identificada con cedula de ciudadanía N°17´689.353 de Florencia, cumplió a entera satisfacción el PRIMER producto ejecutado en el marco del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión 20200000755 del 28 de Septiembre de 2020, cuyo objeto es "Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa los servicios de apoyo a la gestión para fortalecer la implementación de estrategias de promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública de la Dimensión Salud y Ámbito Laboral en la emergencia sanitaria por COVID-19 en Municipio de Morelia del departamento del Caquetá.".

La presente verificación se expide para que obre en el expediente contractual.

Dada en Florencia, a los (06) días del mes de Noviembre de 2020.

LINA MARCELA MANJARRES MENDEZ
C.C.40´611.537 de Florencia
SUPERVISORA

Escaneado con CamScanner