| Supersalud | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código | GFFT14 |
|---|---|---|---|
| | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO | Versión | 3 |
| | | Fecha | 08/03/2024 |

**CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACIÓN: BOGOTA, JUNIO 2024**

**EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) CERTIFICA QUE:**

**Que SERVICIOS PRAIS S.A.S identificado con NIT No. 901.228.904-1, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 41 del 2024 cuyo objeto es: Prestación de Servicios de aseo y cafetería con suministro de elementos para la Sede Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud (Regional Norte) ubicada en la ciudad de San Andrés. Proceso SECOOP: SNS-MC-2-2024**

**PAGO CORRESPONDIENTE A:** **04 AL 30 DE ABRIL 2024** **VALOR A PAGAR:** **12,604,666.67**

| FACTURA No. | COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP) | CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL | CÓDIGO DEPENDENCIA | SALDO ANTERIOR | VALOR PRESENTE DE PAGO | SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO | FUENTE | RECURSO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SP282 | 62524 | A-02-02-02-008-005 | 19-10-00 SU | **40,806,266.67** | 12,604,666.67 | 28,201,600.00 | PROPIOS | 20 | ACTUAL |
| | | | | | - | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | **40,806,266.67** | **12,604,666.67** | **28,201,600.00** | | | |

**VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS** NO APLICA

**MES Y VALOR DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA:** MAYO

*Nota: En caso de que se requiera realizar algún ajuste al valor del ahorro, se debe remitir nuevamente el formato Declaración Clasificación de Ingresos Para Efectos en Retención por Concepto de Renta (GFFT19)*

**SALDO A LIBERAR DEL PRIMER PAGO:** $

**Entrada de Almacén No.** NO APLICA

CESAR DARIO RAMIREZ AVILA

Firmado digitalmente por CESAR DARIO RAMIREZ AVILA
Fecha: 2024.06.12 16:41:03 -05'00'

Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.

**Firma Supervisor**

**Nombre:** **CESAR DARIO RAMIREZ AVILA**

**Dependencia:** **GRUPO DE RECURSOS FISICOS**

**SEÑOR SUPERVISOR TENGA EN CUENTA QUE:**

**Para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, usted deja constancia del recibo y verificación de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP II y/o el cargue de la factura anterior en CCE, Sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual**

Proyectó: Yuby Yaneth Rojas Gutiérrez Revisó: Gerardo López González

Regimen Simple de Tributación
ABSTENERSE DE APLICAR
RETENCIÓN EN LA FUENTE

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°**
**SP 282**

**Fecha Factura:** 2024-05-17

**Fecha vencimiento :** 2024-06-16

**FECHA EXPEDICIÓN 2024/05/17 11:40:46**
**FECHA DE VALIDACIÓN 2024/05/17 11:40:47**

**NIT: 901228904 -1**
**Dirección:**CR 22 B 30 39
**Teléfono:**3108111305
**Correo:**serviciospraissas@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

**Resolucion DIAN 18764056024938 DESDE SP-219 HASTA SP-1000 - VIG .DESDE 13-09-2023 - VIG. HASTA -13-09-2024**

**REPRESENTACIÓN DE LA FACTURA ELECTRONICÁ DE VENTA**
**CUFE :3ef2b56e91fe40bc4ffb793a866170f812d199dcb4e9e78d975b53fd07c9bc50bb345584949267a9d6c3160d9507828c**

**CLIENTE:**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
**NIT/CC:**860062187
**DIRECCIÓN:**Carrera 68A N°. 24B - 10, Torre 3, Piso 4, 9 y 10 Edificio
**CIUDAD:**BOGOTA

**EMAIL:**
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,cesar.ramirez@supersalud.gov.co
**Teléfono**:7442000

| NO | REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR IMPUESTO-% | VALOR DESCUENTO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | | SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA_Prestación del servicio Integral de aseo y cafetería prestado durante el periodo 04 al 30 Abril 2024, en la sede SAN ANDRES: CONTRATO 41 DE 2024 | 1.00 | 2,232,000.00 | 0 -0% | 0.00 | 2,232,000.00 |
| 0002 | | BIENES Y/O INSUMOS DE ASEO Y CAFETERIA_Prestación del servicio Integral de aseo y cafetería prestado durante el periodo 04 al 30 Abril 2024, en la sede SAN ANDRES: CONTRATO 41 DE 2024 | 1.00 | 10,295,100.00 | 0 -0% | 0.00 | 10,295,100.00 |
| 0003 | | ALQUILER DE ELEMENTOS, EQUIPOS Y MAQUINARIA_Prestación del servicio Integral de aseo y cafetería prestado durante el periodo 04 al 30 Abril 2024, en la sede SAN ANDRES: CONTRATO 41 DE 2024 | 1.00 | 77,566.67 | 0 -0% | 0.00 | 77,566.67 |

**FORMA DE PAGO :** CRÉDITO

**MEDIO DE PAGO :** EFECTIVO

**OBSERVACIONES:**#$19-10-00;41-2024;cesar.ramirez@supersalud.gov.co#$

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 12,604,666.67 |
| **IVA 5%** | 0.00 |
| **IVA 16%** | 0.00 |
| **IMPOCONSUMO** | 0.00 |
| **IVA 19%** | 0.00 |
| **TOTAL** | 12,604,666.67 |

**SON**:DOCE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 67 CENTAVOS M/CTE

**ELABORADO POR :**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL COMPRADOR**

**FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR**

**FIRMA DIGITAL:**MIACAQMwgAYJKoZIhvcNAQcBoIAkgASCA
+gwgDCABgkqhkiG9w0BBwGggCSABIID6DCCBXYwggVyBgsqhkiG9w0BDAoBAqCCBPswggT3MCkGCiqGSIb3DQEMAQMwGwQULiOee6Xvay/s57KqZ
DrU3W4TmhMCAwDIAASCBMhE4XE6CI8+/6eKCEnfQGNJe5bSVQl7gLurflMqe/BSYfbII/ZBb1TZo9VMDFnXApV3AGERk4wk3WhBvsHA7DgsyCPvQ9de
OrXWx8wai26hEKwYiO7jo7ckPK2i4OvG5vmuW265yaLM45epA6/1DM19RkKisc5OW2Sghx1cNxLA2IlK8kLw
+A7+Jb1Nx4DrsR6lVqm0ZB1CII3IpA3rzA2axx4uT6b+L+3mzG9DjYkssDOzmyqw6r8zKb/N7k6UCUr7vXUeffidMTnUd+w1Layaws65TBXzlL
+11p1j4QUqwPpdnF6ZwkRItn7yek0hVm1+rwaoF68vw2PUVtg86a+syQg

**Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE**

**SOFTWARE TITAN SOLUCIONES SAS- NIT: 901289171-0**

# PANTALLAZO APROBACIÓN SIIF SAN ANDRES ABRIL PRAIS

| Número de Documento | Fecha Emisión | Valor Total | Fecha de Recepción | Estado | Fecha Gestión | Gestionado por S |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SP282 | 2024-05-17 | $12.604.666,67 | 2024-05-17 | Aceptada | 2024-05-20 | cesar.ramirez@sup |

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES**
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Señores:
**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**
**Ciudad**

Yo, AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES Identificada con cedula de ciudadanía No 40.395.247 de Villavicencio, en mi calidad de Representante legal de la empresa SERVICIOS PRAIS S.A.S con Nit No 901.228.904-1 manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de expedición de la certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud- EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Dada en Villavicencio, los 02 días del mes de Mayo del año 2024.

Firma.

AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 Veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6604617
Email: serviciospraissas@gmail.com Sitio Web: serviciosprais.com/

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.395.247**

**MURCIA MORALES**

APELLIDOS

**AIDE CONSTANZA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1972**

**EL CALVARIO**
**(META)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.49** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**24-SEP-1990 VILLAVICENCIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00162444-F-0040395247-20090711 0013358458A 1 28476672

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977941285

(415)7707212489984(8020) 000001497794128 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 8 9 0 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SERVICIOS PRAIS S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 34 39 13

42. Correo electrónico serviciospraissas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 8 1 1 1 3 0 5 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 1 2 1 | 2 0 1 8 0 4 2 4 | 8 1 2 9 | 2 0 1 8 0 4 2 4 | 9 6 0 1 | 4 6 4 9 | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 7 | 1 4 | 4 2 | 4 7 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 02 / 08 : 51: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MURCIA MORALES AIDE CONSTANZA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977941285

