FECHA DE ELABORACION		30/12/20			
INFORME : **SUPERVISION** X **INTERVENTORIA** ☐	No. 01	DE SEGUIMIENTO	☐	FINAL	X
		PARA PAGO	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	07/12/21	Hasta:	30/12/21	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	030-2021
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION	02/12/21
FECHA ACTA DE INICIO:			07/12/21

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS EN SALUD CON EL FIN DE REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y DE MANERA PERIÓDICA A LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE TULUÁ."

CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:	UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL SAS	
	NIT O CC	805.002.036-4	
OBJETIVO PLAN ESTRATEGICO		N/A	
ESTRATEGIA PLAN ESTRATEGICO		N/A	
CERTIFICADO PRESUPUESTAL	CDP No. Y FECHA	000157 del 17 de noviembre de 2021	
VALOR INICIAL [$]:		UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE. **($ 1.330.000.oo)** IVA INCLUIDO.	
ADICIONES	**CDP No. Y FECHA**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
	No.	N/A	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE. **($ 1.330.000.oo)** IVA INCLUIDO.	
PLAZO INICIAL		Hasta el 31 de diciembre de 2021	
PRORROGAS	**No. Y FECHA DEL OTROSI**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACION**
	N/A	N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES	**No. Y FECHA DEL OTROSI**	**FECHA INICIO**	**FECHA REANUDACION**
	N/A	N/A	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC No. Y FECHA:	000164 del 02 de diciembre de 2021	
SUPERVISOR	NOMBRE:	**WILLIAM MURILLO VALENCIA**	
	CARGO:	Técnico Administrativo	
PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADA DEL CONTRATO		100,00%	
PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADA FINANCIERA		100,00%	

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

2.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

2.1.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
POR PARTE DEL CONTRATISTA/ASOCIADO: GLORIA ISABEL BOTERO GOMEZ		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO O AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
A través de la suscripción del contrato se pretende la prestación de servicios profesionales en salud para la realización de examen médico ocupacional periódico para los funcionarios de la Contraloría Municipal de Tuluá.	100,00%	Se efectuó el recibo del 100% de las actividades programadas en el objeto contractual, de acuerdo a la cantidad y especificaciones técnicas establecidas, correspondientes a la evaluación médico laboral, valoración de optometría y valoración de audiometría de los funcionarios de la Contraloría Municipal de Tuluá. Se recibieron: • **20 certificados de Informe Médico Periódico Ocupacional.** Donde se registra el cumplimiento de la realización de los siguientes exámenes: -Examen Médico Periódico Ocupacional. -Optometría -Audiometría Se recibe la entrega de la Factura Electrónica de Venta **No.FE51753 del 29/12/2021**, acompañada con planilla de pago de aportes a seguridad social y parafiscal y certificación de revisor fiscal.

POR PARTE DEL CONTRATANTE/ASOCIADO: CONTRALORIA MUNICIPAL DE TULUA

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	% EJECUCION	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato	100,00%	""PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS EN SALUD CON EL FIN DE REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y DE MANERA PERIÓDICA A LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE TULUÁ.", se realizó a través del supervisor encargado del contrato, quien verificó que el servicio prestado cumple con las especificaciones establecidas en el objeto del contrato.
Pagar oportunamente al contratista los valores establecidos en el contrato	100,00%	La entidad cumplirá a cabalidad con el pago de la Factura de Venta suministrada por el contratista, teniendo en cuenta el seguimiento y aprobación por parte del supervisor en cuanto a los informes y demás documentos anexos necesarios para el respectivo pago.

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO	
	VALORES
1. Valor del contrato inicial	$ 1.330.000
2. Adiciones	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$ 1.330.000
4. Anticipos	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$0
7. Recursos ejecutados	$ 1.330.000
8. Recursos no ejecutados	$0

PORCENTAJE DE EJECUCION FALTANTE FINANCIERO	0,00%

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO. De acuerdo a los términos establecidos en la invitación pública, EL CONTRATANTE cancelará el valor total del proceso en un pago, una vez iniciado el servicio, previa presentación de la respectiva factura, certificados de pago al Sistema de Seguridad Social y visto bueno por parte del supervisor.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	07/12/21	$ 1.330.000		0		$ 1.330.000
Adiciones	N/A	N/A				0
Pago No.1/ Desembolso	30/12/30	N/A	$ 1.330.000	N/A	$ 1.330.000	$0
TOTALES		$ 1.330.000	$ 1.330.000		**$ 1.330.000**	**$0**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta 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, ARL y Parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PAGO: Según lo estipulado en la cláusula No. CUARTA "FORMA DE PAGO", con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato/convenio se hará el siguiente pago/desembolso al contratista/asociado, correspondiente a la suma de: **UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE. ($1.330.000)**, relacionada en el Pago **No.01** de la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS".

4. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

Nombre: **WILLIAM MURILLO VALENCIA**
SUPERVISOR