FECHA DE ELABORACION	21/12/23		
INFORME DE CONTRATISTA No.	01	PARA PAGO	
		FINAL	X

PERIODO	Desde:	06/12/23	Hasta:	21/12/23

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	022-2023	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION	06/12/23	
FECHA DE INICIO:			20/12/23	
OBJETO: "LA PRESTACIÓN SERVICIOS PARA LA TOMA DE EXAMENES PERIODICOS DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"				
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD SAS.	
		NIT O CC	**900426534-5**	
OBJETIVO PLAN ESTRATEGICO			N/A	
ESTRATEGIA PLAN ESTRATEGICO			N/A	
CERTIFICADO PRESUPUESTAL		CDP No. Y FECHA	000178 del 21 de noviembre de 2023	
VALOR INICIAL [$]:			UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE **($1.869.000)**, IVA INCLUIDO.	
ADICIONES		**CDP No. Y FECHA**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
		N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:			UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE **($1.869.000)**, IVA INCLUIDO.	
PLAZO INICIAL			Hasta el 30 de diciembre de 2023	
PRORROGAS		**No. Y FECHA DEL OTROSI**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACION**
		N/A	N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES		**No. Y FECHA DEL OTROSI**	**FECHA INICIO**	**FECHA REANUDACION**
		N/A	N/A	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC No. Y FECHA:	000208 del 12 de diciembre de 2023	
SUPERVISOR		NOMBRE:	**MARIA FERNANDA MAFLA ERAZO**	
		CARGO:	Secretaria General	
PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADA DEL CONTRATO			80.95%	
PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADA FINANCIERA			70.03%	

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

2.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO O AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	% EJECUCION	RESULTADOS OBTENIDOS
A través de la suscripción del contrato se pretende la prestación de servicios profesionales en salud para la realización de examen médico ocupacional periódico para los funcionarios de la Contraloría Municipal de Tuluá.	80,95%	Se efectuó la entrega del 80.95% de las actividades programadas en el objeto contractual, las cuales cumplen en su totalidad con las especificaciones técnicas establecidas, correspondientes a la valoración médico laboral periódica, valoración de optometría y valoración de audiometría de los funcionarios y contratistas de la Contraloría Municipal de Tuluá. Se realiza la entrega de: . ➢ **Diecisiete (17) Certificados de Informe Médico Ocupacional Periódico**. Donde se registra el cumplimiento de la realización de los siguientes exámenes: -Valoración Médica Ocupacional Periódica. - Valoración por Optometría. - Valoración por Audiometría. **Nota:** Se deja constancia que el número inicial de funcionarios para la realización de la actividad correspondiente era de **veintiuno (21)**, dado que se presentó el retiro de cuatro funcionario y/o contratistas inicialmente tenidos en cuenta, el número final total de funcionarios fue de **diecisiete (17)**, como se detalla en la factura de venta. Lo cual constituye una disminución en la cantidad de la actividad contratada a ejecutar y no un incumplimiento del contrato. Se hace entrega de la Factura Electrónica de Venta **No. SIFE9525 del 21/12/2023**, por valor de : **UN MILLON TRESCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE. ($1.309.000.oo)** acompañada con planilla de pago de aportes a seguridad social y parafiscal y certificación de revisor fiscal.

PORCENTAJE DE EJECUCION FALTANTE DEL CONTRATO	19,05%

2.2. EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO	
	VALORES
1. Valor del contrato inicial	$ 1.869.000
2. Adiciones	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$ 1.869.000
4. Anticipos	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$0
7. Recursos ejecutados	$ 1.309.000
8. Recursos no ejecutados	$ 560.000

PORCENTAJE DE EJECUCION FALTANTE FINANCIERO	29,97%

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y Parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. (anexar al Informe)

	ENTIDAD	**VALOR**
SALUD	*Se adjunta planilla de aportes y certificación suscrita por el Representante Legal.*	
PENSION		
ARL		

4. EVIDENCIAS, ANEXOS Y RESPUESTA A OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Se adjunta factura Electrónica de Venta **No. SIFE9525 del 21/12/2023**.

Para constancia, se firma el presente informe:

Nombre: **SISA SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD S.A.S.**
CONTRATISTA