INFORME DE SUPERVISIÓN N°03

PARA: Prórroga de contrato

FECHA: 21 de noviembre de 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO/CONVENIO Nº ENV-13-30-0648-23_1

FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO: 20 de febrero de 2023.

CONTRATISTA/ASOCIADO: PREVENTIVA SALUD S.A.S

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA/ASOCIADO: 900.673.722-1

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: Prestar servicios odontológicos a la población pobre y vulnerable del municipio de envigado

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 100.000.000

VALOR ADICION: NA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 100.000.000

FECHA DE ADICIÓN: NA

FECHA DE INICIO[1]: 25 de mayo de 2023

PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO[2]: El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de ciento noventa y dos (192) días calendario, contados a partir de la fecha establecida como inicio en la plataforma SECOP II y en todo caso no podrá superar la correspondiente vigencia fiscal.

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(…). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, enunciado en el presente informe (…)", según los siguientes ítems:

[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.

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

Se realiza informe para la prórroga del presente contrato

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo): N.A.

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

2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

Obligaciones Específicas: 1 Obligaciones específicas del contratista[4]:

1. Recepción del listado de personas que necesitan prótesis dental. 2. Realizar valoración y el examen por parte del Odontólogo, quien deberá identificar los problemas de salud oral y su respectivo diagnóstico de las personas beneficiadas. 3. Suministro de prótesis dentales. 4. Seguimiento e Informes mensuales y final.

Acciones realizadas en cumplimiento a las obligaciones específicas:

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
1. Recepción del listado de personas que necesitan prótesis dental	Reciben base de datos de 87 personas
2. Realizar valoración y el examen por parte del Odontólogo, quien deberá identificar los problemas de salud oral y su respectivo diagnóstico de las personas beneficiadas.	38 personas
3. Suministro de prótesis dentales.	Se entregan 29 prótesis a 17 pacientes
4. Seguimiento e Informes mensuales y final	Se entrega un informe

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

[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.

[4] Establecer condiciones, actividades y entregables que deben ejecutarse según el alcance del objeto, describiendo qué se debe entregar, cómo, cuándo y dónde.

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[5]**	**SI**	**NO**
Planilla número	9458695319		Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización	Noviembre				
Fecha de pago	08/11/2023		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		$	Período de Cotización		
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

Nota: Se evidencia certificado por revisor fiscal paz y salvo del pago de seguridad social.

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable): No aplica, informe solo para prórroga

2.5.1 Justificación: (si aplica-glosa) N.A.

2.5.2 Descripción de pagos:

EJECUCIÓN FINANCIERA		PORCENTAJE POR EJECUTAR
SALDO POR EJECUTAR	**$ 70.266.001**	**71%**
VALOR CONTRATO	**$ 100.000.000**	**PORCENTAJE EJECUCIÓN**
PAGO 1	**$ 19.385.127**	**19%**
PAGO 2	**$ 10.348.872**	**10%**
	$ 29.733.999	29%

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

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]: Prórroga

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
		15 días	Adición (valor)	
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	
			Prórroga (tiempo)	15 días
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	

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

La secretaria de salud ha enviado una base de datos con 280 usuarios para ser atendidos por el contratista.

A la fecha el prestador ha atendido 119 usuarios que corresponden a 42.5%, de los cuales 99 de ellos, es decir 35% han requerido prótesis, sin embargo, solo a 35 usuarios se les ha entregado la prótesis a satisfacción, esto debido a dificultades con el laboratorios, inasistencias de los usuarios y el contacto con los mismos, dado que en muchas ocasiones no han contestado o rechazan el beneficio.

Así pues SALUD PREVENTIVA IPS ha entregado las siguientes prótesis:

6 Prótesis parcial acrílica removible 1 a 2 dientes
10 Prótesis parcial acrílica removible 3-4-5 dientes superior e inferior
22 Prótesis parcial acrílica removible 6 o más
11 Prótesis total acrílica superior
9 Prótesis total acrílica inferior

[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.

1.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: N.A.
2.10.2 Recibido a satisfacción:

Se solicita entonces la prórroga del mismo con el fin de cumplir a cabalidad con la ejecución de los recursos dispuestos para tal fin.

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 SUPERVISOR

Paula Andrea Montoya Flórez
Profesional Universitaria
Secretaría de Salud