



INFORME DE SUPERVISION No		2		2022		FECHA:		30/12/2022		PARCIAL:		FINAL:		X					
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO																			
MODALIDAD		No		CONTRATISTA				VALOR		\$ 38.491.837									
OPS		105		SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA "SANARTE"				PLAZO		DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2022									
CONTRATO		105		900719299-7				FORMA DE PAGO		CUATAS MENSUALES									
OBJETO		PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE APOYO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2022 DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN -CAUCA																	
No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FECHA		No REGISTRO PRESUPUESTAL		N° FECHA APROBACION DE GARANTIAS				N° POLIZA		FECHA DE INICIO ACTIVIDADES		FECHA DE TERMINACION							
316 - 19/10/2022		312 - 18/11/2022		18/11/2022				40-46-1010004592		18/11/2022		15/12/2022							
PROROGA		ADICIÓN				MODIFICATORIO				SUSPENSIÓN									
SI _____ NO <u>X</u>		SI _____ NO <u>X</u>				SI _____ NO <u>X</u>				SI _____ NO <u>X</u>									
TIEMPO		VALOR				PLAZO													
DATOS DEL SUPERVISOR																			
NOMBRES		APELLIDOS				CARGO		IDENTIFICACION		DIRECCION		TELEFONO							
XIMENA ALEJANDRA DAZA OBANDO						COORDINADOR PUNTO DE ATENCION ALMAGUER		1061770186		PUNTO ATENCION LA VEGA		3234645550							
EJECUCION																			
OBLIGACIONES DEL CONTRATO/ PRODUCTO/ BIEN ADQUIRIDO								ACTIVIDADES EJECUTADAS/ FACTURA /ND				FEV 789							
<p>El contratista se obliga a: a) Prestar los servicios de apoyo, para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas territorial de salud municipal de San Sebastián 2022. b) Prestar sus servicios en ejecución del objeto contractual, mediante las actividades de trabajo de sus afiliados partícipes del contrato sindical, organizadas dichas actividades por el sindicato y asumiendo los riesgos en su realización. c) Garantizar la prestación de los servicios aun en caso de ausencia temporal o definitiva de alguno de sus afiliados partícipes del contrato sindical siempre y cuando no sea producto de fuerza mayor o caso fortuito. d) Presentar o actualizar las hojas de vida del personal afiliado partícipe del contrato sindical de las cuales reposará una copia en la E.S.E. SURORIENTE, con la acreditación de que cumple con los requisitos exigidos y que son idóneas para desarrollar las actividades correspondientes. e) Tener afiliados a los regímenes de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales a sus afiliados partícipes del contrato sindical a través de los cuales va a prestar los servicios contratados. f) Así mismo garantizar de manera permanente y oportuna la cotización a dichos regímenes. g) Garantizar que sus afiliados partícipes del contrato sindical cumplan con la ley y la normatividad vigente en procura de obtener la mayor eficiencia y eficacia en el servicio. h) Relacionar, rendir y diligenciar toda la información que conforme a las disposiciones de orden legal se requiera para efectos de auditoría, vigilancia y control de la seguridad social. i) Presentar el plan de trabajo programado de acuerdo las actividades establecidas por la E.S.E. SURORIENTE, al supervisor designado. Para el cumplimiento de las actividades a ejecutar de acuerdo a las necesidades de la E.S.E. SURORIENTE, el plan de trabajo deberá ser presentado previamente al periodo en el cual se ha de ejecutar. Toda novedad deberá ajustarse concertadamente a los planes de mejoramiento establecidos por la E.S.E. SURORIENTE. j) Dar uso adecuado, eficaz y eficiente a los recursos que la E.S.E. ponga a disposición del CONTRATISTA para el cumplimiento de las actividades. k) Preparar, organizar y hacer entrega de los documentos suficientes y necesarios para el reconocimiento y pago por los servicios prestados por el sindicato dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación de los servicios. l) Garantizar que todas las actividades desarrolladas por los asociados partícipes del contrato sindical sean efectivos en cuanto a cantidad y calidad, so pena de ser descontados del pago, de acuerdo con lo establecido en el contrato.</p>								PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE APOYO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2022 DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN -CAUCA				EJECUTADAS ENTRE EL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2022				Cumplió SI <u>X</u> NO <u>OSBER/</u> N°NOTAS DE ALMACEN.			
												SI CUMPLIÓ							
INFORMACIÓN FINANCIERA																			
PAGOS No	PERIODO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUCION	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO CONTRATO												
1	NOVIEMBRE	\$ 38.491.837	\$ 16.346.300	42,47%	\$ -	\$ 16.346.300	\$ 22.145.537												
2	DICIEMBRE	\$ 38.491.837	\$ 31.491.500	81,81%	\$ -	\$ 15.145.200	\$ 7.000.337												
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL																			
SE CUMPLIO CON EL REQUISITO DE SEGURIDAD SOCIAL SI <u>X</u> NO _____		NUMERO DE PLANILLA				PERIODO				FECHA DE PAGO									
		9444810723				PENSIÓN		SALUD		29/12/2022									
						dic-22		dic-22											
		SALUD				\$ 1.975.300		RIESGOS		\$ 386.000									
		PENSIÓN				\$ 2.528.400		PARAFISCALES		\$ -									
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN (OBSERVACIONES)																			
EL SUPERVISOR DE LA E.S.E SURORIENTE HACE CONSTAR QUE RECIBIO A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA "SANARTE", SEGÚN CONTRATO No. 105 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022, EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE: PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE APOYO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2022 DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN -CAUCA.																			
DANDO CUMPLIMIENTO AL 81,81 % DE EJECUCIÓN, EN EL PERIODO DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2022.																			
POR LO QUE SE AUTORIZA EL PAGO DE \$ 15.145.200,00 CORRESPONDIENTE A CUOTA No 2																			
DOCUMENTOS ANEXOS																			
DOCUMENTOS ADJUNTOS										SI	NO	N° FOLIOS	N° CDS	N° DVD'S					
CUENTA DE COBRO (DS) O FACTURA										X		1							
INFORME DE ACTIVIDADES										X		56							
NOTA INGRESO ALMACEN/N° ENTRADAS DE ALMACEN											X								
PLANILLA UNICA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL/REPORTE DE AFILIACION "ADRES"										X		2							
OTROS:											X								
										NOMBRE Y FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN									

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN