Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47
		VERSIÓN: 03
		PÁGINA: 1 DE 9

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	003

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 082-2021	19	Jul	2021	VALOR INICIAL	$ 18,443,700

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS ADELANTADOS POR EL ÁREA DE SALUD DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ".

SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN	DAVID ESTEBAN FRANCO VALLEJO	CÉDULA	1,037,236,352
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	JAZMIN ARELIS PEREZ SANCHEZ	CÉDULA O NIT	1,037,236,478

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	30	Sep	2021	PERÍODO DE COBRO	1	Sep	2021	A	30	Sep	2021

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	*0843*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	19	Jul	2021

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	19	Jul	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	28	Dic	2021

DURACIÓN DEL CONTRATO	5MESES 10DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	160	DÍAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NO

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1	
2	
3	

DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	NO

CONTRATO ADICIONAL NÚMERO		No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -
2			$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ -

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO	NO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°	TIEMPO (N°de días de suspensión)
1	

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS			NO
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	18,443,700
VALOR COFINANCIACIÓN		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	18,443,700
VALOR TOTAL ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	18,443,700
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)		
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	3,319,866
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	3,319,866
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	3,319,866
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	9,959,598
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	8,484,102
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	543908276-21	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS	NO

PERÍODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO			FECHA CORTE			

VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACIÓN DE				ANEXA RECIBO	NO

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI N° Planilla 9424045036
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	NO

4.2. VERIFICACION EN ADRES ANTES FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** en la base de datos única de afiliados BDUA del sistema general de seguridad social en salud y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES (antes FOSYGA) (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	NO

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA		VIGENCIA AL DD/MM/AAAA			VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo						
Pago anticipado						
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal						
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales						
Estabilidad y calidad de la obra						

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados						
Calidad del servicio						
Provisión de repuestos y accesorios						
Póliza Responsabilidad Extracontractual						
Otros						

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	54.00%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1	Velar por que se garantice la funcionalidad del sistema (notificación de los datos, ajustes y reporte oportuno - SIVIGILA, RIPS, RUAF, SIANIESP, SITB y los demás con que cuente la Secretaría)	06-09-2021 REALIZÓ NOTIFICACION INMEDIATA SEMANA EPIDEMIOLOGICA # 36 MUNICIPIO DE GUATAPE 10-09-2021 REALIZÓ RETROALIMENTACIÓN SIVIGILA SEMANA 35 13-09-2021 REALIZÓ NOTIFICACION RUTINARIA EN EL SIVIGILA SEMANA EPIDEMIOLOGICA # 36 13 y 15-09-2021 REALIZÓ NOTIFICACION INMEDIATA SEMANA EPIDEMIOLOGICA # 37 MUNICIPIO DE GUATAPE. 20-09-2021 REALIZÓ NOTIFICACION DE SIANIESP MES DE AGOSTO 2021 AL SIGUIENTE NIVEL. 20-09-2021 REALIZÓ NOTIFICACION DE ARCHIVOS PLANOS DEL SIVIGILA CORRESPONDIENTE A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA # 37 NOTIFICACION RUTINARIA DEL 2021. 27-09-2021 REALIZÓ NOTIFICACION DE ARCHIVOS PLANOS DEL SIVIGILA CORRESPONDIENTE A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA # 38 NOTIFICACION RUTINARIA DEL 2021.

2	Programar las labores de asistencia técnica en coordinación con los referentes departamentales.	01-09-2021 PARTICIPÓ EN ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y LEPRA: GUATAPÉ 01-09-2021 PARTICIPÓ EN REUNIÓN ACERCA DEL REPORTE DE DOSIS DIARIAS APLICADAS DICTADA POR LA GOBERNACIÓN PARA EL ALISTAMIENTO DEL NUEVO LINK DE REPORTE. 02-09-2021 PARTICIPÓ EN ASISITENCIA TECNICA PRESENCIAL CON ASESORA DEL HOSPITAL LA MARIA SOBRE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y OPERATIVOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE TB (TUBERCULOSIS) 03-09-2021 PARTICIPÓ DE REUNION DEPARTAMENTAL SOBRE SEGUIMIENTO A LOS AVANCES DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE VACUNACION 07-09-2021 ASISTIÓ A CAPACITACIÓN A MUNICIPIOS: PROYECTOS DE INVERSIÓN Y ELABORACIÓN POAI 2022 13-09-2021 PARTICIPÓ EN REUNION CON LA DSSSA TEMA: CAMBIO DE LINK DE REPORTE DE DOSIS, DEFINICIÓN DEL DÍA 0 DEL REPORTE POR EL LINK MUNICIPAL 27-09-2021 PARTICIPÓ EN REUNION DE SEGUIMIENTO A PLAN DEPARTAMENTAL DE VACUNACION. 28-09-2021 PARTICIPÓ EN CAPACITACIÓN RED TÉCNICA DE TRABAJO POR LA ENFERMEDADES HUÉRFANAS DE ANTIOQUIA 30-09-2021 PARTICIPÓ EN ASISTENCIA TECNICA SOBRE SEGUIMIENTO A LA PPSS CON ASESORA DE LA GOBERNACION YOHANA
3	Consolidar las Búsquedas activas institucionales de casos sospechosos de parálisis flácida, sarampión, rubeola, tétanos neonatal, sífilis congénita, LAP, al igual que el Informe de tamizajes de sífilis y VIH en gestantes y hacer su reporte oportuno al ente departamental.	15-09-2021 REALIZÓ ENVIO DE LA BAI INSTITUCIONAL MES DE AGOSTO 2021 AL NIVEL DEPARTAMENTAL
4	Consolidar mensualmente los RIPS y velar por el reporte oportuno al Ente Departamental.	16-09-2021 ENVIÓ REPORTE A LA SSSA DE LOS RIPS DEL MES DE AGOSTO VALIDADOS EN SISMASTER RIPS.
5	Realizar seguimientos trimestrales del Plan Territorial de Salud en la plataforma del SISPRO.	ESTE MES CONSOLIDÓ INFORMACION PARA TENER AVANCE Y PODER REALIZAR CARGUE EN EL TRIMESTRE CUANDO CORRESPONDA.
6	Seguimientos a las entidades EPS, IPS y ESE a las acciones de Promoción de la salud y prevención de la enfermedad P y P, eventos epidemiológicos que lo demanden, así mismo las unidades de análisis de eventos que lo requieran	16-09-2021 REALIZÓ VISITA Y ACTA DE SEGUIMIENTO A PUESTO DE VACUNACION PAI PARA SEGUIMIENTO A CADENA DE FRIO Y COBERTURAS PAI Y SEGUIMIENTO VACUNACION COVID19 DEL MES DE AGOSTO 2021.

7	Proporcionar una información oportuna sobre la salud pública del municipio a las instancias superiores o entidades que pudieran demandar información	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE REALIZA REPORTE A PROCURADURIA ANTES DE LAS 08.30 AM DE LAS DOSIS APLICADAS EL DIA ANTERIOR Y DOSIS EN NEVERA/DIA, SEGÚN REQUERIMIENTO REALIZADO POR EL ENTE DE CONTROL. DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE REALIZA DIARIAMENTE CERTIFICACION DE VACUNACION COVID19, CARGANDO PDF AL DRIVE DISPUESTO PARA ELLO E INFORMANDO AL DEPARTAMENTO LAS DOSIS DIARIAS APLICADAS Y LA DISPONIBLES EN NEVERA SEGÚN LINEAMIENTO DEPARTAMENTAL.
8	Apoyar la Coordinación del Comité de Vigilancia Epidemiológica, Equipo de Respuesta Inmediata, así como la asistencia a los demás comités existentes que constituyan relación con la Salud Pública del municipio.	16-09-2021 ASISTIÓ A REUNION VIRTUAL DEL COMITÉ MUNICIPAL DE POLITICAS SOCIALES (COMPOS) 16-09-2021 PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE COMITÉ DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO. 23-09-2021 REALIZÓ CONVOCATORIA PARA LA REUNION DEL COVE MUNICIPAL MES DE SEPTIEMBRE VIA CORREO ELECTRONICO Y VIA WHATSAPP ENVIO OFICIO CON FIRMA DEL SECRETARIO INFORMANDO FECHA Y HORA DEL COVE. 28-09-2021 PARTICIPÓ ACTIVAMENTE DE LA REUNION COVE MUNICIPAL MES DE SEPTIEMBRE PRESENTANDO INFORME COVID AL DIA, INFORME DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DEL MES E INFORME DE
9	Apoyar al Área de Salud para que las quejas presentadas por los usuarios sean atendidas eficientemente, se les de trámite según competencia y el seguimiento y apoyo a los componentes de la Política Pública de Participación Social.	30-09-2021 REALIZÓ ACTA SE SEGUIMIENTO AL BUZON DE SUGERENCIAS MES DE SEPTIEMBRE EN EL CUAL NO SE GESTIONARON PQRSF YA QUE NO RADICARON NINGUA.
10	Realizar apoyo en la supervisión de Contratos que sean delegados con relación al objeto contractual.	15-09-2021 REALIZPÓ RECEPCION Y REVISION DE EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL INTER 013-2021. 22, 23 Y 28 SEPTIEMBRE REALIZÓ RECEPCION Y REVISION DE EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL INTER 035-2021.

