la unidad DE GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCALES	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL PARA PAGO**

FECHA ELABORACIÓN CUMPLIDO: 19-dic-2018

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Proceso SECOP II: Min.019-2018 **FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:** 20-jun-2018 **VIGENCIA FISCAL:** 2018

CONTRATO No.: 03-385-2018

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 25-jun-2018 **FECHA FINALIZACIÓN:** 31-dic-2018

CONTRATISTA / PROVEEDOR: MEDICINA LABORAL SAS **NIT/CC:** 830.142.721

TEL/CEL: 7032505 **DOMICILIO PPAL:** Cra 7 Bis No. 123 - 86 **EMAIL:** serviciosextramurales@medilaboral.c

CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO: Bogotá **No. CTA BANCARIA:** 21002551873 **ENTIDAD:** BANCO CAJA SOCIAL

TIPO CUENTA: Corriente

OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO:

Prestar los servicios médicos ocupacionaíes de ingreso, egreso, periódicos y post incapacidad, para los aspirantes y funcionarios de la UGPP

PÓLIZA No.: 11-44-101124379 **FECHA PÓLIZA:** 22/06/2018 **ASEGURADORA:** Seguros del Estado

PERÍODO CERTIFICADO: Desde el **01-dic-2018** al **31-dic-2018**

Certificado Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.: 21018 **REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.** 324118

RUBRO PRESUPUESTAL: A-2-0-4-21-4 SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL
0
0

FORMA DE PAGO:

(…) en mensualidades vencidas de acuerdo con los sevicios efectivamente prestados y de acuerdo con la cantidad de exámenes medicos realizados, de conformidad con los precios unitarios ofertados

II. INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

1. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

N.A.

2. Existe Plan de Mejoramiento o adoptó medidas de gestión:

N.A.

3. Registros documentales de la supervisión realizados en el respectivo período:

Factura, Informe supervisión

DILIGENCIE ESTOS CAMPOS ÚNICAMENTE AL TRAMITAR EL ÚLTIMO PAGO DEL CONTRATO

Califique la ejecución contractual seleccionando el concepto correspondiente: **EXCELENTE**

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Las actividades se ejecutaron de acuerdo a las condiciones previstas por el supervisor del contrato en terminos de calidad y oportunidad

Se ha dado cumplimiento a las obligaciones contractuales atendiendo la normativad legal vigente, en especial el Art. 83 de la Ley 1474 de 2011, que señala: "(...) La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad (...)" y las directricez dadas por la Entidad.

	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL PARA PAGO

III. INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA

		VR CONTRATO
VALOR INICIAL	$	30.000.000,00
ADICIÓN	$	-
REDUCCIÓN	$	-
(1) **VALOR ACTUAL CONTRATO**	**$**	**30.000.000,00**

VIGENCIA FISCAL		VR VIGENCIA		VR EJECUCIÓN		SALDO X EJECUTAR	% Ejecución
2014	$	-			$	-	0,00%
2015	$	-			$	-	0,00%
2016	$	-			$	-	0,00%
2017	$	-			$	-	0,00%
2018	$	30.000.000,00	$	29.991.100,00	$	8.900,00	99,97%
2019	$	-	$	-	$	-	0,00%
2020	$	-	$	-	$	-	0,00%
2021	$	-	$	-	$	-	0,00%
2022	$	-	$	-	$	-	0,00%
(2) **VALOR TOTAL POR VIGENCIAS**	**$**	**30.000.000,00**	**$**	**29.991.100,00**	**$**	**8.900,00**	**99,97%**

	SIT FINANCIERA		SALDO VIGENCIA 2018		VR EJEC MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR VIG 2018
1	*ENERO*	$	-	$	-	$ -
2	*FEBRERO*	$	-	$	-	$ -
3	*MARZO*	$	-	$	-	$ -
4	*ABRIL*	$	-	$	-	$ -
5	*MAYO*	$	-	$	-	$ -
6	*JUNIO*	$	30.000.000,00	$	175.800,00	$ 29.824.200,00
7	*JULIO*	$	29.824.200,00	$	439.500,00	$ 29.384.700,00
8	*AGOSTO*	$	29.384.700,00	$	2.291.700,00	$ 27.093.000,00
9	*SEPTIEMBRE*	$	27.093.000,00	$	7.254.400,00	$ 19.838.600,00
10	*OCTUBRE*	$	19.838.600,00	$	8.096.400,00	$ 11.742.200,00
11	*NOVIEMBRE*	$	11.742.200,00	$	8.451.700,00	$ 3.290.500,00
12	*DICIEMBRE*	$	3.290.500,00	$	3.281.600,00	$ 8.900,00
			TOTAL EJEC VIG.	**$**	**29.991.100,00**	

VALOR A PAGAR (menos anticipo): **$ 3.281.600,00**

FACTURA No. / CTA. COBRO FVME1985 **MES APORTES SEG. SOCIAL :** DICIEMBRE **RADICADO FACTURA No.** **2018800104073932**

OBSERVACIONES GENERALES:

GA-FOR-044 Versión 6.0

EN CALIDAD DE SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO ENUNCIADO, CERTIFICO(CAMOS) QUE HE(MOS) VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL CONTRATO, LA ACREDITACIÓN DEL PAGO DE APORTES Y OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y LAS CIFRAS Y VALORES CORRESPONDIENTES AL PERÍODO CERTIFICADO PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO QUE POR ESTE INSTRUMENTO SE ACREDITA.

Anexo(s) y/u Oficio(s):

Fabian Camilo Velasquez Muriel
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-23
SUBDIRECCION DE GESTION HUMANA
SUPERVISOR