GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

INFORME No.:	No 3	**SUPERVISION** X	DE SEGUIMIENTO	☐	FINAL	☐
		INTERVENTORIA ☐	PARA PAGO	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:	23/09/2021	Hasta:	20/10/2021	
PERIODO PARA PAGO		Desde:	23/09/2021	Hasta:	20/10/2021	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	☐	NÚMERO:		4600011976	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:		26/05/2021	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:				01/06/2021	
OBJETO: realizar exámenes de laboratorio, aplicación de vacunas, ayudas diagnosticas para el ingreso, evaluaciones periódicas, retiro del servidor público, requeridos por la entidad para el desarrollo de la gestión de seguridad y salud en el trabajo.					
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:				DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE TALENTO HUMANO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:		IPS Firmedica S.A.S	
		NIT		9012963225	
VALOR [$]:		INICIAL:		SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 75.000.000)	
		ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
			0	0	**0**
		VALOR TOTAL:		0	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:				NA	
PLAZO:		INICIAL		SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021	
				FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**
				01/06/2021	31/12/2021
		PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			0	0	0
HISTORICO DE SUSPENSIONES:			**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			No.	NA	NA
			NUEVA FECHA DE TERMINACION		NA
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		4500053715	
		FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		25/05/2021	
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS				SI	
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:				11863	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE	SEBASTIAN HORTA BOLIVAR
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	4600011969

% DE EJECUCION FISICA	71.4 %
% DE EJECUCION DE RECURSOS	8.9 %

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

2.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

2.1.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
POR PARTE DEL CONTRATISTA/ASOCIADO:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
Entrega de medicamentos y suministros (lentes, aparatos ortopédicos, según el objeto del contrato)	71.4 %	Se han entregado los suministros sin contratiempos y a satisfacción de los beneficiarios del presente contrato.
POR PARTE DEL CONTRATANTE/ASOCIADO:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
Suministrar los medios necesarios para la ejecución del objeto contractual. 2. Realizar los pagos en las fechas establecidas, previa presentación de la documentación exigida para tal fin. 3. Realización de análisis de la ejecución en tiempo y costos.	8.9 %	Este es el primer pago a realizar del presente contrato.

2.1.2. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS	
FECHA	OBJETIVO/CONCLUSIONES/OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES
	N/A

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	75.000.000	0	0	75.000.000
2. Adiciones	0	0	0	0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	75.000.000	0	0	75.000.000
4. Anticipos	0	0	0	0
5. Recursos pagados / desembolsados	3.633.000	0	0	3.633.000
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	3.633.000	0	0	3.633.000
7. Recursos ejecutados	6.732.300	0	0	6.732.300
8. Recursos no ejecutados	68.267.700	0	0	68.267.700

FIRMEDICA SAS
IPS FIRMEDICA S.A.S - NIT 901296322-5
CALLE 48 NRO 65-42, Medellín, Antioquia,
Tel: +57 5017655 - 3177322831
www.firmedica.com
contabilidad.firmedica@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE2976
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	GOBERNACION DE ANTIOQUIA		**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Cl. 42 ##52- 106, Colombia, Medellín, Antioquia		19/10/2021
			FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELÉFONO	3015128823	**NIT** 890900286-0	18/11/2021

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR(FICHA MEDICA. 27/09/2021 DIEGO SALDARRIAGA. 29/09/2021 CLAUDIA MACIAS)	Unidad	$20,000	2		$40,000
2	VALORACION OPTOMETRIA (27/09/2021 DIEGO SALDARRIAGA 29/09/2021 CLAUDIA MACIAS 30/09/2021 LEIDY HOYOS 1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO,JUAN ORREGO. 2/10/2021 JAIME MARTINEZ,NATALIA PATIÑO.4/10/2021 JAVIER MUNERA,MARIA CARDONA.5/10/2021 KAREN TREJO ,CRISTIAN DEL RIO,KELLY SOTELO. 7/10/2021 MARIA AVENDAÑO , SANDRA RIVERA,DANI ISAZA 9/10/2021 MARIA LONDOÑO.11/09/2021 EUGENIA EUSSE ,DIANA AVILES. 13/10/2021 JUAN CIFUENTES 19/10/2021 SANDRA MILENA BEDOYA)	Unidad	$19,000	22		$418,000
3	AUDIOMETRÍA(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO,2/10/2021 JAIME MARTINEZ,NATALIA PATIÑO.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO. 7/10/2021 DANI ISAZA)	Unidad	$8,100	8		$64,800
4	COLESTEROL(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO.2/10/2021 JAIME MARTINEZ,NATALIA PATIÑO.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANI ISAZA)	Unidad	$6,500	8		$52,000
5	TRIGLICERIDOS(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO.2/10/2021 JAIME MARTINEZ,NATALIA PATIÑO.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANI ISAZA)	Unidad	$6,500	8		$52,000

cnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

SEÑOR(ES)	GOBERNACION DE ANTIOQUIA		FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	Cl. 42 ##52- 106, Colombia, Medellín, Antioquia		19/10/2021
			FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELÉFONO	3015128823	NIT 890900286-0	18/11/2021

