ESE SURORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
NIT. 900.335.083-4

INFORME DE SUPERVISION No	32.1	2024	FECHA:	23/02/2024	PARCIAL:	X	FINAL:	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

MODALIDAD		N°.	FECHA	CONTRATISTA	VALOR	$ 6.243.700
OPS		24	19 DE ENERO DE 2024	DIAGNOSTICENTRO AUTOMOTOR DEL CAUCA SAS	PLAZO	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024
CONTRATO	24	CC. _X	NIT. __	900335083-4	FORMA DE PAGO	DE ACUERDO PRESENTACION CORRESPONDIENTE FACTURA.

OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE LA REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA, DE EMISIÓN DE GASES Y LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE PARA LOS VEHÍCULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. SURORIENTE

No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FECHA	No REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	N° FECHA APROBACION DE GARANTIAS	N° POLIZA	FECHA DE INICIO ACTIVIDADES	FECHA DE TERMINACION
35 - 02/01/2024	31 - 19/01/2024	N.A.	N.A.	19/01/2024	31/12/2024

PROROGA	ADICIÓN	MODIFICATORIO	SUSPENSIÓN
SI___ NO_X__	SI___ NO _X__	SI___ NO __X__	SI___ NO _X__
TIEMPO	VALOR		PLAZO

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO
ROSA ASTAIZA RUIZ		COORDINADOR ADMINISTRATIVO	34554378	PUNTO DE ATENCION LA VEGA	3225376489

EJECUCION

OBLIGACIONES DEL CONTRATO/ PRODUCTO/ BIEN ADQUIRIDO	ACTIVIDADES EJECUTADAS/ FACTURA /ND	FAEL 8714	Cumplio SI X NO_ OBSER/ N°NOTAS DE ALMACEN.
Sin perjuicio del cumplimiento a cabalidad del objeto contratado, serán obligaciones del Contratista las siguientes: 1. Cumplir a cabalidad con el objeto contratado. 2. Realizar servicio de la revisión técnico – mecánica, de emisión de gases y la expedición del certificado correspondiente para los vehículos del parque automotor de propiedad de la Empresa Social del Estado E.S.E. SURORIENTE. 3. Acreditar estar a paz y salvo con la afiliación y los pagos al Sistema de Seguridad Social en los montos exigidos legalmente de sus trabajadores. 4. Atender oportunamente los requerimientos de la E.S.E. SURORIENTE. 5. Reportar inmediatamente a la persona que ejerza la vigilancia y control del contrato, las novedades o anomalías que se presenten durante la ejecución del contrato. 6 Presentarse a las Instalaciones de la E.S.E. en La Vega (Cauca) en el momento en que sea requerido por la misma para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación. 7. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato. 8. Presentar la factura para el pago con todos los requisitos legales.	PRESTAR EL SERVICIO DE LA REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA, DE EMISIÓN DE GASES Y LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE PARA LOS VEHÍCULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. SURORIENTE	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN FEBRERO DE 2024	SI CUMPLIÓ

INFORMACIÓN FINANCIERA

PAGOS No	PERIODO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUCION	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO CONTRATO
32.1	FEBRERO	$ 6.243.700	$ 283.700	4,54%	$ -	$ 283.700	$ 5.960.000

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

SE CUMPLIO CON EL REQUISITO DE SEGURIDAD SOCIAL SI___X__ NO ____	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO		FECHA DE PAGO
	9463192314	PENSIÒN	SALUD	20/02/2024
		ene-24	feb-24	

SALUD	$ 4.809.200	RIESGOS	$ 4.741.700
PENSIÓN	$ 18.209.400	PARAFISCALES	$ 4.453.100

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACIÓN (OBSERVACIONES)

EL SUPERVISOR DE LA E.S.E SURORIENTE HACE CONSTAR QUE RECIBIO A SATISFACION LOS SERVICIOS PRESTADOS POR. DIAGNOSTICENTRO AUTOMOTOR DEL CAUCA SAS, SEGÚN CONTRATO ELECTRONICO No. 24 DE 2024, EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE: PRESTAR EL SERVICIO DE LA REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA, DE EMISIÓN DE GASES Y LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE PARA LOS VEHÍCULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. SURORIENTE

DANDO CUMPLIMIENTO AL 4.54 % DE EJECUCIÓN, EN EL PERIODO DE FEBRERO DE 2024.
POR LO QUE SE AUTORIZA EL PAGO DE $283.700040,00 CORRESPONDIENTE A CUOTA No. 32.1

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		5		
NOTA INGRESO ALMACEN/N° ENTRADAS DE ALMACEN		X			
PLANILLA UNICA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	X		1		
OTROS:		X			

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN