INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

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

FECHA: 25 de julio de 2019

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO/CONVENIO N° 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 periodo 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.	Se recibe soportes del primer monitoreo rápido de coberturas realizado ente los meses de junio y julio
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	Se realizó capacitaciones en los temas de cambios en el esquema de Vacunacion y calidad del dato
Desarrollar proceso de movilización social promoviendo la vacunación a través de (vallas, pendones, perifoneo , volantes, cuñas radiales , estikers, plegables)	Se evidencia la realización y montaje de valla sensibilizando la aplicación de la vacuna contra el VPH, ubicada en la vía principal de las vegas, se adjuntas fotos, se realiza volente de incitación para la jornada nacional de Vacunacion del 27 de julio, cuñas radiales promoviendo la vacunación contra la influenza y el VPH
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, clínica de la policía, CIS Comfama, Sumi medical, prosalco virrey solís y viva 1A
Desarrollas plan de incentivos con las guarderías 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	Se reciben evidencias de búsqueda y inducción de demanda de susceptibles de los meses de marzo abril. Mayo, junio

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		
Periodo de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal	x	
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		Periodo de Cotización	julio 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	Servicios prestados
2	Glosa[5](+)(-)	$0
Valor Total a Pagar		$22.459.517

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
Pago acta 1	37195	$22.459.517	29.4%	25-07-2019

[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	*30.592.843*	40 %	---
Valor por ejecutar del contrato/convenio	$64.598.607	60%	---

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 supervisión.

[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 Interventoria de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.

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 José Uribe Montoya
Secretario de Salud

El Ágora

Envigado, 25 de julio de 2019

Señores
MUNICIPIO DE ENVIGADO
Envigado

Asunto: Certificación de Paz y Salvo

CERTIFICO:

En mi calidad de Revisora Fiscal certifico que la **FUNDACIÓN EL ÁGORA** con NIT 900.193.182 4, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes parafiscales y de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. De igual manera, la entidad está al día con los compromisos financieros y comerciales establecidos con sus contratistas y proveedores.

Atentamente,

Sandra Álvarez A.
SANDRA CECILIA ÁLVAREZ ARBELÁEZ
Revisora Fiscal
TP 105145-T

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FUNDACION EL AGORA
IDENTIFICACION:	NI-900193182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-07-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-07-19
FECHA DE PAGO:	2019-07-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-06
PERIODO SALUD:	2019-07
NUMERO PLANILLA:	16182518
TOTAL COTIZANTES:	66
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16182518
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 779.400	$ 779.400
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.300	$ 270.300
EPS010	800088702	EPS SURA	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.927.200	$ 10.927.200
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.754.400	$ 2.754.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.900	$ 810.900
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.700	$ 108.700
230201	800229739	PROTECCION	29	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.756.600	$ 8.756.600
230301	800224808	PORVENIR	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.677.600	$ 4.677.600
231001	800227940	COLFONDOS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.093.500	$ 2.093.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	12	$ 19.600	$ 19.600	$ 0	$ 4.221.300	$ 4.221.300
14-11	890903790	ARL SURA	65	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.657.900	$ 2.657.900
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.873.300	$ 4.873.300
PASENA	899999034	SENA	64	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.439.000	$ 2.439.000
PAICBF	899999239	ICBF	64	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.658.300	$ 3.658.300
		Total a pagar		$ 19.600	$ 19.600	$ 0	$ 49.026.400	$ 49.026.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/08/2019