

INFORME DE SUPERVISION NO		3		DE 2022		FECHA:		29/12 /2022		PARCIAL		X		FINAL			
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO																	
MODALIDAD		No		CONTRATISTA				VALOR		\$ 18.655.000,00							
OPS		86 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022		JUAN CAMILO OCHOA ORDOÑEZ C.C 1.144.040.481				PLAZO		TRES MESES							
CONTRATO		x		CC. X		NIT.		FORMA DE PAGO		CUOTAS MENSUALES							
OBJETO		Alquiler de vehiculo para el transporte de personal administrativo y asistencial en los puntos de atencion de SANTA ROSA Y LA VEGA r de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE															
No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FECHA		No REGISTRO PRESUPUESTAL		N° FECHA APROBACION DE GARANTIAS		N° POLIZA		FECHA DE INICIO ACTIVIDADES		FECHA DE TERMINACION							
255 17-08-2022		251 16/09/2022		8/03/2022		101004656		16/09/2022		30/12/2022							
356 01-12-2022		349 14/12/2022															
PROROGA		ADICIÓN		MODIFICATORIO		SUSPENSIÓN											
SI ___ X ___ NO		SI ___ X ___ NO		SI ___ NO ___ X ___		SI ___ NO ___ X ___											
TIEMPO		15 DIAS		VALOR:		\$ 2.665.000,00		PLAZO									
		FECHA:		1/12/2022													
DATOS DEL SUPERVISOR																	
NOMBRES		APELLIDOS		CARGO		IDENTIFICACION		DIRECCION		TELEFONO							
EDINSON JAIR		CARVAJAL MARTINEZ		COORDINADOR ADMINISTRATIVO		76327346		PUNTO ATENCION LA VEGA		3113782526							
EJECUCIÓN																	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO/ PRODUCTO/ BIEN ADQUIRIDO				ACTIVIDADES EJECUTADAS/ FACTURAS/D.S. No. 545						Cumplio SI ___ X ___ NO ___ OBSER/ N°NOTAS DE ALMACEN.							
1, Entregar en calidad de alquiler un vehiculo para el transporte dentro y fuera del permite urbano. 2,Presentar y entregar copia de los documentos de propiedad del automotor y de las polizas de seguro obligatorio SOAT, revision tecnico mecanica y demas amparos y documentos de tipo legal exigidos por la autoridad de transito. 3, En caso de daños el vehiculo, debera suministrar otro cualquiera propop o contratado sin costo adicional para al empresa 4presentar la factura para el pago con todos ls requisitos legales.				Alquiler de vehiculo para el transporte de personal administrativo y asistencial en los puntos de atencion de SANTA ROSA Y LA VEGA de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE durante el mes de NOVIEMBRE de 2022 por valor \$ 5.330.000						ANEXA: Formato DS, Soporte de servicio							
PAGOS No		PERIODO		VALOR CONTRATO		VALOR EJECUTADO		% EJECUCION		VALOR PAGAADO		VALOR A PAGAR		SALDO CONTRATO			
1		sep-22		\$ 18.655.000,00		\$ 5.330.000,00		28,57%		\$ -		\$ 5.330.000,00		\$ 13.325.000,00			
2		oct-22		\$ 18.655.000,00		\$ 10.660.000,00		57,14%		\$ -		\$ 5.330.000,00		\$ 7.995.000,00			
3		nov-22		\$ 18.655.000,00		\$ 15.990.000,00		85,71%		\$ -		\$ 5.330.000,00		\$ 2.665.000,00			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL																	
SE CUMPLIO CON EL		NUMERO DE PLANILLA				PERIODO				FECHA DE PAGO							
REQUISITO DE		25168548				SALUD		PENSION		29/12/2022							
SEGURIDAD SOCIAL		SALUD \$ 1.454.500				RIESGOS \$ 13.000											
SI ___ X ___ NO		PENSIÓN \$ 197.800				PARAFISCALES \$ 7.500											
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACIÓ (OBSERVACIONES)																	
EL SUPERVISOR DE LA E.S.E SURORIENTE HACE CONSTAR QUE RECIBIO A SATISFACION LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA SEÑORA JUAN CAMILO OCHOA C.C 1.144.040.481, SEGÚN CONTRATO NO 86 DEL 15 DE SEPTIEMBRE, EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE ALQUILER DE VEHICULO PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL EN LOS PUNTOS DE ATENCION DE SANTA ROSA Y LA VEGA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE																	
DANDO CUMPLIMIENTO AL 85,71% DE EJECUCIÓN, EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE SEGÚN FORMATO DS1: LA VEGA :\$ 2.665.000,00; SANTA ROSA :\$ 2.665.000,00																	
POR LO QUE SE AUTORIZA EL PAGO DE \$ 5.330.000 CORRESPONDIENTE AL TERCER PAGO																	
DOCUMENTOS ANEXOS																	
DOCUMENTOS ADJUNTOS								SI		NO		N° FOLIOS		N° CDS		N° DVD'S	
CUENTA DE COBRO O FACTURA								X		X		1					
INFORME DE ACTIVIDADES										X							
ENTRADA MANTENIMIENTO PROVEEDOR SERVICIOS												1					
PLANILLA UNICA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL, CERTIFICACION								X				X					
OTROS:																	
FIRMA DEL SUPERVISOR								NOMBRE Y FIRMA DE APOYO									