(415)7707212489984(8020) **000001497794128 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 8 9 0 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | 6 8 3 9 3 | 0 0 7 |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 4 1 0 | 2 0 2 3 0 1 2 0 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 4 2 4 | 2 0 2 3 0 2 0 8 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 3 3 1 5 9 0 | 3 3 1 5 9 0 |
| 78. Departamento | 5 0 | 5 0 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 0 | 4 0 |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 8 0 4 2 4 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 8 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 8 0 1 0 1 | | - |
| 3 | 1 0 1 | 2 0 2 3 0 2 2 8 | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977941285

(415)7707212489984(8020) **000001497794128 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 8 9 0 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 0 2 1 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 4 0 3 9 5 2 4 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MURCIA | MORALES | AIDE | CONSTANZA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 1 0 2 1 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 2 1 8 7 7 2 2 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELASQUEZ | MURCIA | JENSY | BIBIANA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977941285

(415)7707212489984(8020) **000001497794128 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 8 9 0 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 1 8 7 7 2 2 7 | | 2 2 1 3 8 0 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELASQUEZ | MURCIA | JENSY | BIBIANA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 5 1 0 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977941285

(415)7707212489984(8020) **000001497794128 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 8 9 0 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |

162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS PRAIS S.A.S

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

165. Dirección: CR 22 B 30 39

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 4 1 7 9 4 1 | 2 0 2 2 0 5 1 8 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Villavicencio, 02 Mayo 2024

Señores:

**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (SUPERSALUD)**
Ciudad

REF. RIT

Yo, AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES, mayor de edad; domiciliada en la ciudad de Villavicencio e identificada con la cedula de ciudanía No.40.395.247 de Villavicencio, actuando en mí calidad de Representante Legal de la sociedad comercial SERVICIOS PRAIS S.A.S, en atención a los documentos que hacen referencia para radicación de factura:
El RIT NO aplica ya que como lo evidenciamos en el RUT nos encontramos acogidos al REGIMEM SIMPLE de tributación y esto con lleva a que cancelamos nuestros impuestos en cada municipio donde prestamos los servicios en este caso san Andrés Islas.

Por lo anteriormente expuesto, se puede considerar entonces la viabilidad de nuestra factura para el proceso del pago del mismo.

Adjuntamos RUT para su verificación.

Firma



AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S

Dirección: Oficina Principal Cra. 22b Nro. 30-39 Veinte de Julio Villavicencio–Meta
Celular: 3108111305 Teléfonos: (8) 6604617
Email: serviciospraissas@gmail.com Sitio Web: serviciosprais.com/

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

VILLAVICENCIO, META, 05/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVICIOS PRAIS SAS** con **NIT 901.228.904-1** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 097000044129

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| Supersalud | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | CÓDIGO | BSFT20 |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE INICIO | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 22/12/2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.:**<br><br>**ORDEN DE COMPRA No:** | **CTO NO. 41 DE 2024.** | **PROCESO No.: (SECOP II)**<br>**EVENTO DE COTIZACION No: (TVEC)** | **SNS-MC-2-2024** |
| **No. EXPEDIENTE ELECTRONICO** | 20249400216070000023E | | |
| **OBJETO:** | Prestación de Servicios de aseo y cafetería con suministro de elementos para la Sede Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud (Regional Norte) ubicada en la ciudad de San Andrés. | | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** | SERVICIOS PRAIS S.A.S. | | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:** | ~~901228904~~-1 | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** | | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | **40.395.247** | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($29.504.432) M/CTE**. | | |
| **PLAZO:** | Hasta el 03 de mayo o agotamiento de recursos. | | |
| **FECHA DE INICIO:** | **04/04/2024** | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **03/05/2024** | | |
| **INTERVENTOR ___**<br>**SUPERVISOR _x__** | **CESAR DARÍO RAMÍREZ ÁVILA**<br>**Coordinador de Recursos Físicos.** | | |

Se reunieron **CESAR DARÍO RAMÍREZ ÁVILA** en su calidad de supervisor, y la empresa SERVICIOS PRAIS S.A.S., representada legalmente por **AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato.

