GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P3-079 Versión: 02 Fecha de aprobación: 17 de julio del 2017

INFORME No.:	No 2	**SUPERVISION X**	DE SEGUIMIENTO	☐	FINAL	☐
		INTERVENTORIA ☐	PARA PAGO N° 2	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:	23/05/2019	Hasta:	05/07/2019	
PERIODO PARA PAGO		Desde:	23/05/2019	Hasta:	05/07/2019	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	x	NÚMERO:	4600009278
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	20/02/2019
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			01/03/2019
OBJETO: Prestar los servicios de salud no contemplados en el Plan Obligatorio de salud, meduiante un plan complementario para el trabajador oficial y su núcleo familiar			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE GESTION HUMANA Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ – FARMACIA SANTANA AYACUCHO # 2
		NIT	98565425-8
VALOR [$]:		INICIAL:	OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 82.500.000) IVA INCLUIDO
		ADICIONES	**No.** / **VALOR ADICIONADO** / **% DE ADICION**
			NA / NA
		VALOR TOTAL:	OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 82.500.000) IVA INCLUIDO
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			NA
PLAZO:		INICIAL	DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. SIN SUPERAR EL 13 DE DICIEMBRE DE 2019
			FECHA DE INICIO / **FECHA DE TERMINACION**
			01/03/2019 / 13/12/19
		PRORROGAS *NA*	**No.** / **TIEMPO PRORROGADO** / **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			NA / NA
HISTORICO DE SUSPENSIONES: *NA*			**No.** / **FECHA INICIO SUSPENSIÓN** / **FECHA REANUDACIÓN**
			No. / NA / NA
			NUEVA FECHA DE TERMINACION / NA
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:	4500048664
		FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	20/02/2019
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS			SI
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:			9243

SUPERVISOR(ES)/	NOMBRE(S)/ RAZON	SEBASTIAN HORTA BOLIVAR

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P3-079 Versión: 02 Fecha de aprobación: 17 de julio del 2017

INTERVENTOR	SOCIAL:	
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	NA

% DE EJECUCION FISICA	40 %
% DE EJECUCION DE RECURSOS	42.36 %

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)	40 %	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.	42.36 %	Este es el primer pago a realizar del presente contrato.

2.1.2. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS

FECHA	OBJETIVO/CONCLUSIONES/OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES
	NA

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

ENTIDAD	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	OTROS	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	82.500.000	0	0	82.500.000
2. Adiciones	0	0	0	0

SHORTAB

3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	82.500.000	0	0	82.500.000
4. Anticipos	0	0	0	0
5. Recursos pagados / desembolsados	8.119.232	0	0	8.119.232
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	8.119.232	0	0	8.119.232
7. Recursos ejecutados	34.948.584	0	0	34.948.584
10. Recursos no ejecutados	47.551.416	0	0	47.551.416

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:

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	01/03/2019	82.500.000		0		82.500.000
Adiciones		0				0
Pago No 2	05/07/2019		8.119.232	0	8.119.232	
						47.551.416
TOTALES		82.500.000	8.119.232	0	8.119.232	

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado 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 mediante **PAGO MENSUALIZADO** (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: Clausula SEPTIMA de la invitación Pública N° 9243 de 2019 "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, correspondiente a la suma de OCHO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($ 8.119.232) relacionada en el Pago N° 2, del informe de seguimiento a la Contratación Estatal N° 2 con la factura N° SA2B 077 de orden de pago de la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS Y 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/convenio:

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/convenio 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° SA2B 077

Para constancia, se firma la presente acta el 05/07/2019

SEBASTIAN HORTA BOLIVAR
SUPERVISOR

SHORTAB