| | FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS | | | | Código: FTO-GAJ-SCAP-21 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Versión: 3.1 |
| Dependencia: | Subgerencia Administrativa y Financiera | Número de pago/ total de pagos: | 2 | Fecha: | Viernes, 8 de Julio del 2022 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DATOS DEL CONTRATO | Valor: | $ 404.000.000,00 | | | Valor mensual 136.846.071,81 | | Saldo del contrato: $ 147.291.838,59 | |
| | Número: | 049-22 | Fec.Suscripción | 1/04/2022 | Fecha de iniciación: | | 1/04/2022 | |
| | N° CDP: | 211 | Fecha : | 17/04/2022 | Fecha de terminación: | | 31/12/2022 | |
| | N° RP: | 211 | Fecha : | 1/04/2022 | Duración: | 9 | Meses | |
| | Rubro Presupuestal: | i020994120 - 245020994211 | | | Periodo a pagar: | | JUNIO | |
| | Requiere Informe: | SI: x | | NO: | Suspensión No.: | | En tiempo: | |
| | Entregó Informe: | SI: x | | NO: | Prorroga: No.: | X | En tiempo: | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Mantenimiento, Reparacion, Limpieza, Desinfeccion y Lavado de Tanques y Albercas de Agua Potable de los Centros de Salud de la ESE HLCI. | | | | | | | |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | FUMI-HOGAR SERVICIOS S.A.S. | | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | | Nit. | X | Número: | 901.231.417 | DV. | 7 | |
| Dirección: | Barrio El Socorro Manzana 61 Lote 8 | | | FAX: | | CEL. | 3135481077 | | | |
| Número de Teléfon | | | | | | | | | | |
| Clase y número de | Corriente: | | Ahorros | X | Número | 59100037247 | Banco: | DAVIVIENDA | | |
| ASPECTOS TRIBUTARIOS | Marque con "X" | Persona Natural: | | | Persona Jurídica: | | X | | | |
| | | Gran Contribuyente: | | | Autoretenedor: | | | | | |
| | | IVA Régimen Común: | X | | Entidad sin ánimo de lucro | | | | | |
| | | IVA Régimen Simplificado: | | | | | | | | |
| | He verificado de esta información frente al RUT : | | | | | | SI: X | NO: | | |

INFORME DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD | El contratista presentó el informe correspondiente: | SI: X | NO: | # de folios: 343 |
| | El informe cumple con lo estipulado en el contrato: | SI: X | NO: | |
| | Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas: | | | |
| | **Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| APORTES SEGURIDAD SOCIAL | **Persona Natural:** | | | |
| | **Aportes a Salud** | | **Aportes a Pensión** | |
| | Valor pagado $ | Periodo | Valor pagado $ | Periodo |
| | Comprobante de pago Número: | | Comprobante de pago Número Planilla): | |
| | Fecha de pago: | | Fecha de pago: | |
| | **Aportes a A.R.L.** | | Pensionado: | SI: NO: |
| | Valor pagado $ | Periodo JUNIO | Certificación: | SI: NO: |
| | Comprobante de pago Número: | | | |
| | Fecha de pago: | | | |
| | **Persona Jurídica:** | | | SI: NO: |
| | PLANILLAS: 9435109209 | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SOLICITUD DE PAGO | Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes , por lo tanto autorizo el pago por el valor de $ 136.846.071,81 | | | | | | |
| | Copia de aporte a salud | SI: x | NO: | Cuenta de Cobro | SI: | NO: | |
| | Copia de aporte A.R.L. | SI: x | NO: | factura | SI: | NO: | |
| | | SI: x | | | SI: | x NO: | |
| | | | | | Factura | AA-42 | |

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTR/ Rep. Legal (Eder Garcia Ricardo.)
C.C.: 73.100.535

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: AURA MILENA MORENO ORTIZ
C.C.: 31.381.770
DENOMINACION DEL CARGO: Sub Adtiva y Financiero
AREA ASIGNADA Sub Adtiva y Financiera

NOMBRE APOYO SUPERVISION JULIO RIVERA MOLINARES
CARGO: Ejecutivo Administrativo asignado al area mantenimiento

| Hospital Local Cartagena | INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL | Código: FTO-SAF- ISEC-28<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| NO. CONTRATO: 049-2022 | | |
| NOMBRE CONTRATRISTA: FUMIHOGAR SERVICIOS S.A.S | | |
| IDENTIFICACION: 901231417-7 | | |
| FECHA DE INICIO | 1 de abril de 2022 | |
| PERIODO DEL INFORME | Junio | |
| LUGAR DE EJECUCION (area) | Diferentes centros, puestos de salud y hospitales de la ESE HLCI. | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