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
6	GLICEMIA(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO.2/10/2021 JAIME MARTINEZ,NATALIA PATIÑO.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANIISAZA)	Unidad	$6,500	8		$52,000
7	ELECTROCARDIOGRAMA(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO.2/10/2021 JAIME MARTINEZ,NATALIA PATIÑO.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANIISAZA)	Unidad	$47,000	8		$376,000
8	VACUNA TÈTANO(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,ANA RESTREPO.2/10/2021 JAIME MARTINEZ.4/10/2021 JAVIER MUNERA ,MARIA CARDONA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANIISAZA)	Unidad	$13,000	7		$91,000
9	VACUNA INFLUENZA(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO.2/10/2021 JAIME MARTINEZ.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANI ISAZA.11/09/2021 EUGENIA EUSSE. 13/10/2021 JUANCIFUENTES)	Unidad	$48,000	9		$432,000
10	HEPATITIS B ANTICUERPOS(1/10/2021 MARCO GONZALEZ ,SAIRIS VILLAREAL,ANA RESTREPO,2/10/2021 JAIME MARTINEZ.4/10/2021 JAVIER MUNERA.5/10/2021 KELLY SOTELO.7/10/2021 DANIISAZA)	Unidad	$24,500	7		$171,500
11	EVALUACION PUESTO DE TRABAJO(Gabriela Moreno Hincapié)	Unidad	$1,350,000	1		$1,350,000

Moneda: COP
Fecha y hora de generación: 2021-10-19T15:35:13
Fecha y hora de expedición: 2021-10-19T15:34:18
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito Medio de pago: Instrumento no definido
CUFE: **3a8d1592c68195b4c0a433d758b05b6e4bae0bd45ed151d9012593d086db938feb0b7a32e508576eba8b66438e51063e**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.589.088-2

CONSIGNAR A CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA: 012-000116-16

Subtotal	$3,099,300
Total	$3,099,300

Total de lineas: 11

2.3. ANOTACIONES ADICIONALES:

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: Clausula QUINTA de la invitación Pública N° 7984 de 2017 “FORMA DE PAGO /DESEMBOLSO”, con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato:

El valor del contrato se cancelará mediante la presentación mensual de las facturas causadas por los servicios efectivamente prestados durante el mes inmediatamente anterior.

El pago se realizará bajo los parámetros establecidos por la Secretaría de Hacienda, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y certificación donde se visualice el período pagado acorde con la fecha de la factura de pagos de parafiscales y sistema general de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Para el respectivo pago se debe presentar la relación de los usuarios atendidos con los servicios prestados a cada uno.

Los días para el recibo de las facturas serán los lunes, miércoles y viernes en el horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y solo hasta el día 25 de cada mes, o el día hábil anterior en caso de no ser día laboral a la fecha de cierre establecida. La forma de pago prevista se realizará de acuerdo con el programa anual mensualizado de caja PAC.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	01/06/2021	75.000.000		0		75.000.000
Adiciones	0	0				0
Pago No.1 Fac: FE2563	23/08/2021		1.954.000	0	1.954.000	73.046.000
Pago No.2 Fac: FE2835	23/09/2021	0	1.679.000		1.679.000	71.367.000
Pago No.3 Fac: FE2976	20/10/2021	0	3.099.300		3.099.300	68.267.700
TOTALES		75.000.000	3.099.300	0	3.099.300	68.267.700

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PAGO: Según lo estipulado en la cláusula No.3 “FORMA DE PAGO/DESEMBOLSO”, con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago/desembolso al contratista/asociado, correspondiente a la suma de TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L ($ 3.099.300) relacionada en el Pago No. 3 de la tabla adjunta en el numeral 3. “CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS”.

4 CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO
NA	NA	NA	NA

Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

Se anexa factura N° FE2976
Se anexa relación de la prestación del servicio

Se anexa pago de parafiscales

Para constancia, se firma la presente acta el 20/10/2021



SEBASTIAN HORTA BOLIVAR
SUPERVISOR