

 República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN N°2

94

TIPO DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				
CONTRATO No. Y FECHA:		0146 de 23 de Enero de 2018				
CONTRATISTA:		MARTHA BETABA MOGOLLON				
Nit o C.C. No.		28.054.542				
OBJETO:		"Fortalecer la gestión del modelo de atención integral en salud a nivel municipal con apoyo para la conformación equipos extramurales de APS - PDSP 2012-2021, enmarcado dentro del proyecto fortalecimiento de la autoridad sanitaria mediante la implementación de actividades de gestión de salud pública, en el marco del PDSP en el Departamento de Santander"				
VALOR INICIAL:		\$14.000.000.=				
VALOR ADICIONAL:		NO APLICA				
ANTICIPO INICIAL:		NO APLICA				
ANTICIPO ADICIONAL:		NO APLICA				
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		NO APLICA				
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:		NO APLICA				
PLAZO INICIAL:		SIETE (7) MESES				
PLAZO ADICIONAL:		NO APLICA				
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO		NO APLICA				
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR		NO APLICA				
SUPERVISOR:		LUZ MARINA URIBE RIVERO				
FECHA DE INICIACIÓN:		Según Acto Administrativo del 23 Enero de 2018				
		Febrero 13 de 2018				
ACTA DE SUSPENSIÓN	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ACTA DE REINICIACIÓN	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
FECHA DE TERMINACIÓN:		Septiembre 12 de 2018				
MUNICIPIO:		Capitanejo				
OFICINA GESTORA:		Secretaría de Salud del Departamento de Santander				
VALOR A PAGAR		\$ 2.000.000				
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 13-03-2018		HASTA: 12-04-2018		

Con base en los informes presentados por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, tomando como base la presente acta de recibo parcial por valor de \$ 2.000.000, con un valor a pagar de \$2.000.000

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

OBLIGACION	PRODUCTO	OBSERVACIONES
a.Elaborar el plan de trabajo del área asignada teniendo en cuenta el perfil epidemiológico del municipio, factores protectores y determinantes en el marco del modelo de atención integral – APS. Este plan de trabajo debe actualizarse mensualmente de acuerdo con los riesgos encontrados	Presentar el plan de trabajo, según el modelo avalado por el supervisor, en el que se identifique el cronograma de trabajo para cada mes con visto bueno del profesional de enfermería municipal y verificado por el profesional de enfermería provincial.	Presenta plan de trabajo por el periodo del contrato (febrero 13 a Septiembre 12 de 2018), firmado por: enfermera jefe de la ESE, Auxiliar de enfermería Secretaría de Salud Departamental y la supervisora del contrato. Presenta cronograma mensual programado y ejecutado por el periodo del 13 de Marzo al 12 de Abril de 2018, firmado por la enfermera jefe de la ESE.

 <p>República de Colombia</p> <p>Verificación de Santafé</p>	<p>INFORME DEL SUPERVISOR</p>		<p>CÓDIGO</p> <p>VERSIÓN</p> <p>FECHA DE APROBACIÓN</p> <p>PÁGINA</p>	<p>AP-JC-RG-29</p> <p>8</p> <p>22/05/2017</p> <p>2 de 4</p>
<p>b. Realizar y mantener actualizado el censo de su comunidad y diagnóstico familiar y aplicar los formatos y equipos entregados por la secretaría de salud departamental.</p>	<p>Presentar un informe mensual en el cual se encuentre el mapa, censo y diagnóstico familiar del área asignada utilizando las herramientas de APS que le entregue la secretaría de salud departamental.</p>	<p>Presenta mapa de la vereda: casa blanca.</p> <p>Presenta tabla de clasificación de riesgo.</p> <p>Se actualizó el software ONTRACK las fichas familiares aplicadas durante el periodo.</p> <p>Presenta consolidado de población de las veredas.</p> <p>Presenta famioigramas y ecomapa.</p>		
<p>c. Identificar las familias y personas no afiliadas al sistema general de seguridad social en salud con el propósito de gestionar junto con la administración municipal, para que se adelante el trámite de afiliación para acceder a los servicios de protección social a los servicios asignados.</p>	<p>El listado de personas identificadas sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud y evidencia de la gestión realizada para lograr la afiliación a la EPS.</p>	<p>Presenta planilla del producto 3 donde se evidencia que durante el periodo no se encontraron personas sin afiliación al SGSSS en la vereda, se remiten a la secretaría de salud municipal.</p>		
<p>d. Participar en actividades interdisciplinarias e intersectoriales que sean necesarias para el cumplimiento del plan de acción</p>	<p>Presentar copia de las actas en las que se evidencia la asistencia a reuniones con madres comunitarias, juntas de acción comunal, líderes de familias en acción, profesores y demás entidades intersectoriales.</p>	<p>Pendiente.</p>		
<p>e. Realizar acciones educativas en la comunidad, según la existencia de riesgos, sobre los diferentes programas de salud pública</p>	<p>Informes de las sesiones educativas realizadas con la comunidad.</p>	<p>Presenta ficha técnica, planilla de firmas y evidencia fotográfica frente a actividad educativa en temas como: Dengue, vereda casa blanca.</p>		
<p>f. Difundir los programas y estrategias con las que se garantiza el derecho a la salud de la ciudadanía del área asignada, particularmente en los servicios de salud de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública en el municipio asignado.</p>	<p>Listados con las personas a las que se les realizó la difusión de los programas y estrategias con verificación de la atención.</p>	<p>Presenta listado con registros de personas a las que les realizó difusión de los programas de p y p.</p> <p>Realizo remisión a: CCD, CITOLOGIA, ADULTO MAYOR, CONTROL PRENATAL, AGUDEZA VISUAL, HTA, vacunación.</p>		
<p>g. Realizar intervenciones en campo de las acciones necesarias en las diferentes estrategias de los componentes de la salud pública tales como: país, tuberculosis, lepra, cáncer, crónicas, nutrición, ETV, salud ambiental, salud mental que le sean solicitadas por el municipio y asignadas por el departamento.</p>	<p>Informe mensual de las acciones realizadas por componente de salud pública prioritariamente con la población infantil menor de cinco (5) años y censo de las gestantes del municipio asignado (actualizado cada 2 meses).</p>	<p>Presenta formato consolidado de las acciones realizadas prioritariamente a la población de infantil y padres de familia, durante el periodo, con los respectivos soportes en los diferentes programas de salud pública.</p>		
<p>h. Participar en acciones de vigilancia de la salud pública, epidemiológica mediante las estrategias de búsqueda activa comunitaria, investigaciones de campo de los eventos objeto de vigilancia y los requeridos por el municipio o departamento.</p>	<p>Informe trimestral de búsqueda activa comunitaria e investigaciones de campo en las que participó</p>	<p>Durante el periodo realizo Búsquedas Activas de Inmunoprevenibles.</p> <p>El contratista indica que durante el periodo no fue requerido el apoyo de la auxiliar para la realización de visitas de campo.</p>		
<p>i. Participar en la movilización de la comunidad y desarrollo de estrategias para garantizar el servicio de vacunación, especialmente en barridos de vacunación y en las jornadas de vacunación municipales, departamentales y nacionales.</p>	<p>Presentar soportes de participación en las jornadas de vacunación y entrega de la documentación utilizada en dichas jornadas</p>	<p>En el presente periodo realizo acciones de promoción para PAI.</p>		
<p>j. Apoyar la realización de las evaluaciones de oportunidad, cobertura y esquema completo de</p>	<p>Entregar al municipio y al departamento las evidencias de participación</p>	<p>En el presente realizo apoyo en la evaluación de coberturas frente a triple viral.</p>		