Los riesgos amparados por la garantía están vigentes, de acuerdo con la verificación efectuada por la Dirección de contratación y por la supervisión.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

| | |
|---|---|
| **CESAR DARÍO RAMÍREZ ÁVILA**<br>**Coordinador de Recursos Físicos**<br>**SUPERVISOR** | SERVICIOS PRAIS S.A.S.<br>**R.L. AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES**<br>**CONTRATISTA** |

**Proyectó:** Gerardo López González / Profesional Especializado.

INFORME DE SUPERVISION No. 001
Del 04 al 30 de abril de 2024
CONTRATO No. 41 de 2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Contratista | SERVICIOS PRAIS S.A.S. |
| Identificación | NIT: 901.228.904-1 |
| Fecha de suscripción del Contrato | 03 de Abril de 2024 |
| Objeto | Prestación de Servicios de aseo y cafetería con suministro de elementos para la Sede Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud (Regional Norte) ubicada en la ciudad de San Andrés. |
| Plazo de Ejecución | Hasta el 03 de mayo o agotamiento de recursos. |
| Fecha de Inicio | 04 de abril de 2024 |
| Fecha de Finalización | 29de mayo de 2024 |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Valor total del Contrato | $ 29.504.432 |
| Valor Honorarios mensuales | $12.604.666,67 |
| Valor ejecutado | $ 0 |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | $ 16.899.765,33 |
| Porcentaje de Ejecución | 42.72% |
| Porcentaje por Ejecutar | 57.28% |
| Estado de la Garantía | Vigente |
| Matriz de Riesgos del Contrato | Sin afectación.<br>En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |

## 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 3.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 04 AL 30 DE ABRIL DE 2024.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

OBLIGACIONES:

1. Cumplir el objeto contractual, las condiciones establecidas en el anexo técnico y los plazos de entrega establecidos en el contrato.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista cumplió para este periodo a cabalidad con el objeto contractual, su anexo técnico y los plazos de entrega establecidos al interior de contrato. | Anexo 1 Planilla control del servicio prestado<br>Anexo 2 Remisión de insumos de aseo y cafetería<br>Anexo 3 Pago nomina<br>Anexo 4 Pago seguridad social<br>Anexo 5 HV, Capacitaciones (Manejo de sustancias químicas y uso EPP, limpieza y desinfección de áreas, etiqueta y buenos modales).<br>Examen de uñas y frotis garganta<br>Antecedentes<br>Anexo 6 Fotografías de las actividades<br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL\EVIDENCIAS | 04 al 30 de abril 2024 |

2. Entregar los elementos e insumos de aseo y cafetería de la siguiente manera:

2.1 Los insumos del numeral 2 del anexo técnico serán entregados de manera mensual dentro de los primeros 5 cinco días calendario de cada mes. Estos serán pagados de manera mensual conforme a las cantidades que sean suministradas.

2.2 Los Elementos del numeral 3 del anexo técnico serán entregados para iniciar la ejecución del contrato y se pagarán mensualmente por el servicio prestado.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista cumplió con los plazos de entrega de los elementos e insumos de aseo y cafetería | Anexo 1 Remisión de insumos de aseo y cafetería<br>Anexo 2 Remisión de elementos, equipos y maquinaria<br><br>Documento ubicado en la carpeta del contrato la ruta: Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

3. Cumplir todas las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato sin que se genere un costo adicional para la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| Durante este periodo el contratista cumplió a cabalidad con todas y cada una de las condiciones, actividades y especificaciones técnicas exigidas, sin generarse ningún costo adicional para la Entidad. | Factura SP 282<br>FACTURA SP 282.pdf<br>Documento ubicado en la carpeta del contrato la ruta: Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

4. Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes establecidas por parte de la supervisión del contrato, de manera eficaz y oportunamente el mismo día.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| Durante este periodo no se presentaron reclamos, consultas o solicitudes con el contratista | N. A | 04 al 30 de abril de 2024 |

5. El contratista deberá contratar al operario de Aseo y cafetería a través de un contrato de trabajo de acuerdo con la ley colombiana, en el cual se le garantizará por lo menos como pago el Salario Mínimo Mensual Legal Vigente, con todas las prestaciones legales a que tenga derecho.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista suscribió de acuerdo con la ley colombiana, garantizando el SMMLV y prestaciones legales. | Contrato operaria<br>CONTRATO OBRA LABOR LIGIA LINERO | 04 al 30 de abril de 2024 |

6. Cumplir las fechas de pago de los salarios de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad. El pago de salarios será posterior al cumplimiento de la prestación del servicio, mes vencido o por fracción en caso de no ejecutarse el mes completo hasta el día (5) de cada mes.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista realizo el pago de salario y prestaciones sociales de la operaria en los tiempos establecidos. | Anexo 1 Pago Nomina<br>Anexo 2 Pago seguridad social<br><br>Documento ubicado en la carpeta del contrato la ruta: Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

7. Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con todo el personal que desarrolla funciones en la entidad, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista cumplió con el pago de aportes a seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales y costos a que hubiera lugar. | Anexo 1 Pago Nomina<br>Anexo 2 Pago seguridad social<br><br>Documento ubicado en la carpeta del contrato la ruta: Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

8. Mantener indemne a la Superintendencia Nacional de Salud, por cualquier reclamo, acción judicial, demanda, daño o responsabilidad de cualquier tipo o naturaleza originado por reclamaciones de terceros y que se deriven de las actuaciones del CONTRATISTA o de las de sus subcontratistas o dependientes.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| Durante este periodo por parte del contratista no se generó ningún tipo de reclamo, acción judicial, demanda, daño o cualquier tipo de reclamo de terceros, sobre la relación contractual entre la Supersalud y Prais S.A.S | N. A | 04 al 30 de abril de 2024 |

9. Asumir todos los costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, como prestaciones sociales, contribuciones, dotaciones, capacitaciones, incapacidades, costos asociados a la seguridad industrial, los Exámenes Básicos de Seguridad y cualquier otro costo o gasto requerido para cumplir con la normativa laboral colombiana.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista cumplió con los costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, como prestaciones sociales, contribuciones, dotaciones, capacitaciones, incapacidades, costos asociados a la seguridad industrial, los Exámenes Básicos de Seguridad y cualquier otro costo o gasto requerido para cumplir con la normativa laboral colombiana. | Anexo 1 Pago nomina<br>Anexo 2 Pago seguridad social<br>Anexo 3 Contratos operarias<br>Anexo 4 Examen médico ingreso<br>Anexo 5 Factura SP 282<br>FACTURA SP 282.pdf<br><br>Documento ubicado en la carpeta del contrato la ruta: Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

10. Suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea optima (Uniforme y EPP y los que se requieran para la ejecución de sus labores) al inicio del contrato. La persona a cargo del contratista que preste el servicio de aseo y cafetería deberá contar con la dotación correspondiente desde la firma el acta de inicio del contrato.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista suministro dotación en los términos de ley. | Acta de entrega dotación<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

11. Asegurar el cuidado de las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad durante la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| En este periodo no se presentaron daños en las instalaciones, bienes y equipos de la entidad | N. A | 04 al 30 de abril de 2024 |

12. Entregar a la Entidad información que se requiera para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, SST, de seguridad industrial y de seguridad ocupacional del Proveedor y/o del operario que presta el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| Para este periodo por parte del contratista se recibió la respectiva documentación en relación con las obligaciones laborales, de seguridad industrial y de salud ocupacional de la operaria que presta el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad. | Anexo 1 Contrato<br>Anexo 2 Examen medico<br>Anexo 3 Dotación y EPP<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

13. Capacitar permanentemente a su personal en todos los temas relacionados a las labores de aseo y cafetería asegurando así que cuenta con conocimientos vigentes y que aplica las buenas prácticas del mercado.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista realizo capacitación: Inducción al cargo, capacitación limpieza y desinfección, manejo de sustancias químicas y uso de epp | Anexo 1 Registro asistencia capacitación<br>Anexo 2 Pantallazo de asistencia virtual<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

14. Asegurar que su personal cuente y utilice apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista suministro dotación y los EPP en los términos de ley y aseguro la utilización de los mismos en el desarrollo de sus funciones. | Anexo 1 Acta de entrega de dotación y de EPP<br>Anexo 2 Fotografía de operaria con los EPP<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

15. Asignar un coordinador de tiempo parcial sin que implique un costo adicional para la Entidad y coordinar su horario de visita en conjunto con la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista asigno a la coordinadora de tiempo parcial a Bibiana Velasquez Murcia. | El correo es serviciospraissas@gmail.com Bibiana Velasquez teléfono 3108111305 | 04 al 30 de abril de 2024 |

16. Entregar los Bienes de Aseo y Cafetería, maquinaria y demás elementos requeridos en el presente contrato en las instalaciones de la Entidad en las fechas y/o periodos definidos en las especificaciones técnicas y condiciones de entrega del presente proceso.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista entrego los bienes de aseo y cafetería, maquinaria y demás elementos del contrato dentro del término estipulado | Remisión de entrega de bienes de aseo y cafetería<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

17. Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones de tal forma que no representen un obstáculo para la ejecución eficiente de las labores del personal.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista presto el servicio con los elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones | Remisión de elementos, equipos y maquinaria<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

18. Asumir todos los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los Bienes de Aseo y Cafetería hasta que sean entregados en el lugar que requiera la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista Asumió los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los Bienes de Aseo y Cafetería hasta que fueron entregados en la Entidad | Factura SP 282<br>FACTURA SP 282.pdf<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

19. Responder ante la Entidad y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la SNS para el desarrollo de las actividades contratadas.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| En este periodo no se divulgo información indebida | N.A. | 04 al 30 de abril de 2024 |

20. Enviar para evaluación el Plan de emergencias y contingencias del proveedor, las tarjetas de seguridad y emergencia que el personal deberá implementar en caso de una emergencia durante la ejecución del contrato.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista envió plan de emergencias y contingencias | Plan de emergencias y contingencias<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

21. Entregar para la suscripción del acta de Inicio, los siguientes documentos de la persona que preste el servicio de Aseo y Cafetería

    1. Hoja de vida con los soportes relacionados en el Anexo técnico No. 1 para el operario.
    2. Examen médico. (Apta para prestar el servicio), cuya vigencia deberá ser menor a un año.
    3. Certificado y/o carnet de manipulación de alimentos vigente.
    4. Examen de uñas y frotis de garganta expedido por un laboratorio clínico, cuya vigencia deberá ser menor a un año.
    5. Antecedentes Disciplinarios, RNMC, Procuraduría, Contraloría y policía del operario que preste el servicio.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista envió los documentos relacionados para la suscripción del acta de inicio | Anexo 1 Hoja de vida<br>Anexo 2 Examen medico<br>Anexo 3 Certificado manipulación de alimentos<br>Anexo 4 Examen de uñas y frotis de garganta<br>Anexo 5 Antecedentes disciplinarios<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

22. Reemplazar el personal que presta el servicio Integral de Aseo y Cafetería de la siguiente manera:

    1. <u>De manera temporal:</u> Si la persona que presta el servicio no puede asistir un día, el contratista deberá garantizar la prestación del servicio del medio día restante.
    2. <u>De manera permanente:</u> Deberá cumplir con las condiciones aquí establecidas, y en el anexo técnico y deberá ser aprobada por la supervisión del contrato.

3. Realizar el cambio de los elementos, equipos o maquinaria en mal estado que impida el cumplimiento de la actividad una vez sea notificado por la Entidad dentro los tres (3) días calendario siguientes al reporte.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| En este periodo no se realizo reemplazo de personal y tampoco se realizó cambio de elementos, equipos o maquinaria | N.A. | 04 al 30 de abril de 2024 |

23. Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería teniendo en cuenta que los insumos que entreguen deben tener la fecha de vencimiento, fecha de fabricación, numero de lote y el registro sanitario.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista entrego los insumos de aseo | Fotos de insumos<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

24. Suministrar los siguientes canales de comunicación al inicio del contrato:

a. Nombre, correo electrónico, numero de celular de la persona encargada de la ejecución del contrato.
b. Nombre, Celular y correo electrónico del coordinador asegurado.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El coordinador de tiempo parcial asignado es Bibiana Velasquez Murcia | El correo es serviciospraissas@gmail.com Bibiana Velasquez , teléfono 3108111305 | 04 al 30 de abril de 2024 |

25. Destinar a la ejecución del contrato, en un porcentaje del 5%, la provisión de bienes o servicios por parte de alguno o algunos de los siguientes sujetos de especial protección constitucional: población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación, víctimas de conflicto armado interno, mujeres cabeza de hogar, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como la población de las comunidades indígenas, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, entre otros sujetos identificados por la Ley o jurisprudencia de esta manera.

    El porcentaje de sujetos mencionados incorporados a la ejecución del contrato deberá mantenerse durante toda su vigencia en el porcentaje mínimo establecido en este numeral, so pena del incumplimiento contractual.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| Actividad | Evidencia o Soporte | Fecha |
| El contratista envió declaración juramentada condición madre cabeza de familia | Declaración condición madre cabeza de familia<br><br>Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL | 04 al 30 de abril de 2024 |

NOTA 1: Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el (17/05/2024) el cual deberá contener como mínimo: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Balance Financiero.

