Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03 PÁGINA 1 DE 8

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 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	1	Abr	2022	PERÍODO DE COBRO	1	Mar	2022	A	31	Mar	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).	$	3,385,380
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	3,385,380
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	**$ 8,651,527**
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	**$ 10,156,140**
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 9432385946
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.	46.00%

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)	LOS DIAS 01-08-14-21-29 DE MARZO 2022 REALIZÓ NOTIFICACION RUTINARIA EN EL SIVIGILA SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 8-9-10-11-12 LOS DIAS 01-08-14-21-29 REALIZÓ CARGUE DE PLANO RUTINARIOS EN EL SIVIGILA WEB 4.0 Y REPROTE AL DEPARTAMENTO. 20-03-2022 ENVIÓ SIANIESP MES DE FEBRERO 2022 MUNICIPIO DE GUATAPE 7-14-21 Y 28 DE MARZO DE 2022 REALIZÓ CARGUE DE FICHAS INDIVIDUALES DE SIVIGILA REPORTE DE EVENTO 875 VIOLENCIAS DE GENERO E INTRAFAMILIAR

2	Programar las labores de asistencia técnica en coordinación con los referentes departamentales.	10-03-2022 PARTICIPÓ EN VISITA DE SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL AL PLAN MUNICIPAL DE VACUNACIÓN CON ENFERMERA REFERENTE DEL DEPARTAMENTO. 11-03-2022 PARTICIPÓ EN REUNIÓN DEPARTAMENTAL DE VACUNACÍON – TEMA: CAMBIO EN VARIABLES DEL LINK DE REPORTE DE DOSIS APLICADAS DIA. 18-03-2022 PARTICIPÓ EN ASISTENCIA TECNICA TEMA: PAMEC DICTADO POR LA SSSA 22-03-2022 PARTICIPÓ DE ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS Y LEPRA DIRIGIDA POR HOSPITAL LA MARIA. 23-03-2022 PARTICIPÓ EN EVENTO VIRTUAL SOBRE TB # SALVEMOS VIDAS: CONVERSEMOS DE TB CON INFECTOLOGOS EXPERTOS. 28-03-2022 PARTICIPÓ EN REUNION DE PMU DE VACUNACION DEPARTAMENTAL PARA CAMBIOS EN EL LINK DE REPORTE DIARIO SEGÚN NUEVOS LINEAMIENTOS DE MSPS 30-03-2022 PARTICIPÓ EN ENCUENTRO REGIONAL ESTRATEGIAS APS 2022 31-03-2022 PARTICIPÓ EN REUNION VIRTUAL CON EL MSPS SOBRE
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.	15-03-2022 ENVÍA AL DEPARTAMENTO LA BAI CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2022 DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ
4	Consolidar mensualmente los RIPS y velar por el reporte oportuno al Ente Departamental.	16-03-2022 REALIZÓ CARGUE DE RISP MES DE FEBRERO 2022 VERIFICADOS PREVIAMENTE POR SISMASTER
5	Realizar seguimientos trimestrales del Plan Territorial de Salud en la plataforma del SISPRO.	No realiza este mes debido a que es seguimiento trimestral.
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	08-03-2022 REALIZÓ VISITA DE SEGUIMIENTO AL PUESTO DE VACUNACION PAI y COVID 19 DE LA ESE MUNICIPAL PARA VERIFFICAR CADENA DE FRIO, COBERTURAS E INDICADORES. 18-03-2022 REALIZÓ VISITA A LA ESE PARA COORDINAR LAS ACCIONES PARA LA CELEBRACION DEL DIA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS. 22-03-2022 REALIZÓ VISITA DE SEGUIMIENTO A LA ESE Y EPS PARA VERIFICACION DE SIAU

