Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03 PÁGINA 1 DE 7

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 019-2022	27	Ene	2022	VALOR INICIAL	$ 18,807,667

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COORDINACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS ADELANTADOS POR EL AREA DE SALUD DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE GUATAPE

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

FECHA ELABORACIÓN DE INFORME	4	Feb	2022	PERÍODO DE COBRO	27	Ene	2022	A	31	Ene	2022

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	*0138*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	27	Ene	2022

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	27	Ene	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Jun	2022

DURACIÓN DEL CONTRATO	5MESES 4DIAS	No. DE DIAS CALENDARIO/HÁBILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO	154	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	

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

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	**$ 18,807,667**
VALOR COFINANCIACIÓN	$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 18,807,667**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 18,807,667**

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).	$ 1,880,767
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	
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	**$ 1,880,767**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 16,926,900**
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 9430289874
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.	**10.00%**

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)	28 DE ENERO REALIZÓ ACTUALIZACION DE PARCHE DEL SIVIGILA SEGÚN INDICACIONES DEL ENTE DEPARTAMENTAL, REALIZANDO NOTIFICACION NEGATIVA, ACTULIZACION DE LA CARACTERIZACION. Disponibilidad del actualizador ActualizacionSivigila_2018_4_0_0_KB00082_Autom3.zip - TODOS LOS NIVELES 31 -01- 2022 REALIZÓ REPORTE DE PLANOS RUTINARIOS DE EVENTO DE
2	Programar las labores de asistencia técnica en coordinación con los referentes departamentales.	27-01-2021 PARTICIPO EN REUNION VIRTUAL DEL COVE DEPARTAMENTAL 2022. 28-01-2021 PARTICIPÓ EN ASESORÍA CON LA DSSA SOBRE EVALUACIÓN Y MONITOREO PLAN TERRITORIAL DE SALUD VIGENCIAS 2020 Y 2021.

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.	NO SE REALIZO PARA ESTE PAGO YA QUE SE EJCUTA LOS 15 DE CADA MES
4	Consolidar mensualmente los RIPS y velar por el reporte oportuno al Ente Departamental.	NO SE REALIZO PARA ESTE PAGO YA QUE SE EJCUTA LOS 15 DE CADA MES
5	Realizar seguimientos trimestrales del Plan Territorial de Salud en la plataforma del SISPRO.	29-01-2022 RECOPILÓ INFORMACION DEL CUARTO TRIMESTRE PARA REALIZAR CARGUE A LA PLATAFORMA DEL MINISTERIO DE SALUD.
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	29-01-2022 REALIZÓ VISITA DE SEGUIMIENTO A LA JORNADA NACIONAL DE VACUNACION 2022 REALIZADA EN EL PARQUE PPAL
7	Proporcionar una información oportuna sobre la salud pública del municipio a las instancias superiores o entidades que pudieran demandar información	27-01-2022 REALIZÓ ENVIO DE MATRIZ IRA/EDA SOLICITADA POR EL DEPARTAMENTO CON INFORMACIÓN DE ACCIONES PROGRAMÁTICAS Y DE CONTINGENCIA PARA LA PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL DE IRA, COVID19 Y EDA 202 DEL 27 AL 31 DE ENERO REALIZÓ REPORTE A PROCURADURIA DE LAS DOSIS APLICADAS EL DIA ANTERIOR Y DOSIS EN NEVERA/DIA, SEGÚN REQUERIMIENTO REALIZADO POR EL ENTE DE CONTROL. DEL 27 AL 31 DE ENERO DE 2021 REALIZÓ DIARIAMENTE CERTIFICACION DE VACUNAS APLICADAS CARGANDO PDF CON FIRMA EN LA NUBE DE DRIVE DISPUESTA POR EL DEPARTAMENTO.
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.	28-01-2022 REALIZÓ CRONOGRAMA DE COVE MUNICIPAL PARA LAS REUNIONES DEL AÑO 2022
9	Realizar apoyo en la supervisión de Contratos como Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y Atención Primaria en Salud (APS), designados con relación al objeto contractual.	NO SE REALIZA ESTE MES
10	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.	NO SE REALIZA ESTE MES

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.	DEL 27 DE ENERO AL 31 DE ENERO SE REALIZÓ REVISIÓN DEL SEGCOVID PARA HACER SEGUIMENTOA CASOS Y CONTACTOS DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA, SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD. DEL 27 AL 31 DE ENERO REALIZÓ 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 27 AL 31 DE ENERO REALIZÓ 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
12	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización promoción difusión posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal	DURANTE EL 27 AL 31 DE ENERO COMPARTIÓ EN SUS REDES SOCIALES Y GRUPOS DE WHATSAAP INFORMACION DE INTERES Y DE LAS ACCIONES REALIZADAS DENTRO DE LA ADMINTRACION MUNICIPAL.
13	Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo a eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de Gobierno y servicios Administrativos con funciones en Salud, la Administración Municipal y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.	NO SE REALIZA ESTE MES.
	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

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	
Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:	

1	**Valor inicial del Contrato:**		
	Valor Adiciones (si las hubiere):		
	Valor Definitivo del Contrato:		

1	**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	1	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)		

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. Perez Sanchez		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