**Mantenimiento, Reparacion limpieza,desinfeccion y lavado de tanques y albercas de agua potable de los centros de salud de la ESE HLCI.**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION | RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| 1. Impregnar las paredes y pisos del tanque con la solución desinfectante ya sea de hipoclorito de sodio, o mezcla de cloro al 70% con 2 lts de agua. | Se verifico que el contratista Impregnara las paredes y pisos del tanque con la solución desinfectante de hipoclorito de sodio. | cumple |
| 2. Vaciar el agua de lavado mediante válvula de desagüe o motobomba extractora. | Se verifico que se vaciara el agua por medio de una motobomba extractora. | cumple |
| 3. [illegible]ficar el correcto funcionamiento de válvulas y flotador | Se verifico que el contratista realizara el buen funcionamiento de valvulas y flotador. | cumple |
| 4. [illegible]ar el llenado de tanque. | Se identifico que se realizara el relleno del tanque. | cumple |
| 5. Tomar muestra para análisis físico químico y enviarlas a laboratorio. | Se verifico que la Empresa FUMI-HOGAR SERVICIOS S.A.S tome muestras para analisis fisico quimico y enviarlas a laboratorio. | cumple |
| 6. Lavar y desinfectar el número de tanques de agua de reserva establecidos en el alcance de este estudio previo. | Se verifico en los reportes de mantenimiento el cumplimiento del lavado y desinfeccion de los tanques elebados y albercas. | cumple |
| 7. [illegible]ratista deberá asumir todos los costos, materiales, equipos y herramientas para la correcta ejecución del servicio contratado. | la Empresa contrtista asumio todos los gastos que ha requerido para el desarrollo contractual y el personal a cargo de ejecutar dichas actividades estan capacitados y cuentan con seguridad social y prestaciones laborales | cumple |
| 8. Entregar informe de ejecución de cada ciclo de servicio realizado, con su respectivo anexo fotográfico. | El contratista anexo registros fotograficos de los mantenimientos correctivos | cumple |
| 9. Entregar por cada tanque limpiado los certificados de los análisis físicos químicos y Bacteriológicos, expedidos por un laboratorio acreditado por el Organismo de Acreditación nacional (ONAC) aprobado por el ministerio de protección social, bajo resolución 3689 -año 2004 para realizar análisis fisicoquímicos y microbiológicos de agua. | se verifico que por cada lavado de tanque o alberca se realizaron los analisis fisicos, quimicos y bacteriologos. | cumple |
| 10. Entregar el protocolo del procedimiento del lavado y desinfección de tanques de agua potable, los insumos utilizados y demás recomendaciones. | se verifico el proceso de lavado y desinfeccion | cumple |
| 11. Cumplir con el objeto contractual. | esta cumpliendo | cumple |
| 12. [illegible]ar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | El contratista realizo los mantenimientos de conformidad con el cronograma establecido por la entidad. | cumple |
| 13. Responder en los plazos que la ESE HOSPITAL LOCALCARTAGENA DE INDIAS establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | la ESE requirio mantenimientos correctivos de los centros de Boquilla, Esperanza, UPA Pozon, Fredonia, Pontezuela, Nelson Mandela, Puerto Rey, Arroz Barato, Sede Administrativa, Arroyo de Piedra, Arroyo de las Canoas, Blas de Lezo, Bosque, Bicentenario, Libano y Nuevo Bosque | cumple |
| 14. Contratista deberá asumir el pago de: a) Salarios, prestaciones sociales e in[illegible]zaciones de carácter laboral del personal que utilice para la ejecución del objeto del cc[illegible]. b) Los impuestos gravámenes y servicios de cualquier género que se deriven de la ejecución del contrato. c) Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social, para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el representante legal y/o revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo. | PLANILLA: 9435109209 | cumple |
| 15. Cumplir con los términos y condiciones pactadas. | esta cumpliendo | cumple |
| 16. Cumplir con los requerimientos del supervisor del contrato | el contratista ha cumplido con los requerimientos y cronograma asignado por esta supervisora y los requerimientos ordenados por mi apoyo del area de mantenimiento de la ESE HLCI | cumple |
| 17. Cumplir con la buena calidad del bien solicitado. | en cumplimiento | cumple |
| 18. Se hace indispensable que todas las empresas que pretendan contratar con la ESE HLCI tengan en su haber implementado un SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA, el cual armonizará con el sistema que se está implementando en la entidad y, que es parte indispensable del programa de salud ocupacional que la entidad tiene en marcha. | Se verifico que FUMI-HOGAR SERVICIOS S.A.S tenga implementado un SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. | cumple |

**Observaciones:**

NOMBRE: AURA MILENA MORENO ORTIZ

FIRMA DEL SUPERVISOR:

CARGO: SUBGERENTE ADTIVO Y FINANCIERO ESE HLCI

NOMBRE: JULIO RIVERA MOLINARES

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION:

CARGO:Ejecutivo Administrativo asignado area de mantenimiento