	LISTA DE CHEQUEO PARA PRESENTAR CUENTA DE COBRO O FACTURA			CÓDIGO: GF-F007 VERSIÓN: 004 FECHA: FEBRERO DE 2022	
CONTRATISTA:	IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S.		**NIT.o CC**	900972845-1	
CONTRATO NUMERO:	CTO 433 MT 2022	**VALOR TOTAL:**	25.000.000	**PLAZO:**	9 MESES 10 DIAS
TIPO DE CONTRATO :	Prestacion de Servicios	**VALOR ESTE PAGO:**	1.240.000	**CUOTA/ACTA N°**	3
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCANCIPA"				

DOCUMENTO	A	N.A.	FOLIOS
1. INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO POR EL CONTRATISTA.	X		2-5
2. FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO FORMATO GF-F-014	X		6-7
3. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN SUSCRITO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	X		8
4. PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: **PERSONA NATURAL**: PLANILLA DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA. **PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (LEY 80 DE CONTRATACIÓN) Y DEMÁS PARAFISCALES DE LEY, DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL. EN ESTE ÚLTIMO CASO SE DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (VIGENTE).	X		9-13
4. FORMATO SOLICITUD DE PAGO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO **GFF003 SOLICITUDDEPAGOV10**.	X		14
5. COMPROBANTE DE EGRESO DEL PAGO ANTERIOR. **(APLICA A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO)**.	X		En trámite
6. CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES FORMATO GF-F-013 Y LOS ANEXOS SI HAY LUGAR**. (APLICA PARA PRIMER PAGO)**		X	
7. COPIA DEL RUT ACTUALIZADO. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**.		X	
8. CERTIFICACIÓN BANCARIA. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**.		X	
9 CERTIFICADO DE INGRESO AL ALMACEN EN LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO.		X	
10. FORMATO DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS. (**APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO).**	X		15-18
11. ACTA DE LIQUIDACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR LAS PARTES. (**APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO**).	EN REVISION	X	
12. BALANCE FINANCIERO (**APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO** DE AQUELLOS CONTRATOS QUE NO SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN. LOS CONTRATOS QUE SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN EL BALANCE FINANCIERO IRÁ INMERSO DENTRO DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN RESPECTIVA)		X	
13. SOPORTE DE REGISTRO DE INFORME EN SECOP II. (**APLICA PARA CONTRATOS QUE SE ENCUENTRAN EN SECOP II, E INICIA DESDE EL SEGUNDO PAGO**).	X		En trámite
DOCUMENTOS ADICIONALES CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA			
SOPORTES PAGO SENA – FIC. (**APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO**)		X	
ACTAS PARCIALES O DE CORTE DE OBRA		X	
ACTA DE RECIBO FINAL. (**APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO**).		X	
PARA PAGOS DE ANTICIPOS. (CONTRATO DE FIDUCIA Y CERTIFICACIÓN BANCARIA).		X	
ENTRADA DE ALMACÉN PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA, DONDE SE ESPECIFIQUE, SI ES OBRA NUEVA, MANTENIMIENTO O MEJORA. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO O PAGO FINAL).**		X	

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaría.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS en el mes de diciembre de 2022 los cuales fueron totalmente aprobados por el **Interventor y/o Supervisor** del contrato, verificando que estan acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

FIRMA Supervisor:

Adriana Muñoz Morales

ADRIANA CAROLINA MUÑOZ MORALES
(Nombre SUPERVISOR)

PAQUETE DE DOCUMENTOS RADICACIÓN		
Dependencia	**FECHA**	**FIRMA Y SELLO**
OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN		
SECRETARÍA DE HACIENDA		

RECIBIDO
FECHA: 01 DIC 2022
FOLIOS 18
SECRETARÍA: DOC.

14

	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 011 FECHA: FEBRERO 2022
No. SOLICITUD	3	FECHA SOLICITUD	12/2022

DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 433 MT 2022
TIPO DE PAGO	Pago Parcial	SUPERVISOR / INTERVENTOR	ADRIANA CAROLINA MUÑOZ MORALES

BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	900972845-1
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S.	TIPO DE PERSONA	Persona Jurídica
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	BANCOLOMBIA
		TIPO DE CUENTA	C. AHORROS
		NÚMERO DE CUENTA	33859186071

DETALLE DEL PAGO

"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCANCIPA."

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO (CCPET)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2022000692	2301.03.02.02.45.4599.2020258170004.4599018.2.3.2.02.02.008 / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	001/Recursos Propios	1.240.000
TOTAL			1.240.000

SOPORTES ANEXOS	FACTURA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL

RESPONSABLE

Adriana Muñoz Morales. SECRETARIO(A) ADMINISTRATIVA	SUPERVISOR (A)

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE

MUNICIPIO DE TOCANCIPA TRADICIÓN Y PROGRESO	**EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS**	CÓDIGO: GC-F013 VERSIÓN: 001 FECHA: SEPTIEMBRE 2015

FORMATO PARA EVALUACION DE CONTRATISTAS

Fecha de evaluación:	DICIEMBRE 2022

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: CTO 433 MT 2022		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: IPS MEDIC SALUD SABANA SAS	NIT: 900972845-1	C.C.
FECHA DE INICIO: 08/04/2022	FECHA DE TERMINACION: 31/12/2022	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE TOCANCIPA		

TIPO DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X
	2. SUMINISTRO	
	3. COMPRAVENTA	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA	
	5. OBRA PUBLICA	

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

PUNTAJE	**PÉSIMO**	**1 PUNTO**
	MALO	**2 PUNTOS**
	REGULAR	**3 PUNTOS**
	BUENO	**4 PUNTOS**
	EXCELENTE	**5 PUNTOS**

1. PRESTACION DE SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	ATENCION DE RECLAMOS	NA
TOTAL PROMEDIO	**5**	DISPOSICION DE SERVICIO	5
		SUMINISTRO DE REPUESTOS	NA
CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	SERVICIO POSTVENTA	5
CONFORMIDAD	5	ENTREGA DE FACTURA	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	NA	ASIGNACION DE REEMPLAZOS	NA
FUNCIONAMIENTO	NA	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	NA	**TOTAL PROMEDIO**	**5**
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	5	**EVALUACION TOTAL**	**5**
TOTAL PROMEDIO	**5**		

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES		ATENCION DE RECLAMOS	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	

MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ TRADICIÓN Y PROGRESO	**EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS**	CÓDIGO: GC-F013 VERSIÓN: 001 FECHA: SEPTIEMBRE 2015

OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE DOCUMENTOS		ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	
TOTAL PROMEDIO		SERVICIO POSTVENTA	
		ENTREGA DE FACTURA	
CRITERIOS DE CALIDAD		**TOTAL PROMEDIO**	
CONFORMIDAD		**EVALUACION TOTAL**	
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO			
TOTAL PROMEDIO			

3. ARRENDAMIENTO

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	**PUNTAJE**	**CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO**	**PUNTAJE**
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	
FUNCIONAMIENTO		ATENCION DE RECLAMOS	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		ENTREGA DE FACTURA	
TOTAL PROMEDIO		**TOTAL PROMEDIO**	

CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	**EVALUACION TOTAL**
CONFORMIDAD		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO		
FUNCIONAMIENTO		
TOTAL PROMEDIO		

4. CONTRATO DE CONSULTORÍA

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	**PUNTAJE**	**CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO**	**PUNTAJE**
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS		PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	
COBERTURA DEL SERVICIO		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS		ATENCION DE RECLAMOS	
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO		DISPOSICION DE SERVICIO	
ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	
TOTAL PROMEDIO		PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	
		TOTAL PROMEDIO	

CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	**EVALUACION TOTAL**
IDONEIDAD DE LA DIRECCIÓN DEL PROYECTO		
IDONEIDAD DEL EQUIPO DE TRABAJO		
LOGISTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO		
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO		
TOTAL PROMEDIO		

5. OBRA PUBLICA

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	**PUNTAJE**	**CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO**	**PUNTAJE**
MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS		CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS	
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS		CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL	

MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ TRADICIÓN Y PROGRESO	**EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS**	CÓDIGO: GC-F013 VERSIÓN: 001 FECHA: SEPTIEMBRE 2015

CONTRATADOS		SUBCONTRATADO.	
CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS.		PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	
CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO		ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS	
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL		ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS	
TOTAL PROMEDIO		**TOTAL PROMEDIO**	

CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	**EVALUACION TOTAL**
COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD		
CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO, ADMINISTRATIVO, TECNICO Y LEGAL		
CALIDAD EN LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS		
CALIDAD EN LA MANO DE OBRA		
CALIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS		
CALIDAD EN LOS PRODUCTOS ENTREGADOS		
ENTREGA OPORTUNA DE LOS PLANOS RECORD, MANUALES Y OPERATIVIDAD		
TOTAL PROMEDIO		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION O REEVALUACION:
El contratista cumplió con la ejecución del contrato