11	Liderar las acciones de carácter preventivo y de atención en salud, requeridos ante la epidemia del Coronavirus, atendiendo los lineamientos definidos por Ministerio de Salud y Protección Social Colombia, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, y los lineamientos desde la Secretaría de Gobierno y Servicios Administrativos, con funciones en salud del Municipio de Guatapé.	13-09-2021 CREÓ EL FORMULARIO DE GOOGLE PARA EL REGISTRO DIARIO DE LA VACUNACION COVIV19 Y ENVIO A LA IPS PARA LO PERTINENTE. DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE SE ENCARGÓ DE TODO EL SEGUIMIENTO AL PLAN DE VACUNACION COVID 19 Y LLEVO EL CONTROL DE LOS DATOS ESTADISTICOS PARA ENTREGAR INFORMACION OPORTUNA A QUIEN LO REQUIERA, SEA ENTE DE CONTROL O MIS SUPERIORES DENTRO DE LA ADMINISTRACION. DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE SE ENCARGÓ DE TODO EL SEGUIMIENTO A LA SITUACION COVID 19 Y LLEVO EL CONTROL DE LOS DATOS ESTADISTICOS PARA ENTREGAR INFORMACION OPORTUNA A QUIEN LO REQUIERA, SEA ENTE DE CONTROL O MIS SUPERIORES DENTRO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. 24-09-2021 REALIZÓ DISEÑO Y FORMULACION DE FORMULARO DE GOOGLE PARA LOGRAR CAPTAR LA POBLACION IRREGULAR (MIGRANTE) PARA GESTIONAR LA VACUNACION CONTRE EL COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE GUATAPE. 29-09-2021 REALIZÓ PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA FESTIVIDADES
12	Realizar las demás actividades requeridas para el cumplimiento del objeto del contrato.	10-09-2021 REALIZÓ REVISION, AJUSTE Y COMPLEMENTACION DEL INFORME SOBRE LAS VISITAS DE VERIFICACION REALIZADAS A LA IENSP TODAS LAS SEDES, ENTREGADO POR EL APOYO A LA GESTION EN SALUD Y REMITIÓ CON MENSAJERO AL COORDINADOR DE EDUCACION DEL MUNICIPIO INFORMANDO OBSERVACIONES, HALLAZGOS Y PLAN DE MEJORA. 10-09-2021 ENVIÓ SOLICITUD A LA COORDINACION DE LA IENSP SEDE SECUNDARIA PARA PROMOCIONAR ESPACIO DE ASESORIA PERSONALIZADA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS. 27-09-2021 ENVIÓ SOLICITUD A LA IPS MUNICIPAL PARA QUE REALICEN, SOCIALIZACION PLAN HOSPITALARIO DE EMERNCIAS EN REUNION ERI MUNICIPIO DE GUATAPÉ 15-09-2021 REALIZÓ GRABACION DE VIDEO INSITUCIONAL PARA CELEBRACION DE SEMANA ANDINA DE PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES. 22-09-2021 PARTICIPÓ EN CARRUSEL DE LA SALUD DE LA MUJER EDUCANDO A LAS MUJERES EN "SALUD MENTAL DE LA MUJER" 24-09-2021 PARTICIPÓ EN JORNADA NACIONAL DE VACUNACION REALIZADA DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS DE INTENSIFICACION DE LA
	Inserte filas en caso de ser necesario	

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

5.3. LIQUIDACIÓN

1	SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO		
	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:		
	Valor inicial del Contrato:		
	Valor Adiciones (si las hubiere):		
	Valor Definitivo del Contrato:		
	El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de:		
	El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de:		
	En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el _____renunciando a cualquier reclamación posterior.		

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS

			Marque X
1	Informe de ejecución presentado por:	JAZMIN ARELIS PEREZ SANCHEZ	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Número	3	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X
4	Certificado de ADRES (Antes FOSYGA)		X
5	Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique)		N/A

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios)		NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN	
JAZMIN ARELIS PEREZ SANCHEZ		DAVID ESTEBAN FRANCO VALLEJO	
Firma: Jazmin A. Pérez Sánchez		Firma:	
Cédula No.	1,037,236,478	Cédula No.	1,037,236,352

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato)	
DAVID ESTEBAN FRANCO VALLEJO	
Firma:	
Cédula No.	1,037,236,352