



FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.	05																									
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																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)</td> <td>\$ 19.600.000</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor Total del contrato</td> <td>\$ 19.600.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Anticipo</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Pago anticipado</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor Ejecutado del Contrato</td> <td>\$ 19.600.000</td> </tr> <tr> <td>Valor por ejecutar</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar en el presente Informe</td> <td>\$ 3.920.000</td> </tr> <tr> <td>No. Factura o Cuenta de Cobro</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>					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	\$ 19.600.000	Valor por ejecutar	\$ 0	Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.920.000	No. Factura o Cuenta de Cobro	5
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	\$ 19.600.000																											
Valor por ejecutar	\$ 0																											
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.920.000																											
No. Factura o Cuenta de Cobro	5																											





FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC –F04

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.	Realice actividad de charla educativa de síntomas de TB en comunidad la loma
Realizar actividades comunitarias en personas afectadas por tuberculosis sensible, TB farmacorresistente, TB, VIH y sus familias.	En este período no se presentó este tipo de actividades
Realizar actividades de abordaje comunitario de las acciones colaborativas tuberculosis y VIH.	Realizo apoyo en búsqueda activa de pacientes sintomáticos respiratorios en cárcel modelo.
Realizar apoyo a la supervisión de tratamiento directamente observado o TDO comunitario.	Realizo supervisión y seguimiento de Tto directamente a paciente habitante de calle Jesús David de Mugno en su sitio de permanencia
Realizar y actualizar las tarjetas de tratamiento en los pacientes de las IPS que reciben tratamiento bajo la modalidad DOTS.	Realizo revisión de historias y actualización de tarjetas de tratamiento de los pacientes con la jefe en cárcel modelo.
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.	Realizo búsqueda y visita a pacientes del programa TB en Tto Habitante de calle Víctor Gomes (Caracterización) Habitante de calle Jesús David de Mugno
Realizar seguimiento a lo pacientes de tuberculosis en condición de vulnerabilidad diagnosticados con COVID-19.	En este período no se presentaron pacientes de TB con Dx positivo para COVID-19
Apoyar al 100% de las actividades administrativas y asistenciales del programa de TB y demás funciones relacionadas con el objeto contractual.	Durante este período realice las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> Realizo visita de contacto a pacientes María Silva, Renzo Niebles, Franky Dunca, Andrés Cedeño y Aracelys Velázquez, Luis

Versión 6.0
Fecha 23/12/2016





FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC –F04

	<p>Fernando Villanueva en lugar de residencia en Bendición de Dios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizo visita de contacto a paciente Lewis Comas • Realizo apoyo a la psicóloga Patricia Escobar en camino Luz Chinita a visita a paciente habitante de calle Jesús David Mugno • Realizo apoyo a entrega de Kits de aseo en camino metropolitano y a Brandón Montoya • Realizo apoyo a Patricia Escobar a la entrega de Kits de aseo en camino bosque, suroccidente, y paso las nieves. • Realizo apoyo a Técnico Sílides Vásquez con la entrega de kits de aseo • Realizo apoyo a jefe Guillermo a la entrega del tratamiento de paciente Jesús de Mugno • : Realizo entrega de visita de contacto a técnico encargada • Realizo entrega de contacto de pacientes: Eduardo Eliseo, Jusney Rivera, Pedro Pastor, Víctor Cantillo, José Guárdela y Sincer Ibarra. • : Realizo búsqueda de paciente inasistente Jesús de Mugno • 1,22,y 31 de diciembre día administrativo
--	--

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

- 1 Acta de caracterización a Víctor Gómez
- 3 Actas de visitas de contacto
- 1 Acta de charla educativa en comunidad la loma
- 5 Actas de apoyo a entrega de kits de aseo
- 4 Actas de supervisión y seguimiento a paciente Jesús Mugno
- 1 Acta de seguimiento, actualización de tarjetas y búsqueda SR en cárcel modelo
- 2 Actas de entrega de visitas de contacto

Versión 6.0
Fecha 23/12/2016





FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

- 1 Acta de entrega de mercado a Lewis Comas
- 1 Acta de búsqueda de inasistencia Jesús Mugno
- 3 días administrativos

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 28 días del mes de abril de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: 30.569.628

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 72.433.655

