AGAISA S.A.S
Asesorías Gestiones y Auditorías Integrales en Salud y Ambiente

Soledad, 30 de abril de 2024.

Señora
EDISON MANUEL BARRERA REYES
Supervisor
SECRETARIO DE SALUD SOLEDAD
E. S. D.

Cordial Saludo

Por medio del presente se entrega informe de las actividades realizadas dando cumplimiento al objeto del contrato No SS-CD-2024-088, convenido con Asesorías, Gestiones y Auditorias Integrales en Salud y Ambiente S.A.S. relacionando a continuación la ejecución de las mismas en el periodo del 1 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024:
:

ETAPA	ACTIVIDADES
ACTIVIDADES EJECUTADAS	• Realización de presentación de cartografía social
	• Reuniones con la comunidad EPS, IPS entre otros participantes para la elaboración de la cartografía social.
	• Elaboración de Documento final de Análisis de Situación en Salud ASIS del Municipio de Soledad Vigencia 2023, donde se articula ambas etapas de la construcción según lo establecido por la normatividad, una etapa cuantitativa y una cualitativa, llevada a cabo por medio de la participación de comunidades, EAPB, IPS, lideres comunales, personal de salud pública y secretaria de salud, por medio de la realización de la cartografía social y análisis cualitativo de lo encontrado en las actividades de la cartografía social, se realiza entrega de producto junto con evidencia de actividades realizadas.

Dirección: Calle 47b No 26-100 San Isidro
Tel: 3015268427-3017814996
Email: Agaisasas@outlook.es

AGAISA S.A.S
Asesorías Gestiones y Auditorías Integrales en Salud y Ambiente

Se anexa carpeta magnética con soportes de las actividades relacionadas en el presente informe de gestión cumplida en un 100% del periodo 1 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024 con un peso total de (106 MB) la cual contiene 6 carpetas con 156 archivos.

Para su conocimiento y fines pertinentes, agradeciendo su atención.

Atentamente,

FERNANDO JAVIER MEZA PUENTE
Representante Legal

Dirección: Calle 47b No 26-100 San Isidro
Tel: 3015268427-3017814996
Email: Agaisasas@outlook.es

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**001**	
Contrato N°	SS-CD-2024-088		
Nombre del Supervisor	EDISON MANUEL BARRERA REYES		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	Otro:	
Nombre del contratista	ASESORIAS, GESTIONES Y AUDITORIAS INTEGRALES EN SALUD Y AMBIENTE SAS		
Identificación del contratista	NIT No. 901.243.835-4		
Objeto del contrato	**PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD PARA DEFINIR LOS ELEMENTOS CONCEPTUALES Y METODOLÓGICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) CON PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES ACTORES PRESENTES EN EL TERRITORIO, QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN Y COMPRENSIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES, ACORDE AL CONTEXTO SOCIOCULTURAL Y REALIDADES DEL MUNICIPIO DE SOLEDADy**		
Plazo	**UN (1) MES (DURACION DEL CONTRATO)**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062400162	Fecha del C.D.	22-02-2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092400750	Fecha del R.P	27-03-2024
Valor del contrato	Contrato Inicial: $20.000.000 Adición 1: $0 Adición 2: $0 Total: $20.000.000		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Calidad del servicio	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100083956	01/04/2024	30/04/2027
Cumplimiento	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100083956	01/04/2024	30/04/2027
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$20.000.000
Adición No. 1		$0
Valor Total del contrato		$20.000.000
Porcentaje del Anticipo	$0	$0
Porcentaje del Pago anticipado	$0	$0
Valor Ejecutado del Contrato		$ 20.000.000
Valor por ejecutar		$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		$ 20.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

5. ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 56.000	ABRIL
Pensión	16%	$364.000	ABRIL
ARL	**Según Certificación ARL**	$ 7.400	ABRIL
PLANILLA No. 9467445899	**FECHA DE PAGO: 22 de mayo 2024**		**OPERADOR: aportes en línea**

