## 1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Desarrollo de la ejecución del contrato:

| | |
|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** | Cajicá, 06 de abril de 2022 |
| **DEPENDENCIA** | SECRETARIA DE SALUD |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE LA DIMENSION DE CONVIVIENCIA SOCIAL SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE CAJICA |
| **CONTRATISTA** | EDGAR GUIOVANNI RAMIREZ VILLAMIL |
| **NUMERO DE IDENTIFICACION** | CC 79.838.185 de Bogotá |
| **RUBRO** | 23020102-2020251260073-2.3.2.02.02.009.02Fuente 1.2.1.0.00 |
| **CDP ( Certificado de Disponibilidad Presupuestal)** | 2022000150 de 07 Enero de 2022 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($14.341.450) |
| **FECHA SUSCRIPCION CONTRATO** | 26/01/2022 |
| **FECHA DE INICIO** | 27/01/2022 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 26/06/2022 |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | CINCO (5) MESES |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 2022000367 de 26 Enero de 2022 |
| **FORMA DE PAGO** | Cinco (5) pagos mensuales, sujetos a la ejecución de las actividades contenidas en el Plan de Acción en Salud incluido en el presente estudio para un total de CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($14.341.450) |
| **SUPERVISOR(ES)** | CLEYEN YUDID AVELLANEDA CARDENAS en su calidad de Directora Salud Publica y/o quienes hagan sus veces |

Teniendo en cuenta que mediante comunicación electrónica de fecha (26/01/2022) expedido por la Plataforma SECOP II, donde se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo 27 de febrero de 2022 al 26 de marzo de 2022, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

**3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:**

**ASPECTOS TECNICOS**: Para este **SEGUNDO** corte parcial, la contratista presenta un avance en la Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 280-2022 del **37.19%.**

Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado, se cumplieron las actividades a su cabalidad. Acumulado de actividades **45**

Se observa, que se tienen documentadas y soportadas las actividades objeto del Contrato de Prestación de Servicios de acuerdo a lo dispuesto y diseñado para esta vigencia en las prioridades contratadas y que se han suscrito con la Secretaria de Salud y se han adelantado actividades en los programas de Secretaría de Salud.

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por la contratista se establece por parte de esta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

La contratista entrega en medio físico el soporte de las actividades ejecutadas en el **SEGUNDO** corte parcial.

**ASPECTOS FINANCIEROS**: Para este **SEGUNDO** corte parcial, la Contratista presenta un avance en la Ejecución Presupuestal del Contrato de Prestación de Servicios No. 280-2022 de 33.**63%**

El contrato de Prestación de Servicios No. 280-2022, presenta una asignación de recursos inicial de $14.341.450 y se ha reflejado un corte actual con un valor a pagar equivalente a $ 3.788.100, correspondiente a las siguientes actividades:

**Item3** la suma de $434.700, **item4** la suma de $144.900, **item5** la suma de $103.500, **item6** la suma de $3.105.000, en concordancia con el cumplimiento de las obligaciones y evidenciándose a la fecha que se mantiene el equilibrio contractual.

Con este corte se informa al contratista y se hace referencia al cumplimiento de los procesos y procedimientos para los pagos conforme a estipulaciones contractuales, legales y fiscales.

Una vez entregada la información y validado el informe de ejecución entregado por el contratista se da la viabilidad para proyectar para la firma de las partes el acta de pago No. **02**.

Se determina el valor a pagar en este periodo y el rubro que será afectado para el mismo. El valor a cancelar es de $ 3.788.100

Rubros: 23020102-2020251260073-2.3.2.02.02.009.02Fuente 1.2.1.0.00
Certificado de disponibilidad presupuestal: 2022000150 de 07 Enero de 2022
Certificado de Registro Presupuestal: 2022000367 de 26 Enero de 2022

**ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**:

El contratista presenta con el respectivo informe las evidencias del cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato.

Previo a expedir el presente informe se verificó que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verificó el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verificó el cumplimiento por parte del contratista EDGAR GUIOVANNI RAMIREZ VILLAMIL, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago.

**GARANTIAS:**

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | No. DE PÓLIZA | AMPARO | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO | 64-46-101000684 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $2.868.290 | 26/01/2022 | 26/12/2022 |

**VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**:

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COTIZANTE:** | EDGAR GUIOVANNI RAMIREZ VILLAMIL | |
| **FECHA DE PAGO** | **05/04/2022** | |
| **No. DE PLANILLA:** | 8358015136 | |
| **APORTES SALUD – EPS:** | COMPENSAR | $ 200.000 |
| **APORTES PENSION:** | COLPENSIONES | $ 256.000 |
| **APORTES ARP:** | POSITIVA | $ 8.400 |
| **APORTES CAJA:** | N/A | $ 0 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | | $ 464.400 |

## 4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este **SEGUNDO** informe.

## 5. DOCUMENTOS ANEXOS:

Planilla de seguridad social del mes de FEBRERO
Cuenta de Cobro 02

Firma del Supervisor del Contrato:

**CLEYEN YUDID AVELLANEDA CARDENAS**
**DIRECTORA SALUD PÚBLICA**

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Elaboró y Aprobó: Cleyen Yudid Avellaneda Cardenas – Directora Salud Publica