	ACTA DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA	F-JC-01 Versión: 04
		Fecha: 16/01/2023

DATOS GENERALES

INFORME N°: 3	**SUPERVISION**	X	**DE SEGUIMIENTO**		☐
			PARA PAGO		X
	INTERVENTORIA	☐	**PARA DESEMBOLSO**		☐
Período de seguimiento	Desde:	N/A	Hasta:	N/A	
Período para pago	Desde:	01 DE JUNIO DE 2024	Hasta:	31 DE AGOSTO DE 2024	
Fecha Elaboración de Informe		AGOSTO DE 2024			

DATOS DEL SUPERVISOR

SUPERVISOR	NOMBRE:	**VANESA TORO CANO**
	CARGO:	Secretaria de Salud
	CORREO ELECTRÓNICO:	*Sec.salud@sabaneta.gov.co*
INTERVENTOR	NOMBRE	*N/A*
	NUMERO CONTRATO:	*N/A*
	CORREO ELECTRÓNICO:	*N/A*

INFORMACION GENERAL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	SAB-01-671-24
FECHA DE CONTRATO	23/02/2024
NUMERO CDP	775 del 24/01/2024
CONTRATISTA	**GESTIÓN DE CLIENTES GC S.A.S.**
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.459.687-5
PROYECTO	N/A
VALOR	$43.000.000
PLAZO	Desde la fecha de inicio establecida en la plataforma SECOP II hasta el 31 de agosto de 2024.
FECHA DE INICIO DEL SECOP	23 de febrero de 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de agosto de 2024.
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS ELECTRÓNICOS QUE CUENTAN CON LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA GESTOR MEIS, UTILIZADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD PARA LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES E INDUSTRIALES.	

REGISTRO PRESUPUESTAL	**NUMERO:**	**1010**					
	FECHA:	23		02		2024	
SUSPENSION N°	**Fecha Inicio de suspensión**	**Fecha de reanudación**		**Nueva fecha de terminación**			
N/A	N/A	N/A		N/A			
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?	SI		NO		NO APLICA	X	

I. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME

No. Informe	No. cuenta de cobro	Valor cuenta de cobro	No. Comprobante Egreso	Fecha de Egreso	Tipo de pago	No. Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado	SALDO DEL INFORME
1	1	$17.200.000	3925	11/04/2024	Primera cuota	2.1.2.02.02.008-98110304	$17.200.000	$25.800.000

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME								
No. Informe	No. cuenta de cobro	Valor cuenta de cobro	No. Comprobante Egreso	Fecha de Egreso	Tipo de pago	No. Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado	SALDO DEL INFORME
2	2	$12.900.000	8135	27/06/2024	segunda cuota	2.1.2.02.02.008-98110304	$12.900.000	$12.900.000
3	3	$12.900.000	N/A	N/A	Tercera cuota	2.1.2.02.02.008-98110304	$12.900.000	$0
TOTALES		$30.100.000					$30.100.000	

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	$43.000.000
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	$0
C	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe	$0
D	Valor total del contrato *(Incluidas adiciones y reducciones)*	$43.000.000
E	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	$30.100.000
F	Valor autorizado de esta acta	$12.900.000
G	Valor total ejecutado *(incluida esta acta)*	$43.000.000

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago, así:

N° FACTURA O CUENTA DE COBRO	N° RPC PARA PAGO O DESEMBOLSO	RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	VALOR
FE 180	1010	2.1.2.02.02.008-98110304	$12.900.000
VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO			$12.900.000

II. SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y JURIDICO

2.1 GRADO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES – SEGUIMIENTO TECNICO

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS DE LAS PARTES	OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO (cumplida / no cumplida / parcialmente cumplida / observación – Evidencias fotográficas en caso de que se considere necesario)
1. Prestar el servicio de soporte de la plataforma Gestor-MEIS de acuerdo con lo mencionado en las especificaciones técnicas contenidas en los estudios previos, documento anexo al contrato.	CUMPLIDA
2. Prestar el servicio de mantenimiento de la plataforma Gestor-MEIS, de acuerdo con lo mencionado en las especificaciones técnicas contenidas en los estudios previos, documento anexo al contrato.	CUMPLIDA
3. Presentar informes de seguimiento, que contengan la fecha y respectivas evidencias sobre las mesas de ayuda de soporte y mantenimiento recibidas y resueltas.	CUMPLIDA
4. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	CUMPLIDA

2.2 SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

El contratista 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	
		No		

PERSONA NATURAL		**PERSONA JURIDICA**	**SI**	**NO**
Planilla número	**N/A**	Certificado de Representante Legal	**X**	
Período de Cotización	**N/A**			
Fecha de pago	**N/A**	Certificado de Revisor Fiscal	**X**	
Valor base de cotización	**N/A**			
Salud	**N/A**	Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)	**X**	
Pensión	**N/A**	Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente)	**X**	
ARL tipo de riesgo	**N/A**	Período de Cotización	Septiembre 2024	

2.2.1 Otros seguimientos administrativos:

Se evidencia en el informe del Contratista actas - registro fotográfico montados en el SECOP II.

2.3 SEGUIMIENTO JURÍDICO

- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato 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.

2.4 RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

NINGUNA

2.5 RECIBO A SATISFACCION – APROBACION DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó 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 y ARL. De conformidad con lo dispuesto en la ley.
El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Sabaneta, en el Periodo de seguimiento para pago.

2.6 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
- Evidencias en caso de que se cuenten con ellas o que por el objeto del contrato y alcance las actividades se requieran aportar

III. ASISTENTES A LA REUNION DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Fecha:	SEPTIEMBRE 2024		
Hora de inicio:	3:00PM	**Hora Finalización**	4:00PM
Lugar donde se realiza la reunión	Sec. Salud		
Interventor(es) y/o Supervisor(es):	Eliana Marcela Ospina V.		
Por parte del contratista	Juan Felipe Saldarriaga M.		

FECHA DE ELABORACIÓN: AGOSTO DE 2024

FIRMA DEL SUPERVISOR
VANESA TORO CANO
Secretaria de Salud

Eliana Marcela Ospina Vanegas

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
ELIANA MARCELA OSPINA VANEGAS
Subdirectora de factores de riesgo

FIRMA DEL CONTRATISTA
JUAN FELIPE SALDARRIAGA MOLINA
C.C. 98.547.535

GESTIÓN DE CLIENTES GC S.A.S.
NIT 900.459.687-5