INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

PARA: Alcalde Municipal - Secretario de Salud — Delegado de la Contratación

FECHA: 22 de mayo de 2019

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO/CONVENIO Nº ENV-13-30-0308-19

FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO: 18 de febrero de 2019

CONTRATISTA/ASOCIADO: FUNDACIÓN EL ÁGORA

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA/ASOCIADO: 900.193.182-4

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: Fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI en el Municipio de Envigado, inmerso en la dimensión Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles del Plan Decenal

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 76.334.457

VALOR ADICION: NA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 76.334.457

FECHA DE ADICIÓN: NA

FECHA DE INICIO[1]: 18 de febrero de 2019

PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO[2]: El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de diez (10) meses,

2. SEGUIMIENTOS

Una vez transcurrido los 3 primeros meses de la contratación con la fundación el ágora se observa que el contratista viene desarrollando actividades juiciosamente cumpliendo con las especificaciones técnicas según las especificaciones,

2.1 Período de supervisión[3] (Seguimiento administrativo):

[1] Tener en cuenta la fecha establecida en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio. No puede ser anterior a la fecha de expedición de RDP, ni a las fechas de pago de impuestos y expedición de pólizas en caso de que aplique.
[2] Tener en cuenta el plazo estipulado en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio.
[3] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un período de ejecución.

Esta supervisión esta comprendida en el perdido 18 de febrero a 18 de mayo de 2019.

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**
NA	NA	NA

2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE LAS PARTES	DETALLAR EL CUMPLIMIENTO O NO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS O EL POR QUÉ NO SE HAN EJECUTADO EN EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME
Realizar monitoreos rápido de cobertura en el municipio de envigado.	Esta actividad inicia en el mes de junio según lo estipulado por los lineamientos nacionales del programa PAI
Realizar proceso de telemetría para el adecuado control de la preservación de los biológicos de la secretaria de salud duramente los nueves meses.	Se observan evidencias de los pagos del proceso y los cuadros de seguimiento de temperatura permanente
capacitaciones a las IPS prestadores de los servicios de vacunación en el Municipio de Envigado	Capacitación sobre calidad del dato dictada a las IPS que prestan el servicio de Vacunacion (CIS Comfama, Hospital Manuel Uribe Angel y SINERGIA)
Desarrollar proceso de movilización social promoviendo la vacunación a través de (vallas, pendones, perifoneo , volantes, cuñas radiales , estikers, plegables)	Entrega de Stiker, para estrategia de revisión de carnets de Vacunacion realizada el 26-03-2019, volantes Jornada nacional de Vacunacion del 27 de abril, cartilla y libreta de sensibilización del VPH, pendones de señalización de jornadas de vacunanación
Realizar 2 visitas de seguimiento a la aplicación de la norma técnica del PAI, calidad del dato del sistema único del tato a las IPS priorizadas (8) que tienen habilitado el servicio de vacunación en el Municipio de Envigado.	Vitas realizadas a las IPS, CIS Comfama, Hospital Manuel Uribe Angel y SINERGIA
Desarrollas plan de incentivos con las guarderias públicas y privadas del municipio para fortalecimiento de la vacunación en nuestro municipio.	actividad que iniciar en el mes de julio
Realizar capacitaciones de sensibilización a los padres de familia y cuidadores en la importancia del cumplimiento en el esquema de Vacunacion en la población menor de 6 años mediante actividades lúdicas.	Actividad que iniciar en el mes de julio
fortalecimiento de la demanda inducida y búsqueda de susceptibles de la población envigadeña, para el cumplimiento de los esquemas de Vacunacion	2 proceso de fortalecimientos e inducción de la demanda a Vacunacion del mes de marzo y abril

2.4 Seguridad social (Seguimiento administrativo):

El contratista/asociado cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURIDICA[4]**	**SI**	**NO**
Planilla número			Certificado de Representante Legal	X	
Período de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	$				
Salud	$		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión	$		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		
ARL tipo de riesgo	XX		Período de Cotización	Abril de 2019	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)	Ver planilla anexa	

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

	DESCRIPCION	VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato/convenio	$8.133.326
2	Glosa[5](+)(-)	$0
Valor Total a Pagar		$8.133.326

2.5.1 Justificación: se recibe a entera satisfacción las actividades desarrolladas por parte del ágora

2.5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio	---	$	---	---
Pago acta 1	36640	$8.133.326	10.6%	21-05-2019

[4] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.

[5] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado

Valor total actas de pago		***$8.133.326***	10.6 %	---
Valor por ejecutar del contrato/convenio		**$64.598.607**	89.4%	---

2.6 Otros seguimientos Administrativos:

- Las garantías contractuales siguen aún vigentes, sin novedad alguna
- Las publicaciones se vienen realizando acorde a la norma.
- Se ha verificado el pago de impuestos aplicados en cada pago al contratista/asociado.

2.7 Seguimiento jurídico

- Hasta el momento el contratista/asociado no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato/convenio.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista/asociado para la celebración del contrato/convenio permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

2.8 Adiciones, prórrogas o modificaciones[6]: Na Aplica

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
			Adición (valor)	
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	
			Prórroga (tiempo)	
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	

2.9 Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables[7]

2.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: Ninguno

2.10.2 Recibido a satisfacción: se recibe a entera satisfacción las actividades realizadas por parte del contratista

Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de

[6] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato/convenio, establecer el N° del acta, la fecha y las novedades en caso que aplique.

[7] Se podrán relacionar observaciones adicionales de acuerdo a la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.

supervisión.

3 Documentos anexos

- Certificado de pago de seguridad social (Planilla o certificación)
- Informe de Actividades del contratista/asociado con sus evidencias si a ello hubiere lugar
- Factura o cuenta de cobro

FIRMA

Cesar Camilo Mesa Velez
Director Salud Pública
Supervisor

Juan Jose Uribe Montoya
Secretario de Salud