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

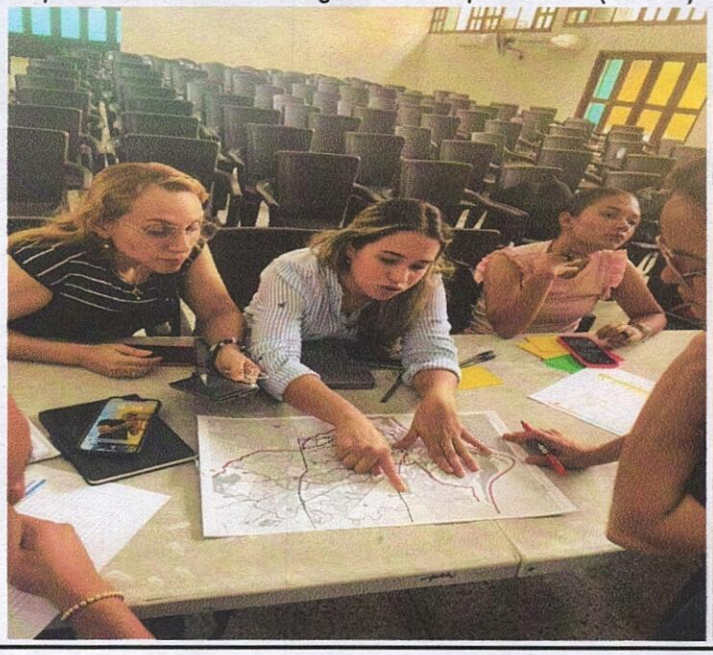
7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	01 de abril al 30 de abril del 2024

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

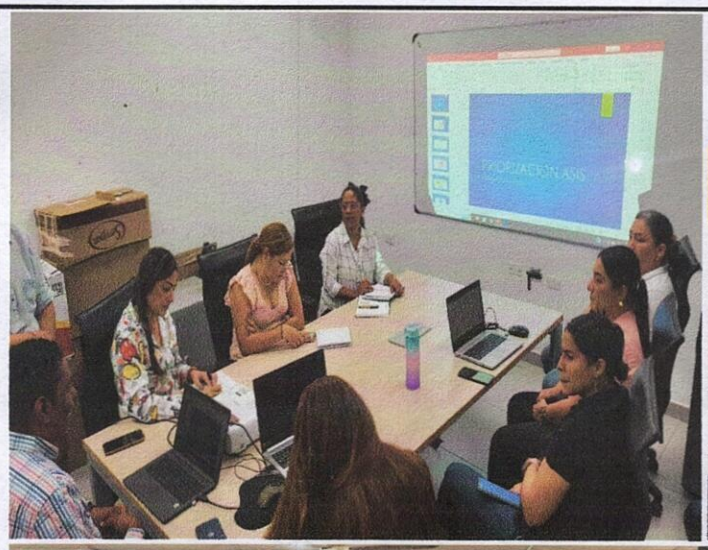
Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1: ACTIVIDAD PRINCIPAL RELACIONADA EN EL PAS Y DESCRITA EN EL CONTRATO Realizar el Análisis de situación en salud ASIS del Municipio de Soledad vigencia 2023 de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente.	Documento final de Análisis de Situación en Salud ASIS del Municipio de Soledad Vigencia 2023, donde se articula ambas etapas de la construcción según lo establecido por la normatividad, una etapa cuantitativa y una cualitativa, llevada a cabo por medio de la participación de comunidades, EAPB, IPS, lideres comunales, personal de salud pública y secretaria de salud, por medio de la realización de la cartografía social y análisis cualitativo de lo encontrado en las actividades de la cartografía social, se realiza entrega de producto junto con evidencia de actividades realizadas.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

Carpeta anexada en Medico magnetico con un peso total de (106 MB) la cual contiene 6 carpetas con 157 archivos













FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
EDISON MANUEL BARRERA REYES		**FERNANDO JAVIER MEZA PUENTE**	
Teléfono:	3015268427-3245123619		
Dirección:	Calle 47B No 26-100 Barrio San Isidro		
Fecha del Informe	**23 de mayo 2024**		

INFORME DE SUPERVISION	
No. CONTRATO	SS-CD-2024-088
TIPO DE CONTRATO.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
PERIODO	ENTRE 1 DE ABRIL 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASESORIAS, GESTIONES Y AUDITORIAS INTEGRALES EN SALUD Y AMBIENTE S.A.S.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CONTRATO	EDISON MANUEL BARRERA REYES
REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable de IVA SI X NO
CDP No.	062400162
REGISTRO PRESUPUESTAL No	092400750

1. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

A. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL YAPORTES PARAFISCALES:

		Valor sin intereses de mora				
Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Aporte a salud**	**Aporte a pensión**	**Aporte a ARL**	**Aporte a Fondo de Solidaridad**	**Número de planilla (s)**
Abril - Mayo	1.400.000	56.000	364.000	7.400		9467445899
Totales	1.400.000	56.000	364.000	7.400		

B. VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Valor Inicial	$20.000.000
Valor Adición/Modificación No. 1 SI APLICA	$
Valor Adición/Modificación No. 2 SI APLICA	$
Valor Total	$20.000.000
Valor CDP No. 2 - SI APLICA	$
Número Compromiso Vigencia 202_ CUANDO APLIQUE	No.
Compromiso Vigencia 202_CUANDO APLIQUE	$
Pago único.	20.000.000
La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.	

Se autoriza el pago por la suma de. $20.000. 000.oo M/L (veinte millones de pesos M/L)

2. **OBLIGACIONES DEL CONTRATO. Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula No. 6, se presenta el informe correspondiente.**

a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación EL objeto del contrato consistente en **PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD PARA DEFINIR LOS ELEMENTOS CONCEPTUALES Y METODOLÓGICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) CON PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES ACTORES PRESENTES EN EL TERRITORIO, QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN Y COMPRENSIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES, ACORDE AL CONTEXTO SOCIOCULTURAL Y REALIDADES DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD**y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta.

b) Prestar los servicios en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se prestó el servicio en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

c) Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de la obligación, se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas.

d) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación se realiza seguimiento y control de los asuntos y actividades que le fueron asignadas. Las cuales se relacionan a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS	
ACTIVIDAD PRINCIPAL RELACIONADA EN EL PAS Y DESCRITA EN EL CONTRATO. Realizar el Análisis de situación en salud ASIS del Municipio de Soledad vigencia 2023 de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente.	**PRODUCTO.** Documento final de Análisis de Situación en Salud ASIS del Municipio de Soledad Vigencia 2023, donde se articula ambas etapas de la construcción según lo establecido por la normatividad, una etapa cuantitativa y una cualitativa, llevada a cabo por medio de la participación de comunidades, EAPB, IPS, lideres comunales, personal de salud publica y secretaria de salud, por medio de la realización de la cartografía social y análisis cualitativo de lo encontrado en las actividades de la cartografía social, se realiza entrega de producto junto con evidencia de actividades realizadas.

e) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se presentó mensualmente informe detallado de gestión de actividades

f) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se cumplió con el pago al sistema de seguridad social.

g) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de la obligación, se asistió a las reuniones convocadas

h) Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato, y las demás que se relacionen en el Estudio Previo

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se cumplió con las **demás** obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato, y las demás que se relacionen en el Estudio Previo.

3. VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES.

Cumplimiento: El contratista ASESORIAS, GESTIONES Y ADUITORIA INTEGRALES EN SALUD Y AMBIENTE S.A.S. identificado(a) Nit No. 901.243.835-4 de), cumplió con el objeto **PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD PARA DEFINIR LOS ELEMENTOS CONCEPTUALES Y METODOLÓGICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) CON PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES ACTORES PRESENTES EN EL TERRITORIO, QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN Y COMPRENSIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES, ACORDE AL CONTEXTO SOCIOCULTURAL Y REALIDADES DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD** del Contrato de No. SS-CD-2024-088, durante el período comprendido del 1 de Abril al 30 de Abril de 2024.
EXPEDIENTE: Se verificó y se encontró que la documentación que conforma la hoja de vida se encuentra debidamente publicada SIGEP en cumplimiento de los artículos 7 y 8 de la Ley 1712 de 2014, reglamentado por el Decreto 130 de 2015.
• **Modificaciones Contractuales**: SI [ ] NO [X] No se han presentado modificaciones contractuales como tal o cesiones, suspensiones, adiciones, prórrogas dentro del periodo.

EDISON MANUEL BARRERA REYES
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
SECRETARIO DE SALUD MUNICIPIO DE SOLEDAD

FERNANDO JAVIER MEZA PUENTE
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ASESORIAS, GESTIONES Y AUDITORIAS INTEGRALES EN SALUD Y AMBIENTE SAS