ACTA No. 004 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaría de Salud Municipal, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR:	JOHANA ISABEL PUENTES MOGOLLON
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 63.505.332 DE BUCARAMANGA
CARGO	SECRETARIA DE SALUD

Y por el otro:

CONTRATISTA:	ASINSE S.A.S
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT. 901175684-7
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	PEDRO PABLO CASTILLO GOMEZ
IDENTIFICACIÓN RL No.	79.340.684

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de la ASINSE S.A.S referente al Contrato de Prestación de Servicios No. 20230647 del 29 de junio de 2023:

TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	20230647
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN DISEÑAR, FORMULAR, IMPLEMENTAR Y EVALUAR LA ESTRATEGIA APS PARA EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, SEGUN LA NORMATIVIDAD VIGENTE
FECHA DE CELEBRACIÓN	29 DE JUNIO DEL 2023.
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ES DE CINCO (05) MESES Y EN TODO CASO SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
VALOR	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) MONEDA CORRIENTE
FORMA DE PAGO	EL VALOR DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) M/CTE, PAGADEROS DE LA SIGUIENTE MANERA: CINCO (05) PAGOS IGUALES MENSUALES Y CONSECUTIVOS, MES CUMPLIDO POR VALOR DE DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE; DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DEL CUPO PAC POR PARTE DE LA ENTIDAD. EL VALOR DEL CONTRATO SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA.

No. Pago	Valor	Periodicidad
1	$12.000.000	MENSUAL
2	$12.000.000	MENSUAL
3	$12.000.000	MENSUAL
4	$12.000.000	MENSUAL
5	$12.000.000	MENSUAL

PRIMERA CUENTA:

1. HOJA DE RUTA
2. FOTOCOPIA DE CONTRATO, RUT, CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD, REGISTRO PRESUPUESTAL Y ACTA DE INICIO.
3. ACREDITACIÓN DEL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES NECESARIAS PARA LA LEGALIZACIÓN.
4. INFORME DEL CONTRATISTA Y EVIDENCIAS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO
5. LAS PERSONAS NATURALES PRESENTARAN PLANILLA DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA/ NO APLICA
6. LAS PERSONAS JURÍDICAS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE ENCONTRARSE AL DÍA CON LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL REVISOR FISCAL (S1 POR LEY ESTA OBLIGADOS A TENER) O DEL REPRESENTANTE LEGAL DENTRO DE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES Y LAS PLANILLAS DE PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.
7. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS LABORALES. APLICA / NO APLICA
8. FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACIÓN BANCARIA.
9. ACTA DE SUPERVISIÓN.
10. ENTRADA ALMACÉN. APLICA/ NO APLICA
11. EXTRACTO DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCIÓN "PLAN DE PAGOS".

PARA LAS CUENTAS DIFERENTES A LA PRIMERA SE REQUIERE:

1. HOJA DE RUTA
2. INFORME DEL CONTRATISTA Y EVIDENCIAS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO
3. LAS PERSONAS NATURALES PRESENTARAN PLANILLA DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y

	PARAFISCAL DEL PERIODO EJECUTADO. APLICA / NO APLICA 4. LAS PERSONAS JURÍDICAS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE ENCONTRARSE AL DÍA CON LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DEL REVISOR FISCAL (SI POR LEY ESTA OBLIGADOS A TENER) O DEL REPRESENTANTE LEGAL DENTRO DE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES Y LAS PLANILLAS DE PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE. 5. FORMATO DILIGENCIADO PARA LA APLICACIÓN DE RENTAS LABORALES. APLICA/ NO APLICA 6. FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE Y CERTIFICACIÓN BANCARIA. 7. ACTA DE SUPERVISIÓN. 8. ENTRADA ALMACÉN. APLICA/ NO APLICA 9. EXTRACTO DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP DONDE SE EVIDENCIE LA PUBLICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES EN LA SECCIÓN "PLAN DE PAGOS". PARA EL ÚLTIMO PAGO: ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS PARA LAS CUENTAS DIFERENTES A LA PRIMERA, SE DEBERÁ ALLEGAR EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO. NOTA 1: SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO CORRECTAMENTE ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑE DE LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL PAGO, EL TÉRMINO PARA ÉSTE EMPEZARÁ A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTA DEBIDAMENTE CORREGIDOS O DESDE QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTA CAUSA SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA; POR LO TANTO, NO CAUSARÁN INTERESES, NI COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA. EL PAGO SE REALIZARÁ TENIENDO EN CUENTA EL PAC PROGRAMADO POR EL ÁREA TESORERÍA. NOTA 2: EL CONTRATISTA DEBERÁ INFORMAR AL MUNICIPIO DE FLORENCIA LA CUENTA BANCARIA (CORRIENTE O DE AHORROS), ABIERTA A SU NOMBRE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN LA CUAL LE SERÁ CONSIGNADO O TRANSFERIDO ELECTRÓNICAMENTE. A PARTIR DE LA RADICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD HARÁ LOS

