FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR **Código: MAGC –F04**

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	03	
Contrato N°	CD-11-2020-0997		
Nombre del Supervisor	MARTHA CECILIA ROJAS DIAZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Otro:	
Nombre del contratista	LAZARO DANIEL VALEGA ESPINOSA		
Identificación del contratista	72.433.655		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre del 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	No. 202001763	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	17/06/2020
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202004830	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	28/07/2020

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	$ 19.600.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 19.600.000

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
28/07/2020	31/12/2020		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción	Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)	$ 19.600.000
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 19.600.000
Porcentaje del Anticipo	$
Porcentaje del Pago anticipado	$
Valor Ejecutado del Contrato	$ 11.76**0.000**
Valor por ejecutar	$ 7.840.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ **3.920.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro	03

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
Realizar actividades de información en salud y prevención de la tuberculosis con enfoque diferencial en población privada de la libertad, migrantes, población en situación de discapacidad, habitante de calle, afrodescendiente entre otras según caracterización poblacional de casos y los lineamientos técnicos y operativos definidos por el PNT.	Realicé actividad de charla educativa de signos y síntomas de TB en población privada de la libertad en cárcel modelo con base en los nuevos lineamientos.
Realizar actividades comunitarias en personas afectadas por tuberculosis sensible, TB farmacorresistente, TB, VIH y sus familias.	Realicé charla educativa sobre el tratamiento de TB en su lugar de residencia a paciente Stiven Gómez y familiar.
Realizar actividades de abordaje comunitario de las acciones colaborativas tuberculosis y VIH.	Realicé apoyo en búsqueda activa de pacientes TB y COVID-19, en cárcel modelo y penitenciaria.
Realizar apoyo a la supervisión de tratamiento directamente observado o TDO comunitario.	Realicé supervisión y seguimiento de Tto directamente a pacientes en visita realizada en su lugar de residencia.
Realizar y actualizar las tarjetas de tratamiento en los pacientes de las IPS que reciben tratamiento bajo la modalidad DOTS.	Realicé actualización de tarjetas de tratamiento con jefe Carmen en cárcel modelo de pacientes: Jhonatan Ortiz, Carlos Lindo, Rodolfo Silvera, Brayan Peña, Edinson Verdugo, Edie Solano, Martin Muriel, Maxwell Africano, Jesús Sandoval, Jimmy Peréz, Maikol Huertas, Robinson Sánchez, Nairovis Pinto (Covid +) y Leovigildo Gonzalez.
Fortalecer las redes de base comunitaria, grupos de pacientes y expacientes, trabajo conjunto en TB con las ONG, liga Antituberculosa Colombiana en sus seccionales entre otras.	Durante este período no se presentó actividades de fortalecimiento de redes de base comunitarias de TB con las ONG, y liga tuberculosa.
Realizar seguimiento estricto a la realización de la prueba de susceptibilidad a fármacos (PSF) en todos los casos de tuberculosis	Durante este período no fue posibles la realización de pruebas de susceptibilidad a fármacos
Realizar visitas a los pacientes en tratamiento con tuberculosis sensible y farmacorresistente, en condición de vulnerabilidad.	Se realizó búsqueda y visitas de contacto a pacientes del programa TB en Tto habitante de calle Víctor Everes Mejía por los alrededores del Paso Julio Montes.
Realizar seguimiento a lo pacientes de tuberculosis en condición de vulnerabilidad diagnosticados con COVID-19.	Se realizó supervisión (directamente) y seguimiento de tratamiento a paciente Dx (positivo COVID-19) Nairovis Pinto en cárcel modelo
Apoyar al 100% de las actividades administrativas y asistenciales del programa	Durante este período realice las siguientes actividades:

de TB y demás funciones relacionadas con el objeto contractual.	• Realicé visita de contacto a paciente Albanis rivera y Jeison Gómez en san roque, dirección errónea. • Realicé televisita de contacto a pacientes ubicados en Puerto Colombia: Albanis Rivera y Jeison Gómez • Realicé visita a cárcel modelo para revisión de historias y seguimiento del programa. • Realicé entrega de 1 blister de fase intensiva de paciente Stiven Gómez en Paso Carrizal a jefe Silvana. • Días administrativos 6,16, 23, 27 de octubre

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

4 Actas de búsqueda activa SR y COVID-19 en cárcel modelo y penitenciaria
3 Actas de visita
1 Acta de revisión de historia en cárcel modelo
1 Acta de supervisión a pte Nairovis pinto en cárcel modelo
1 Acta de actualización de tarjeta de tratamiento de pacientes en cárcel
1 Acta de búsqueda de pte HC Victor Everes
1 Acta de entrega de blister a jefe Silvana

FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR **Código: MAGC –F04**

MARTHA CECILIA ROJAS DIAZ, quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla a los 30 días del mes de noviembre de 2020.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 30.569.628

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 72.433.655