INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.009 - 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	**009-2023**	**FECHA DE CONTRATO**	Enero 01 de 2023
NOMBRE DE CONTRATISTA	**"COFESER SI. S.A.S." / DANIEL ENRIQUE VESGA PATIÑO**		
CEDULA/NIT	900.234.745-8		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE FACTURACION DENTRO DEL PROCESO DE GESTION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

VALOR DEL CONTRATO

El valor del presente contrato se estima en la suma de **TRESCIENTOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($300.126.292**) M/CTE; Incluido el IVA. **Parágrafo 1:** EL CONTRATISTA está sometido al régimen especial, que se entenderá para todos los efectos fiscales. El presente contrato está sujeto a todos los impuestos y gravámenes que le sean aplicables según el estatuto tributario, además de las contribuciones que se establezcan en el orden Municipal y Departamental las cuales están a cargo de EL CONTRATISTA, en el marco de su naturaleza jurídica. **Parágrafo 2:** Este valor es la única contraprestación que reconocerá el HOSPITAL al CONTRATISTA, toda vez que dentro de él quedan incluidos todos los costos directos e indirectos del contrato y en general la totalidad de los costos en que incurriere el CONTRATISTA para el cumplimiento del objeto del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR		Guillermo Guzmán Mercado	
CARGO DEL SUPERVISOR		Profesional Universitario - Presupuesto	
VALOR INCIAL DEL CONTRATO		$300.126.292	
VALOR ADICIONAL No.		$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$**300.126.292**	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		Cuatro (04) Meses	
PLAZO ADICIONAL No.		0	
PLAZO TOTAL		**Cuatro (04) Meses**	
FECHA DE INICIO		02 Enero de 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN		30 Abril de 2023	
FECHA DE TERMINACION ADICION No.		0	
Nro. DE PAGOS REALIZADOS		**Tres (03)**	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION		$**75.031.573**	
C.D.P. No.10 C.D.P. No.11	FECHA: ENERO 01/2023	R.P. No. 10 R.P. No. 11	FECHA: ENERO 01/2023
POLIZA DE CUMPLIMIENTO	**96-44-101178351** ENERO 02/2023 SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL**	**96-40-101063088** ENERO 02/2023 SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
PLANILLA No. / FECHA DE PAGO	**26313263** - Mayo 03 de 2023
EPS	**SEGÚN PLANILLA DE PAGO**
PERIODO DE COTIZACIÓN	**Mayo de 2023**
VALOR PAGADO	**$895.700**
FONDO DE PENSIÓN	**PROTECCION – COLPENSIONES – PORVENIR- COLFONDOS**
PERIODO DE COTIZACIÓN	**Abril de 2023**
VALOR PAGADO	**$3.098.100**
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	**ARL – POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**

PERIODO COTIZADO	**Abril de 2023**
VALOR PAGADO	**$540.300**
PARAFISCALES	**CAJASAN**
PERIODO COTIZADO	**Abril de 2023**
VALOR PAGADO	**$886.300**
TOTAL PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.	**$5.420.400**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Que el Contratista, **"COFESER SI. S.A.S"**. Con Nit. No. **900.234.745-8**, ha ejecutado a entera satisfacción con el objeto y demás obligaciones del **contrato No 009-2023** en la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.

Que, de acuerdo al informe de actividades realizadas, elaborado y entregado por el contratista según contrato 009-2023 durante el periodo comprendido del **01 al 30 de abril de 2023**, se verificaron los procesos descritos en el contrato. El procedimiento efectuado se realizó de acuerdo con los parámetros, especificaciones técnicas y correcta ejecución del contrato en el proceso de admisión y revisión de cuentas en el área de facturación en el hospital y la UMI.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, en cumplimiento de las actividades realizadas y reportadas por el contratista en el presente informe, hace constar que la información suministrada es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato durante el periodo reportado en el presente informe.

Además, se verifico la certificación emitida por el contratista en cuanto al cumplimiento oportuno de los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, ARL y Aportes Parafiscales a la caja de compensación familiar, Sena, ICBF, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002; Ley 1150/2007; Ley 1819 de diciembre 29/2016; Ley 100/1993 (art.204 parágrafo 4), Ley 1607 de 2012 y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo al decreto 1273 de 2018.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con fundamento en lo expuesto anteriormente, con el fin de realizar el pago final correspondiente al periodo comprendido del **01 al 30 de abril de 2023**, del Contrato No.009/2023, el Supervisor **CERTIFICA** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su correcta ejecución de las actividades realizadas durante el periodo descrito anteriormente.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	*01 Abril/ 2023 al 30 Abril /2023.*	
NUMERO DE FACTURA Y FECHA	***COF.53***	*Abril 30 de 2023*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$300.126.292**	
VALOR A PAGAR	**$75.031.573**	
ESTADO DE EJECUCIÓN (%)	**99.17 %**	

RESUMEN FINANCIERO	***SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL***	***SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA***	***VALOR TOTAL EJECUTADO***
	*$ **2.501.052***	*$ **0***	*$**297.625.240***

Dado en Floridablanca a los quince (15) días del mes de mayo del año dos mil veintitrés (2.023).

GUILLERMO GUZMAN MERCADO
Supervisor Contrato No.009-2023