	DESEMBOLSOS DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES. EN CADA PAGO EL MUNICIPIO PROCEDERÁ A REALIZAR LOS DESCUENTOS QUE ESTABLECE LA LEY POR IMPUESTOS TASAS Y CONTRIBUCIONES.		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2023001205 DEL 21 DE JUNIO DE 2023		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2023001590 DEL 29 DE JUNIO DE 2023		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A		
No. GARANTÍA	61-46-101022301 SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A		
SEGURIDAD SOCIAL	SALUD: SANITAS E.P.S. – NUEVA EPS PENSIONES: PORVENIR – COLPENSIONES - COLFONDOS RIESGOS PROFESIONALES: POSITIVA		
FECHA DE INICIO	05 DE JULIO DE 2023		
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	04 DE DICIEMBRE DE 2023.		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$36.000.000		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$24.000.000		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0		
VALOR PAGADO	$24.000.000		
VALOR A PAGAR	$12.000.000		
PERIODO EJECUTADO:	DEL 05 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE DE 2023		
INFORMACION ANTICIPO			
% ANTICIPO	_____%	**VALOR:**	N/A
FEHCA DE DESMBOLSO	N/A		
	No. ACTA	**VALOR**	
AMORTIZACION REALIZADA	N/A	N/A	
	N/A	N/A	
	TOTAL AMORTIZADO:	N/A	
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	N/A		
SALDO POR AMORTIZAR	N/A		

RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

El Supervisor manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión de las siguientes actividades:

ACTIVIDAD: Apoyar el diseño y la formulación de la estrategia de Atención Primaria en Salud con enfoque de reorientación de servicios, participación social e intersectorialidad para el Municipio de Florencia: Esta actividad se realiza de manera rutinaria de acuerdo con lo establecido en los lineamientos y protocolos establecidos en el marco de la estrategia APS y dentro de las competencias para el Municipio de Florencia. Se adjunta documento técnico para el desarrollo del proyecto piloto, implementación de la estrategia de atención primaria en salud (preliminar) y acta No 005, del 17 de septiembre de 2023, definición de acciones a desarrollar en el pilotaje APS - Secretaria de Salud Municipal.

ACTIVIDAD: Apoyar en el diseño para ejecutar el acercamiento domiciliario con todos sus componentes: Realizo mesa de trabajo para elaborar el proyecto del pilotaje APS en el Municipio de Florencia, se adjunta documento técnico para el desarrollo del proyecto piloto, implementación de la estrategia de atención primaria en salud, acta No. 006 del 21 de septiembre de 2023 y anexo técnico PIC para APS.

ACTIVIDAD: Participar y apoyar en la formulación de la estrategia APS en el Municipio de Florencia, enmarcado en la salud pública: Esta actividad se desarrolló de manera rutinaria durante el mes de septiembre, se realizó mesa de trabajo para definir monitoreo del pilotaje de APS.

ACTIVIDAD: Apoyar la definición de las necesidades del equipo interdisciplinario para APS enmarcados en el perfil epidemiológico definidos por el programa de SIVIGILA de salud pública: realizó análisis de la información reportada al aplicativo SIVIGILA para los eventos de interés en salud pública como punto de partida para la georreferenciación del pilotaje de APS para el Municipio de Florencia, se adjunta cuadro sivigila mes de septiembre.

ACTIVIDAD: Apoyar el monitoreo de la ejecución de la estrategia APS para el Municipio de Florencia participando en los comités que tengan relación: ASINSE delego a la señora DORA LUZ ORTIZ MORALES, quien participo en la mesa de trabajo convocada por la Secretaria de Salud Departamental.

ACTIVIDAD: Las demás obligaciones que indique el supervisor del contrato y que estén comprendidas dentro del objeto contractual: El contratista de ASISNSE, delego a la señora DORA LUZ ORTIZ MORALES, quien participó de la campaña de prevención del suicidio.

Durante el periodo comprendido del 05 de septiembre al 04 de octubre de 2023.

De otra parte, el Supervisor efectúo la verificación del cumplimiento de las referentes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, y se corrobora el pago de la seguridad social del mes de septiembre de 2023, así:

DORA LUZ ORTIZ MORALES

Periodo pagado:	SEPTIEMBRE	
No. Planilla	8627837427	Empresa liquidadora: ASOPAGOS S.A.
Salud	EPS: SANITAS	$157.100

Pensión	FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES	$201.000
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$6.600
	Total:	**$364.700**

REGISTRO PAGO PLANILLAS REPRESENTANTE LEGAL

Periodo pagado:	SEPTIEMBRE	
No. Planilla	4520010150	Empresa liquidadora: SOI
Salud	EPS: SANITAS	$153.500
	Total:	**$153.500**

Periodo pagado:	SEPTIEMBRE	
No. Planilla	7905230942	Empresa liquidadora: SOI
Riesgos Profesionales	ARL: POSITIVA	$31.000
	Total:	**$31.000**

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio y se autoriza el pago de esta en cuantía de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE**, adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella intervienen.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los siete (07) días del mes de diciembre de 2023.

Nombre: **JOHANA ISABEL PUENTES MOGOLLON**	Nombre: **ASINSE S.A.S**
Cargo: Secretaria de Salud Municipal	Representante legal: PEDRO PABLO CASTILLO GOMEZ
Supervisor	Contratista