7	Proporcionar una información oportuna sobre la salud pública del municipio a las instancias superiores o entidades que pudieran demandar información	DEL 01 AL 31 DE MARZO REALIZA REPORTE A PROCURADURIA DE LAS DOSIS APLICADAS EL DIA ANTERIOR Y DOSIS EN NEVERA/DIA, SEGÚN REQUERIMIENTO REALIZADO POR EL ENTE DE CONTROL. DEL 01 AL 31 DE MARZO REALIZA CARGUE DE CERTIFICACION DE DOSIS DIARIAS AL DEPARTAMENTO EN EL DRIVE DISPUESTO PARA ELLO, LUEGO DE REVISAR INFORMACION ENVIADA POR LA IPS SOBRE VACUNAS APLICADAS AL DIA. 24-03-2022 ENVIÓ INFORMACION A COORDINADOR DE SISBEN Y TURISMO SOLICITADA POR ELLOS SOBRE POBLACION MIGRANTE - BASE DE DATOS CENSO MUNICIPAL. 30-03-2022 ENVIÓ A LA DEPENDENCIA DE SALUD MENTAL MUNICIPAL INFORMACION CON EVENTOS DE INTERES (356- 875) DEL MES DE MARZO CON CORTE AL 30 DE MARZO PARA LO PERTINENTE. 31-03-2022 DA RESPUESTA A REQUERIMIENTO DEL DEPARTAMENTO POR MEDIO DE RESPUESTA A FORMULARIO DE GOOGLE. 31-03-2022 ENVIÓ RESPUESTA A SOLICITUD DE CARACTERIZACIÓN POTENCIALES OPERADORES 2022
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.	18-03-2022 ASISTIÓ AREUNION LIDER DEL COMITÉ DE SALUD MENTAL Y AREA SOCIAL PARA TRABAJAR ARTICULADAMENTE EN ACCIONES DEL PLAN DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL EN EL MARCO DE PROGRAMA DEPARTAMENTAL "SALUD PARA EL ALMA" 30-03-2022 ASISTIÓ AL COMITÉ DE DISCAPACIDAD MUNICIPAL 30-03-2022 ASISTIÓ A REUNION EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ SALUD MENTAL MUNICIPAL 31-03-2022 PARTICIPÓ EN REUNION VIRTUAL COVE DEPARTAMENTAL 23-03-2022 REALIZÓ CONVOCATORIA A LOS PARTICIPANTES DEL COVE MUNICIPAL PARA LA REUNION MES DE MARZO. 31-03-2022 PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL COVE MUNICIPAL ENTREGANDO INFORME DE COVID 19 Y ESTADISTICAS VITALES MES DE FEBRERO 2022. 27-03-2022 REALIZÓ DIAPOSITIVAS PARA ELCOVE MUNICIPAL
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.	09-03-2022 REALIZÓ PROYECCCION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVENIO INTERADMINITRATIVO Y ENVIO A SECRETARIA DE GOBIERNO PARA REVISION Y FINES PERTINENTES. 15- 16 Y 17 DE MARZO DISEÑÓ ANEXO TECNICO DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN DONDE SE DESCRIBEN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 18-03-2022 REMITIÓ A SECRETARIA DE GOBIERNO ANEXO TECNICO DE PIC Y PROYECCION DE ESTUDIOS PREVIOS AJUSTADOS PARA REVISION Y FINES PERTINENTES. 31-03-2022 REALIZÓ APOYO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO CPS-020 REVISANDO EVIDENCIAS ENTREGADAS POR EL CONTRATISTA
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.	31-03-2022 REALIZÓ ACTA DE SEGUIMIENTO A BUZÓN MES DE MARZO. 23-24-25 DE MARZO REALIZÓ PROYECCION DE ANEXO TECNICO DE PPSS 2022 Y ENVIO A LIZET HOYOS PARA CARGUE AL MINISTERIO DE SALUD,

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 01 DE MARZO AL 31 REALIZÓ REVISIÓN DEL SEGCOVID PARA HACER SEGUIMENTOA CASOS Y CONTACTOS DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA, SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD. DEL 01 AL 31 DE MARZO REALIZÓ 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 01 AL 31 DE MARZO 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. COORDINÓ Y PARTICIPÓ EN EJECUCION DE JORNADA PRASS EN EL MUNICIPIO ACORDE A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL EN ARTICULACION CON LAS EPS
12	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización promoción difusión posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal	DURANTE EL 01 AL 31 DE MARZO 20222 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.	04-03-2022 PARTICIPÓ EN JORNADA DE DESENTRALIZACION EN LA VEREDA LA PIEDRA 07-03-2022 PARTICIPÓ DE LA JORNADA DE TALLERES SECTORIALES Y POBLACIONALES SOBRE PROPUESTAS PARA EL DESARROLLO DEL MUNICIPIO. 29-03 2022 PROYECTÓ ALERTA AMARILLA HOSPITALARIA Y REMITO PARA REVISIÓN Y FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO Y COMPARTO POR CORREO A LOS ACTORES INVOLUCRADOS.
	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	

1	**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)		

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