

7079

 <small>DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8</small>	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Villavicencio, 20/12/2024

Doctor(a):
JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
 Secretario de salud del Meta
 Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe

Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	2243 Del 03 de octubre de 2024		
Clase de Contrato:	Contrato de prestación de servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	12242, 12243, 12244, 12245, 12246, 12247, 12248,12249 12250, 12251, 12252, 12253 10 DE OCTUBRE 2024		
Contratista:	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E	Nit./c.c.	892.000.264-4
Representante Legal:	NANCY XIMENA RAMOS PULIDO	C.C.	21.190.708
Supervisor:	SANDRA PATRICIA RUIZ RODRIGUEZ	C.C.	40.400.399
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	03 Octubre de 2024		
Objeto:			
Objeto: DESARROLLAR LA ESTRATEGIA DE ZONAS DE ORIENTACION ESCOLAR-ZOE EN ENTORNO ESCOLAR, LA ESTRATEGIA COLECTIVA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE LA GEOHELMINTIASIS Y ESTRATEGIAS DE IEC Y JORNADAS SALUD PARA LA PROMOCION DE LOS FACTORES PROTECTORES DE IRA EDA Y ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, PROMOCION DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE LA VACUNACION PAI, DE MODOS Y CONDICIONES DE VIDA Y ALIMENTACION SALUDABLE Y LACTANCIA MATERNA, EN EL ENTORNO HOGAR Y COMUNITARIO, EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS DENTRO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL META.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	CIENTO OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS (\$180.993.172) MCTE		
Término Inicial de Ejecución:	DOS (2) MESES		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	15 de octubre 2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	14 de diciembre 2024:

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinic(ios))			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
Adición y prórroga	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			

7080

 DEPARTAMENTO DEL META <small>NIT. 892.000.148-8</small>	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Periodo de Pago:	Del	15/10/2024	Al	14/12/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	Final	X	No. de Pago	Único	

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS (\$149.383.172,00) MCTE
---	--

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 1 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	SI	No	N/A
Registro presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de asuntos contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

Durante la revisión de los soportes se observa la ejecución de las actividades contractuales, se realiza la revisión de documentos soportes relacionados en el control documental de las carpetas del Sistema General de archivo Documental; y se hace verificación de los soportes entregados por el contratista como se relaciona a continuación:

A continuación, se relaciona la descripción de las actividades ejecutadas:

1. ACTIVIDAD	PRODUCTO	SOPORTES
Desarrollar La Estrategia De Zonas De Orientación Escolar -ZOE, en el municipio de Acacias-Meta.	Ficha técnica Informe Final.	<ul style="list-style-type: none"> *Cronograma *Guía de orientación metodológica. *Actas de concertación. *Registro de Asistentes físico *Evidencia fotográfica *Soporte de material comunicativo. *Consolidado por curso de vida

Equipo Capacitador: El contratista garantizó el talento humano necesario, cumpliendo con los perfiles técnicos requeridos por el líder del programa, para desarrollar la estrategia de forma adecuada y efectiva.

Convocatoria: Se realizó concertación con los directores de las instituciones Santa Teresita, Luis

20811

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Carlos Galán, Campestre San José y María Reina, estableciendo un cronograma para desarrollar la estrategia ZOE.

Número de Participantes:

ITEM 1. La estrategia ZOE atendió a 103 personas. De ellas, 59 fueron femeninas y 44 masculinas, distribuidas en las instituciones Santa Teresita, Luis Carlos Galán, Campestre San José y María Reina.

ITEM 2 (Docentes): Se atendieron 146 docentes: 80 mujeres y 66 hombres. Las actividades incluyeron psicoeducación y orientación en instituciones como Santa Teresita, Luis Carlos Galán, Campestre San José y María Reina.

ITEM 3 (Padres): Se benefició a 300 padres: 180 mujeres y 120 hombres. Las sesiones fueron desarrolladas según el cronograma en las cuatro instituciones concertadas con la Secretaría de Salud.

ITEM 4 (Niños): En total, 245 niños participaron, 136 niñas y 109 niños. Las actividades abarcaron temas como escucha activa y orientación psicológica en Santa Teresita, Luis Carlos Galán, Campestre San José y María Reina.

ITEM 5 (Adolescentes): Se atendieron 124 adolescentes, 81 mujeres y 43 hombres, en las instituciones educativas. La estrategia incluyó actividades de orientación y formación con enfoque diferencial

Temáticas: Se abordaron psicoeducación, escucha activa, mediación, asesoría, orientación y canalización a servicios de salud. Se garantizó logística y materiales según las condiciones técnicas del contrato.

2. ACTIVIDAD	PRODUCTO	SOPORTES
Realizar FESTIVAL DE LA SALUD con el fin de Promover hábitos y estilos de vida saludable, alimentación saludable como factor protector de la salud, sexualidad responsable, Prevención de enfermedades inmunoprevenibles, Infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas, enfermedades transmitidas por vectores.	Ficha técnica Informe Final.	Guía de orientación metodológica. Oficios de invitación Actas de concertación. Consolidado por curso de vida Registro de Asistentes físico y magnético. Evidencia fotográfica. Soporte de material educocomunicativo.

