INFORME DE SUPERVISIÓN ***No. 004*** DEL CONTRATO No HSDS-CPS-031-2023	***ETAPA DEL CONTRATO:*** *Ejecución Contractual* ***TIPO DE CONTRATO:*** *CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS* ***FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:***

DIA	***MES***	***AÑO***
20	***12***	***2023***

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	HSDS-CPS-031-2023
CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
CONTRATISTA	ESLABONAR
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PRACTICA Y REALIZACION DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DE EL PLAYON SANTANDER Y A LOS USUARIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS DE CONFORMIDAD A LAS TARIFAS PACTADAS Y ALCANCE DEL OBJETO".
NOMBRE SUPERVISOR	DIANA JAZMIN GARCIA CAMACHO
CARGO	SUPERVISOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000)
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2023
PLAZO INICIAL	ONCE (11) MESES
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2023

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	***DIA***	***MES***	***AÑO***
	01	***02***	***2023***
LUGAR DE EJECUCION	*EL PLAYON - SANTANDER*		
POBLACION BENEFICIADA	*COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON (SANTANDER)*		

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	*Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de El Playón en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad*
ESTADO DEL CONTRATO	*EN EJECUCIÓN*

PERIODO SUPERVISADO	Desde:

DIA	MES	AÑO
09	06	2023

Hasta:

DÍA	MES	AÑO
18	11	2023

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	TAMIZ DE AUDIOMETRIA	2	17.000	34.000
2	VISIOMETRIA	2	16.000	32.000
4	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA	2	27.000	54.000

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**23-00088**
FECHA DEL CDP	**27/01/2023**
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	**23-00101**
FECHA DEL RP	**1/02/2023**

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No ESLA 10468 06/10/23 No ESLA 10723 18/11/23			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No ESLA 10468 06/10/23 No ESLA 10723 18/11/23			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	*Ahorros*		
	BANCO	Bancolombia		
	NUMERO	29165372652		
	TITULAR	*ESLABONAR S.A.S*		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	*CUMPLE*	*X*	*NO CUMPLE*	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	16.2%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 973.000

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	$ 6.000.000
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	$ 853.000
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$ 120.000

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	*Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.*

VERIFICACIÓN SANCIONES Y/O MULTAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Se ratifica que la contratista cumplió con lo establecido en el contrato no se evidencia que el mismo amerite o posea en la ejecución contractual sanciones o multas.

CONCLUSIÓN

Se concluye que el contratista ESLABONAR S.A.S *cumplió con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato No.* HSDS-CPS-031-2023, *suscrito con la E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, Correspondientes al CUARTO pago parcial del periodo comprendido desde 09 DE JUNIO 2023 hasta 18 DE NOVIEMBRE de 2023, por lo cual se aprueba su pago por la suma de* **CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($120.000=)**

Elaborado por,

E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO EL PLAYON
DIANA JAZMIN GARCIA CAMACHO
C C # 1098 741 172 SUPERVISORA

NOMBRE	**DIANA JAZMIN GARCIA CAMACHO**
CARGO	**SUPERVISORA**

LA SUSCRITA SUPERVISORA DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON - SANTANDER

C E R T I F I C A:

ESLABONAR, e identificado con Nit No. **900.299.770-1,** demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No HSDS-CPS-031-2023, cuyo objeto es **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PRACTICA Y REALIZACION DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DE EL PLAYON SANTANDER Y A LOS USUARIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS DE CONFORMIDAD A LAS TARIFAS PACTADAS Y ALCANCE DEL OBJETO".** De acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
09	06	2023

Hasta:

DIA	MES	AÑO
18	11	2023

Dado en El Playón (Santander), a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO EL PLAYON
DIANA JAZMIN GARCIA CAMACHO
C C # 1 098 741 172 SUPERVISORA

DIANA JAZMIN GARCIA CAMACHO

C.C 1.098.741.172

Supervisora

E.S.E Hospital Santo Domingo Savio