 <i>República de Colombia</i> <i>Secretaría de Salud</i>	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	3 de 4

vacunación (ECV) para los municipios prioritizados.	en las evaluaciones de coberturas de vacunación (ECV) del municipio intervenido	96
k.Participar en las actividades de movilización para búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y sistema nervioso periférico.	Entregar evidencias de la participación en las actividades de detección de sintomático respiratorio y de piel, del área asignada	Presenta soportes de Búsqueda Activa Comunitaria de TBC y LEPR , Realizadas en el periodo.
l.Participar en las capacitaciones organizadas por la secretaria de Salud departamental o demás entidades del sistema general de seguridad social en salud y colaborar con la organización de las mismas.	Constancia de participación a los eventos de capacitación en las que se convoca	En el presente periodo asistió a los siguientes eventos: *Concejo de política social.
m.Contar con todos los medios requeridos para realizar en forma oportuna las actividades propias del contrato.	Presentar en optimo estado los implementos y equipos facilitados por la secretaria de salud departamental para cumplimiento de sus funciones.	A La fecha el contratista recibió los insumos y equipos de parte del departamento están en buen estado y uso.
n.Dar el correcto uso y mantener la custodia de algunos equipos e implementos que sean facilitados por la secretaria de salud de Santander para el cumplimiento de sus funciones.		A La fecha el contratista recibió los insumos y equipos de parte del departamento están en buen estado y uso.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de Pago	16/04/2018 ✓
	N de Planilla	12821583 ✓
	Ingreso base de cotización	\$ 800.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 103.000 ✓
	EPS	MEDIMAS ✓
APORTE A PENSION	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de Pago	16/04/2018 ✓
	N de Planilla	12821583 ✓
	Ingreso base de cotización	\$ 800.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 131.900 ✓
	Fondo de Pensiones	PORVENIR ✓
APORTE A ARP	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de Pago	16/04/2018 ✓
	N de Planilla	12821583 ✓
	Ingreso base de cotización	\$ 800.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 20.100 ✓
	A.R.P	POSITIVA ✓
PARAFISCALES	SENA	NO APLICA
	I.C.B.F	NO APLICA
	Caja de Compensación	NO APLICA

 República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DEL SUPERVISOR	CÓDIGO	AP-JC-RG-29
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	4 de 4

97

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de Pago	18/05/2018 ✓
	N de Planilla	13050139 ✓
	Ingreso base de cotización	\$ 800.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 103.000 ✓
	EPS	MEDIMAS ✓
APORTE A PENSION	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de Pago	18/05/2018 ✓
	N de Planilla	13050139 ✓
	Ingreso base de cotización	\$ 800.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 131.900 ✓
	Fondo de Pensiones	PORVENIR ✓
APORTE A ARP	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de Pago	18/05/2018 ✓
	N de Planilla	13050139 ✓
	Ingreso base de cotización	\$ 800.000 ✓
	Valor cotizado	\$ 20.100 ✓
	A.R.P	POSITIVA ✓
PARAFISCALES	SENA	NO APLICA
	I.C.B.F	NO APLICA
	Caja de Compensación	NO APLICA

Por lo anterior, la suscrita Supervisora hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato. ✓

Se expide en Bucaramanga, a los

26 JUL 2018


 LUZ MARINA URIBE RIVERO
 Supervisora del contrato