NOTA 2: Si para el periodo en que se rinde el informe hay productos se deben relacionar, así como la evidencia de su entrega.

NOTA 3: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se deben publicar en la plataforma SECOP II, o en la Tienda Virtual del Estado Colombia, y deben reposar igualmente en el expediente contractual electrónico. Si existen entregables físicos deberán reposar en la carpeta contractual creada por el Grupo de Gestión.

### 3.2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO

El Contrato No. 41 de 2024, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE;

AVANCE FINANCIERO: 42.72 %
AVANCE TÉCNICO: 42.72 %

## 4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

## 5. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido o los bienes entregados.
h) Trámite de reconocimiento y pago ante la Dirección Financiera.

## 6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

## 7. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

## 8. UBICACIÓN DE SOPORTES

Los soportes de la ejecución del contrato, así como sus entregables se encuentran ubicados en: Z:\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 41 ASEO SAN ANDRES\PAGOS\1 PAGO ABRIL

El presente informe se firma en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de junio de 2024.

Atentamente,



CESAR DARIO RAMIREZ AVILA
Coordinador, Grupo de Recursos Físicos
Supervisor del Contrato No. 41 de 2024

Proyectó: Yuby Yaneth Rojas Gutiérrez
Revisó: Gerardo López Gonzalez

**Informe de Actividades Mensual, Contratista**
**Superintendencia Nacional de Salud**
**SERVICIOS PRAIS S.A.S.**
**NIT: 901.228.904-1**

INFORME DE ACTIVIDADES: **No. 001**
FECHA**: 02 DE MAYO DEL 2024**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | CTO NO. 41 DE 2024 |
| **PROCESO No.: (SECOP II)** | SNS-MC-2-2024 |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA** | SERVICIOS PRAIS S.A.S. |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | NIT: 901.228.904-1 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de Servicios de aseo y cafetería con suministro de elementos para la Sede Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud (Regional Norte) ubicada en la ciudad de San Andrés. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Hasta el 03 de mayo o agotamiento de recursos. |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | Desde el 03 de Abril de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | Hasta el 03 de mayo de 2024 |
| **PRÓRROGA** | N/A |
| **PERIODO QUE ABARCA EL PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES** | **DEL 03 DE ABRIL DE 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2024** |
| **FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN CONTRATO** | La **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** pagará al Contratista el valor total del contrato de la siguiente manera: *Pagos mensuales correspondientes a los servicios efectivamente prestados, una vez el proveedor presente mensualmente la factura a la Entidad por el valor integral de los servicios prestados de Aseo y Cafetería.* |
| **PAGO No.** | 001 |
| **ESTADO DEL CONTRATO** | En Ejecución |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | |
| **ADICIONES (SI APLICA)** | |
| **REDUCIONES (SI APLICA)** | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | |
| **VALOR PAGADO A LA FECHA** | |
| **VALOR A PAGAR** | |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR** | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | |
| **PORCENTAJE POR EJECUTAR** | |
| **ESTADO DE LA GARANTÍA** | |

**Informe de Actividades Mensual, Contratista**
**Superintendencia Nacional de Salud**
**SERVICIOS PRAIS S.A.S.**
**NIT: 901.228.904-1**

## 3. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de esta, así como enunciar las evidencias.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida.

### OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

**1.** Cumplir el objeto contractual, las condiciones establecidas en el anexo técnico y los plazos de entrega establecidos en el contrato.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo 01. Evidencia fotográfica del servicio prestado.<br>Anexo 02. Pago Salario<br>Anexo 03. Pago Aportes y parafiscales.<br>Anexo No 4 Acta de entrega dotación. | 04 abril al 30 abril 2024 |

**2.** Entregar los elementos e insumos de aseo y cafetería de la siguiente manera:

**2.1** Los insumos del numeral 2 del anexo técnico serán entregados de manera mensual dentro de los primeros 5 cinco días calendario de cada mes. Estos serán pagados de manera mensual conforme a las cantidades que sean suministradas.