DEPENDENCIA	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ADRIANA CAROLINA MUÑOZ MORALES
FIRMA	Adriana Muñoz Morales
IDENTIFICACION	1.077.087.047

Factura Electrónica De Venta No

IPSM No. 15646

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764026049335 que habilita desde IPSM 10001 hasta IPSM 20000. Vence 2023-03-01

IPS MEDICSALUD SABANA SAS

Nit 900972845 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8699 6.00 X 1000

CLIENTE: MUNICIPIO DE TOCANCIPA
NIT: 899999428 8
DIRECCIÓN: CL 11 6 12
CIUDAD: Tocancipá
TELÉFONO: 5169017
VENDEDOR: IPS MEDICSALUD SABANA SAS

FECHA FACTURA: 26-dic-22
FECHA VENCIMIENTO: 26-dic-22
FORMA DE PAGO: Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	EXAMEN MEDICO DE RETIRO	3	Und.	32.000	0%	0	96.000
2	EXAMEN MEDICO DE INGRESO	8	Und.	32.000	0%	0	256.000
3	EXAMEN MEDICO PERIODICO	6	Und.	32.000	0%	0	192.000
4	EXAMEN OPTOMETRIA	14	Und.	22.000	0%	0	308.000
5	EXAMEN AUDIOMETRIA	2	Und.	22.000	0%	0	44.000
6	LABORATORIO CLINICO GLICEMIA	2	Und.	14.000	0%	0	28.000
7	LABORATORIO CLINICO PERFIL LIPIDICO	2	Und.	32.000	0%	0	64.000
8	LABORATORIO CLINICO CUADRO HEMATICO	2	Und.	14.000	0%	0	28.000
9	COPROLOGICO	3	Und.	12.000	0%	0	36.000
10	FROTIS GARGANTA	3	Und.	12.000	0%	0	36.000
11	KOH UÑAS	3	Und.	12.000	0%	0	36.000
12	ELECTROCARDIOGRAMA	1	Und.	37.000	0%	0	37.000
13	PSICOSENSOMETRICO	1	Und.	57.000	0%	0	57.000

14

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.240.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.240.000**
RETEFUENTE	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.240.000**

OBSERVACIONES:

LINK ORDEN DE COMPRA

Favor consignar a nombre de IPS MEDIC SALUD SABANA cuenta de Ahorros N° 338591860-71 BANCOLOMBIA. NOTA, consignar en esta cuenta cuando sea examenes medicos.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/12/2022 12:10:10

CRA 4 N 11 17 AUTOPISTA TOCANCIPA Teléfono 8697046 Tocancipá

Correo Electrónico ipsmedicsaludsabana@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e8e2b9e8e185c947494cc2c00172c630cdd765e51fb4528cb602751ea9929bb113a392c3bd7279f35e09f55334bda633 --Fecha y Hora de Expedición : 26/12/2022 12:17:23 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

IPSM No. 15646

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764026049335 que habilita desde IPSM 10001 hasta IPSM 20000. Vence 2023-03-01

IPS MEDICSALUD SABANA SAS

Nit 900972845 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8699 6.00 X 1000

CLIENTE: MUNICIPIO DE TOCANCIPA
NIT: 899999428 8
DIRECCIÓN: CL 11 6 12
CIUDAD: Tocancipá
TELÉFONO: 5169017
VENDEDOR: IPS MEDICSALUD SABANA SAS

FECHA FACTURA: 26-dic-22
FECHA VENCIMIENTO: 26-dic-22
FORMA DE PAGO: Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	PSICOMETRICO	1	Und.	22.000	0%	0	22.000

14

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.240.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.240.000**
RETEFUENTE	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.240.000**

OBSERVACIONES:

LINK ORDEN DE COMPRA

Favor consignar a nombre de IPS MEDIC SALUD SABANA cuenta de Ahorros N° 338591860-71 BANCOLOMBIA. NOTA, consignar en esta cuenta cuando sea examenes medicos.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/12/2022 12:10:10

CRA 4 N 11 17 AUTOPISTA TOCANCIPA Teléfono 8697046 Tocancipá

Correo Electrónico ipsmedicsaludsabana@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e8e2b9e8e185c947494cc2c00172c630cdd765e51fb4528cb602751ea9929bb113a392c3bd7279f35e09f55334bda633 --Fecha y Hora de Expedición : 26/12/2022 12:17:23 p. m.

