	EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO EPQ S.A E.S.P. INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
Código: SG-P-01-R-08	Versión: 06	Fecha emisión: 10/11/2023	Página: 1 de 2	DOCUMENTO CONTROLADO

Periodo que reporta:	DIA	MES	AÑO	A	DIA	MES	AÑO
	04	05	2023		20	12	2023

Informe No. 01

1. Datos del Supervisor y/o Interventor:

Nombre: Cargo:	LAURA MELINA ARIZA ACOSTA PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Proceso:	TALENTO HUMANO

2. Datos del contrato:

Contrato No.	053	Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	EJE SEGURO CRC CONSULTORES S.A.S/ VALERIA VALENCIA MANRIQUE		
Objeto:	"PRESTAR EL SERVICIO DE MEDICINA LABORAL, REALIZACION DE LOS EXAMANES MEDICOS DE PREINGRESO, PERIODICO DE RETIRO Y LO DE MAS QUE LA EMPRESA REQUIERA EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL PERSONAL DE LAS EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO- EPQ-S.A – E.S.P."		
Certificado de Disponibilidad presupuestal	No. 230208	Fecha 23/03/2023	
Certificado registro presupuestal	No.230290	Fecha 04/05/2023	
Régimen	Común ____ Simplificado __x__		
Sitio de ejecución del contrato:	Departamento Quindío		
Fecha acta de inicio:	04 mayo de 2023		
Valor del contrato:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000)		
Forma de pago:	Se cancelara al contratista el valor pactado mediante pagos parciales previa presentación de la cuenta de cobro, certificado suscrito por el supervisor, informe de actividades y soporte pago al sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL		
Plazo de ejecución:	Hasta el 31 de diciembre de 2023 y/o agotar disponibilidad presupuestal		
Adición:	N/A		
Prorroga	N/A		
Suspensión:	N/A		
Vencimiento garantías:	N/A		
Fecha de terminación:	31 diciembre 2023		
Valor autorizado para pago:	$ 18.000.000.000	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS	

3. Cumplimiento De Obligaciones

Certifico que el Contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el contratante.

CUMPLE: [x] **SI** [ ] **NO**

La documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato, se encuentra en el informe de actividades del contratista.

Observaciones:_____

_____

4. Balance General del Contrato:

No.	Concepto	Valor anticipos $	Valor Amortización anticipo $	Valor Adiciones	Valor pagos parciales $	Saldo $
			18.000.000			
1	Primer pago	$0	$0	$0	18.000.000	$0

Nota. Incluir las filas que se requieran o eliminar las filas que estén en blanco

5. Evidencias documentales del contrato:

Concepto	SI	NO
1. Pago Salud mes de: diciembre	x	
2. Pago Pensión mes de: noviembre	x	
3. Pago ARL mes de: noviembre	x	
4. Informe de actividades del contratista	x	
5. Acta de productos recibidos a satisfacción (suministros-compra venta)		x
6. Factura y/o documento equivalente		x
7. Acta de pago obra		x
8. Paz y salvo administrativo	x	
9. Acta semanal visita de obra realizadas por el Supervisor		x
10. Incluye firmas de los residentes de obra del proyecto con el respectivo registro fotográfico		x
9. Otros (cuál)?		x

NOTA 1. El Supervisor y/o interventor certifica que revisó, verificó y constató el pago de los aportes a seguridad social por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

NOTA 2. El supervisor y/o interventor solicitará la paz y salvo administrativo para la aprobación del último pago, éste deberá ser tramitado por el contratista y entregado con el informe de actividades contractuales.

Laura Ana Acosta

Supervisor y/o Interventor
Nombre: