| ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA LA GUAJIRA<br>NIT: 892.170.008-3 | | | |
|---|---|---|---|
| FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
| *DESDE 06/09/2024 – HASTA 05/10/2024* | | | |
| ***CONTRATO*** | ***125*** | ***CONVENIO*** | |
| ***INFORME PARCIAL*** | ***1*** | ***INFORME FINAL*** | |

| **1. OBJETIVO** | |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL SECTOR SALUD Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD (PTS), EN EL MUNICIPIO DE FONSECA, LA GUAJIRA. | |
| **2. DATOS GENERALES** | |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | SELECCIÓN ABREVIADA |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 125 – 2024 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | 27-08-2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL EN TEMAS RELACIONADOS CON EL SECTOR SALUD Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD (PTS), EN EL MUNICIPIO DE FONSECA, LA GUAJIRA. |
| CONTRATISTA | FUNDACIÓN STEF SALUD |
| NIT/CC | 901469890-0 |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 12.000.000 M/CTE. |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS | De acuerdo a la establecida en el plan de pagos de la plataforma del Secop II.<br>Previamente el supervisor verificara que los siguientes documentos estén cargados en la plataforma del Secop II:<br>-Informe de actividades<br>-Informe de supervisión de actividades debidamente firmado por el supervisor del contrato, |



(+57) 5 775 69 50 alcaldia@fonseca-guajira.gov.co
Calle 12 No. 18 - 05, Palacio Municipal, Fonseca - Guajira.
www.fonseca-guajira.gov.co

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | dentro del cual se certifique la satisfacción del cumplimiento de las cláusulas contractuales de acuerdo al alcance del proyecto y propuesta presentada, se autorice la realización del pago, su valor, la realización de la amortización del anticipo (si aplica) y quede la constancia del cumplimiento y verificación del pago de la seguridad social integral.<br>- Factura y/o cuenta de cobro del contratista aprobado por el supervisor de acuerdo a las obligaciones tributarias del contratista y a la naturaleza del objeto del contrato.<br>-Planilla De Pago De La Seguridad Social Integral<br>-Acta De Inicio Y/O Acta De Recibo Parcial Y/O Acta Final (Según Corresponda)<br>**PARÁGRAFO:** La Secretaría de Hacienda del Municipio de Fonseca para efectos de adelantar el trámite de pago solo verificara que el supervisor designado haya cargado en la plataforma del Secop II el siguiente documento:<br>-Certificado de recibo a satisfacción | | | |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO | | CUATRO (04) MES. | | | |
| FECHA DE INICIO | | SEIS (06) DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | | |
| FECHA FINAL | | CINCO (05) DE DICIEMBRE DE 2024 | | | |
| **SUPERVISIÓN** | **NOMBRE** | ANGELICA SOLANO FERNANDEZ | | | |
| | **FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN** | 06 de septiembre de 2024 | | | |

## 3. DATOS FINANCIEROS

| **CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° P00125 | | **VALOR** | $336.000.000 | **FECHA** | 27/03/2024 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL – RP** | | | | | |
| N° 00690 | | **VALOR** | $ 12.000.000 | **FECHA** | 06/09/2024 |

## 4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| **TIPO DE APORTE** | **PLANILLA N°** | **MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE** |
|---|---|---|
| **INDEPENDIENTE/EMPRESA** | 4566551881- | SEPTIEMBRE |

## 5. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA



(+57) 5 775 69 50 alcaldia@fonseca-guajira.gov.co
Calle 12 No. 18 - 05, Palacio Municipal, Fonseca - Guajira.
www.fonseca-guajira.gov.co

Powered by CamScanner

Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las obligaciones y cumplió satisfactoriamente con estas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

## 5.1. Actividades Desarrolladas

Con ocasión de la contratación, las actividades que deben ser ejecutadas y que determinan el alcance del contrato a suscribirse son las siguientes:

1. **Brindar apoyo en el cargue, ajuste y monitoreo del plan de acción en salud en el aplicativo SISPRO.**

2. **Brindar apoyo en la armonización del plan de intervenciones colectivas PIC.**

3. **Brindar apoyo en el seguimiento al fondo local de salud.**

4- **Brindar apoyo en el seguimiento al fondo local de salud.**

## 1. OBSERVACIONES FINALES

**RECOMENDACIONES:** N/A

**EJECUCIÓN FINANCIERA:**

- **VALOR DEL CONTRATO: $12.000.000 M/CTE.**
- **VALOR PARCIAL No. 01 A PAGAR: $00 M/CTE.**
- **VALOR PARCIAL No. 02 A PAGAR: $00 M/CTE.**
- **VALOR PARCIAL No. 03 A PAGAR: $00 M/CTE.**
- **VALOR PARCIAL No. 04 A PAGAR: $00 M/CTE.**
- **PORCENTAJE PARCIAL No. 01- 25%**
- **VALOR EJECUTADO: $ 3.000.000**
- **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: 25%**



(+57) 5 775 69 50 alcaldia@fonseca-guajira.gov.co
Calle 12 No. 18 - 05, Palacio Municipal, Fonseca - Guajira.
www.fonseca-guajira.gov.co

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| • **SALDO: $ 9.000.000 M/CTE.** | |
| 2. **INFORME FOTOGRAFICO:**<br>**NO APLICA** | |
| 3. **Ciudad y Fecha de Emisión:** | Fonseca – La Guajira, 07 de octubre de 2024. |
| 4. **Firma del Interventor y/o Supervisor** | |



(+57) 5 775 69 50 alcaldia@fonseca-guajira.gov.co
Calle 12 No. 18 - 05, Palacio Municipal, Fonseca - Guajira.
www.fonseca-guajira.gov.co

Powered by CamScanner