Equipo Capacitador: El contratista dispuso el talento humano para la realización del proceso, con las especificaciones técnicas establecidas, dando cumplimiento a los perfiles requeridos por los líderes de los programas de enfermedades crónicas no transmisibles, enfermedades transmisibles (IRA-EDA, PAI), seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva, enfermedades transmitidas por vectores de la secretaría de salud del Meta, con el fin de garantizar el desarrollo idóneo del festival, dando cumplimiento al abordaje de la población objeto.

Dirigido a: dirigido a toda la población en general.

Convocatoria: El contratista realizó la convocatoria, promoción y difusión del festival de la salud, a través de piezas gráficas publicitarias, redes sociales, cuñas radiales por la emisora comunitaria RCA y perifoneo a cargo de la misma emisora.

Lugar: Polideportivo Institucion Educativa Juan Humberto Baquero

Fecha: 30/11/2024

Hora: 08:00 am a 4:00 pm

Número de participantes: Representa la asistencia dividida en niños, jóvenes, adultos y adultos mayores. El 56% de los asistentes pertenecen al rango de edad de 29 a 59 años, seguido por un 20.7% en el rango 18-28 años. Esto sugiere que la población adulta trabajadora mostró mayor interés en las actividades del festival. La participación de adultos mayores (14%) y jóvenes (8.7%) fue menor pero significativa. Es importante diseñar actividades específicas que atraigan a los grupos de 6-11 años y 0-

4

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

5 años, quienes tuvieron baja participación.

Temáticas: establecidas en las condiciones técnicas exigidas el proceso contractual:

Se instalaron 6 stands con temas relacionados con Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Vida Saludable y Condiciones Transmisibles (PAI), IRA – EDA, Sexualidad derechos sexuales y reproductivos, Seguridad alimentaria y Nutricional, Enfermedades transmitidas por vectores.

El contratista garantizo la logística y material educomunicativo para el desarrollo de la actividad relacionada de acuerdo a lo estipulado en el proceso contractual.

3. ACTIVIDAD	PRODUCTO	SOPORTES
Entrega y toma de medicamentos antihelmíntico para prevención, de las enfermedades infecciosas desatendidas (EID) priorizada geohelmintiasis - parasitismo intestinal	Ficha técnica Informe Final.	Guía de orientación metodológica. Actas de concertación. Consolidado por curso de vida Registro de Asistentes físico y magnético. Evidencia fotográfica. Registro individual de desparasitación (Digital)

Equipo Capacitador: El contratista dispuso el talento humano para la realización del proceso, con las especificaciones técnicas establecidas, dando cumplimiento a los perfiles requeridos por el líder del programa de Enfermedades Infecciosas Desatendidas (EID) de la secretaría de salud del Meta, con el fin de garantizar el desarrollo idóneo de la jornada de desparasitación, dando cumplimiento al abordaje de la población objeto.

Dirigido a: Menores de 1 a 4 años, y de 5 a 17 años de edad.

Convocatoria: El contratista realizo concertación con los rectores de la Instituciones educativas del municipio de acacias.

Lugar: Instituciones Educativas del municipio de Acacias mas comunidad en general.

Fecha: del 14 de Noviembre al 14 de diciembre.

Hora: 7:30 am.

Número de participantes:

- Total de niños y adolescentes programados: 6.840.
- Total de niños y adolescentes desparasitados: 3.800 (55.5%).
- Distribución por género: Aproximadamente un 52% mujeres y 48% hombres.
- Curso de vida: Niños de primaria y adolescentes de secundaria, entre 2 y 17 años.

Temáticas: establecidas en las condiciones técnicas exigidas el proceso contractual:

Geohelmintiasis. Síntomas, factores determinantes, medidas de prevención (promoción de hábitos higiénicos, eliminación de basuras y manejo de excretas), importancia y beneficios de la desparasitación, dieta y contraindicaciones, y efectos adversos

El contratista garantizo la logística y material educomunicativo para el desarrollo de la actividad



7083

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

relacionada de acuerdo a lo estipulado en el proceso contractual.

Motivo de la no distribución total:

La ejecución de la meta inicialmente prevista se vio afectada por factores asociados a las dinámicas operativas y logísticas del programa, las cuales limitaron el tiempo disponible para completar la cobertura planificada. Este escenario generó la necesidad de replantear estrategias que permitan optimizar los tiempos de distribución en futuras intervenciones.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el Certificado del supervisor autorizando el pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 certificado del supervisor autorizando el pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió con el 82.54% de las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago de la seguridad social, la cual fue certificada por el revisor fiscal de la entidad.

Cordialmente;


SANDRA PATRICIA RUIZ RODRIGUEZ Asesora de Despacho Grado I Supervisor