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ – CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que **IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S** con Nit. 900.972.845-1, cumplió con lo establecido en la aceptación de la oferta CTO 433 MT 2022, cuyo objeto es **"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCANCIPA."** Durante el periodo comprendido entre el 26/11/2022 y el 31/12/2022, presentando factura **# 15646**para pago por valor de **UN MILLON DOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($1.240.000,00)**.

TIEMPO INICIAL DE EJECUCION: **TIEMPO DE PRORROGA:**	9 (NUEVE) MESES 10 (DIEZ) DIAS.
FECHA ACTA DE INICIO:	ABRIL 08 DE 2022
FORMA DE PAGO:	LOS PAGOS SE REALIZARÁN EN MENSUALIDADES VENCIDAS, SEGÚN EL NUMERO DE EXAMENES EFECTIVAMENTE REALIZADOS.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$ 25.000.000	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**		2022000692
No.	**No. COMPROBANTE EGRESO**	**PERIODO**		**VALOR**	**ACUMULADO**	**SALDO**
		DE	**HASTA**			
1	2022004343	18/03/2022	31/07/2022	$ 840.000	$ 840.000	$ 24.160.000
2	EN TRAMITE	01/08/2022	25/11/2022	$ 16.194.000	$ 17.034.000	$ 7.966.000
3	ESTE PAGO	26/11/2022	31/12/2022	$ 1.240.000	$ 18.274.000	$ 6.726.000
SALDO				**$ 6.726.000**		

Igualmente certifico que el contratista cumple con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 respecto al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales.

La presente certificación se expide en el mes de diciembre del año dos mil veintidós (2022).

Adriana Muñoz Morales

ADRIANA CAROLINA MUÑOZ MORALES
Secretaria Administrativa

ALCALDIA DE TOCANCIPA		
N °	EXAMENES REALIZADOS	TOTAL
1	EX PERIODICO + OPTOMETRIA + FROTIS + KOH + COPRO	$ 90.000
2	EX PERIODICO + ALTURAS + OPTOEMTRIA + AUDIOMETRIA + GLICEMIA + PERFIL + CUADRO + TEST	$ 158.000
3	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
4	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
5	EX RETIRO	$ 32.000
6	EX PERIODICO + OPTOMETRIA + FROTIS + KOH + COPRO	$ 90.000
7	EX PERIODICO + OPTOMETRIA	$ 54.000
8	EX PERIODICO + OPTOMETRIA	$ 54.000
9	EX RETIRO	$ 32.000
10	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
11	EX RETIRO	$ 32.000
12	EX INGRESO + OPTOMETRIA + AUDIOMETRIA + GLICEMIA + PERFIL + CUADRO + ELECTRO +	$ 230.000
13	EX INGRESO + OPTOMETRIA + COPROLOGICO + FROTIS + KOH	$ 90.000
14	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
15	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
16	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
17	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
		$ 1.240.000

INFORME DE SUPERVISION

INFORME No.	3
SUPERVISORES:	Secretaría Administrativa.
FECHA DEL INFORME:	Diciembre de 2022
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	26/11/2022 AL 31/12/2022

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	CTO 433 MT 2022
CONTRATISTA:	IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	"Prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales requeridos por la alcaldía municipal de Tocancipá."
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	08/04/2022
TIEMPO INICIAL DE EJECUCION:	9 meses 10 dias. Hasta el 31 de diciembre de 2022
FECHA ACTA DE INICIO:	08/04/2022
VALOR INICIAL RUBROS: 2301.03.02.02.45.4599.2020258170004. 4599018.2.3.2.02.02.008	Total $ 25.000.000
FORMA DE PAGO:	Los pagos se realizarán en mensualidades vencidas, según el número de exámenes efectivamente realizados.

2. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

La empresa IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S dio cumplimiento a la prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales requeridos por la alcaldía municipal de Tocancipá así:

ALCALDIA DE TOCANCIPA		
N °	EXAMENES REALIZADOS	TOTAL
1	EX PERIODICO + OPTOMETRIA + FROTIS + KOH + COPRO	$ 90.000
2	EX PERIODICO + ALTURAS + OPTOEMTRIA + AUDIOMETRIA + GLICEMIA + PERFIL + CUADRO + TEST	$ 158.000
3	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
4	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
5	EX RETIRO	$ 32.000
6	EX PERIODICO + OPTOMETRIA + FROTIS + KOH + COPRO	$ 90.000
7	EX PERIODICO + OPTOMETRIA	$ 54.000
8	EX PERIODICO + OPTOMETRIA	$ 54.000
9	EX RETIRO	$ 32.000
10	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
11	EX RETIRO	$ 32.000
12	EX INGRESO + OPTOMETRIA + AUDIOMETRIA + GLICEMIA + PERFIL + CUADRO + ELECTRO	$ 230.000
13	EX INGRESO + OPTOMETRIA + COPROLOGICO + FROTIS + KOH	$ 90.000
14	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
15	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
16	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
17	EX INGRESO + OPTOMETRIA	$ 54.000
		$ 1.240.000

3. VERIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1 IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S cuenta con los profesionales requeridos con experiencia e idoneidad para la realización de los exámenes médicos.
2) IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S Presta los servicios para realizar los exámenes médicos pre-ocupacionales o de pre-ingreso, periódicos programados, por cambio de ocupación, postincapacidad o reintegro, concepto, reintegro, recomendaciones restricciones y/o egreso a los funcionarios de la Alcaldía Municipal de Tocancipá.
3) Mantener la disponibilidad de infraestructura física y de recursos humanos con las condiciones y
calidades requeridas para la prestación del servicio, durante la ejecución del objeto contractual.
4) IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S cumple con el objeto contractual requerido a los precios unitarios indicados en la oferta.
5) IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S presenta los informes, diagnósticos, conceptos, recomendaciones y facturas, de manera oportuna y en concordancia con el objeto contractual, y la propuesta presentada.

¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X

4. OBSERVACIONES AL DESEMPEÑO:

No se presentan observaciones

5. RELACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO
PENSION	9443997131	10/11/2022	Noviembre-2022
SALUD	9443997131	10/11/2022	Diciembre-2022
RIESGOS PROFESIONALES	9443997131	10/11/2022	Diciembre-2022
PARAFISCALES	9443997131	10/11/2022	Diciembre-2022
El contratista IPS MEDIC SALUD SABANA S.A.S aporta certificación firmada por el revisor fiscal de la empresa Sra. Jennifer Sofia Navarrete Silva el día 28 de noviembre de 2022 y las planillas de pago.			

6. ¿EL CONTRATISTA ENTREGO INFORME DE EJECUCIÓN?

SI ■ NO ☐ NA ☐

7. DETALLE DE LA FACTURA

No. FACTURA:	FV No. 15345
FECHA:	09/11/2022
CONCEPTO:	Prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales requeridos por la alcaldía municipal de Tocancipá.
VALOR:	$ 1.240.000
OBSERVACIONES:	Realizar el pago del servicio prestado entre el 26/11/2022 y el 31/12/2022, por valor de $ 1.240.000

8. RELACION SOPORTES DEL INFORME

Que dentro del informe de ejecución del Contrato No. CTO 433 MT 2022, se relacionan los siguientes soportes:

- ✓ Factura No. 15646 del 26/12/2022
- ✓ Informe de Actividades Ejecutadas en el periodo del 26/11/2022 y el 31/12/2022.
- ✓ Planillas de pago de seguridad social y certificación de parafiscales.

9. RESUMEN FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$ 25.000.000	REGISTRO PRESUPUESTAL No.		2022000692
No.	No. COMPROBANTE EGRESO	PERIODO		VALOR	ACUMULADO	SALDO
		DE	HASTA			
1	2022004343	18/03/2022	31/07/2022	$ 840.000	$ 840.000	$ 24.160.000
2	EN TRAMITE	01/08/2022	25/11/2022	$ 16.194.000	$ 17.034.000	$ 7.966.000
3	ESTE PAGO	26/11/2022	31/12/2022	$ 1.240.000	$ 18.274.000	$ 6.726.000
			SALDO	**$ 6.726.000**		

10. OTRAS OBSERVACIONES DE LA EJECUCION CONTRACTUAL

Ninguna.

La presente se expide en Tocancipá, en el mes de diciembre del año dos mil veintidós (2022) y se suscribe por parte de la supervisora del contrato

Adriana Muñoz Morales.

ADRIANA CAROLINA MUÑOZ MORALES
Secretaria Administrativa

Proyectó: Myriam Forero – Profesional Universitario
Reviso y aprobó: Adriana Carolina Muñoz Morales -Secretaria Administrativa