**2.2** Los Elementos del numeral 3 del anexo técnico serán entregados para iniciar la ejecución del contrato y se pagarán mensualmente por el servicio prestado.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS SAS, durante el periodo comprendido entre el 03 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, | Anexo No 5. Remisión firmada de la entrega del suministro de aseo y cafetería | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

| | | |
|---|---|---|
| entregando los elementos de aseo y cafetería y la maquinaria de acuerdo al anexo técnico 1. | | |

**3.** Cumplir todas las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato sin que se genere un costo adicional para la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 03 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 5. Remisión firmada de la entrega del suministro de aseo y cafetería | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**4.** Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes establecidas por parte de la supervisión del contrato, de manera eficaz y oportunamente el mismo día.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 03 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 6. Greca oficina san Andrés | 07/05/2024 |

**5.** El contratista deberá contratar al operario de Aseo y cafetería a través de un contrato de trabajo de acuerdo con la ley colombiana, en el cual se le garantizará por lo menos como pago el Salario Mínimo Mensual Legal Vigente, con todas las prestaciones legales a que tenga derecho.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 03 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 7. Contrato obra labor firmado. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**6.** Cumplir las fechas de pago de los salarios de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad. El pago de salarios será posterior al cumplimiento de la prestación del servicio, mes vencido o por fracción en caso de no ejecutarse el mes completo hasta el día (5) de cada mes.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 03 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo 02. Pago Salario | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**7.** Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con todo el personal que desarrolla funciones en la entidad, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 03 | Anexo 03. Pago Aportes y parafiscales. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

| | | |
|---|---|---|
| de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | | |

**8.** Mantener indemne a la Superintendencia Nacional de Salud, por cualquier reclamo, acción judicial, demanda, daño o responsabilidad de cualquier tipo o naturaleza originado por reclamaciones de terceros y que se deriven de las actuaciones del CONTRATISTA o de las de sus subcontratistas o dependientes.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 7. Contrato obra labor firmado. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**9.** Asumir todos los costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, como prestaciones sociales, contribuciones, dotaciones, capacitaciones, incapacidades, costos asociados a la seguridad industrial, los Exámenes Básicos de Seguridad y cualquier otro costo o gasto requerido para cumplir con la normativa laboral colombiana.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo 01. Evidencia fotográfica del servicio prestado.<br>Anexo 02. Pago Salario<br>Anexo 03. Pago Aportes y parafiscales.<br>Anexo No 4 Acta de entrega dotación.<br>Anexo No 9. HV Ligia Linero. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**10.** Suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea optima (Uniforme y EPP y los que se requieran para la ejecución de sus labores) al inicio del contrato. La persona a cargo del contratista que preste el servicio de aseo y cafetería deberá contar con la dotación correspondiente desde la firma el acta de inicio del contrato.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 4 Acta de entrega dotación. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**11.** Asegurar el cuidado de las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad durante la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo 01. Evidencia fotográfica del servicio prestado. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**12.** Entregar a la Entidad información que se requiera para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, SST, de seguridad industrial y de seguridad ocupacional del Proveedor y/o del operario que presta el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a | Anexo 01. Evidencia fotográfica del servicio prestado.<br>Anexo 02. Pago Salario<br>Anexo 03. Pago Aportes | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

| | | |
|---|---|---|
| la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | y parafiscales.<br>Anexo No 4 Acta de entrega dotación. | |

**13.** Capacitar permanentemente a su personal en todos los temas relacionados a las labores de aseo y cafetería asegurando así que cuenta con conocimientos vigentes y que aplica las buenas prácticas del mercado.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo 8. Capacitación | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**14.** Asegurar que su personal cuente y utilice apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo 01. Evidencia fotográfica del servicio prestado y/o uso de elementos epps. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**15.** Asignar un coordinador de tiempo parcial sin que implique un costo adicional para la Entidad y coordinar su horario de visita en conjunto con la Entidad.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 6. Coordinación de solicitudes e inquietudes. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**16.** Entregar los Bienes de Aseo y Cafetería, maquinaria y demás elementos requeridos en el presente contrato en las instalaciones de la Entidad en las fechas y/o periodos definidos en las especificaciones técnicas y condiciones de entrega del presente proceso.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 5. Remisión firmada de la entrega del suministro de aseo y cafetería y elementos en alquiler. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**17.** Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones de tal forma que no representen un obstáculo para la ejecución eficiente de las labores del personal.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo | Anexo No 5. Remisión firmada de la entrega del suministro de aseo y cafetería y elementos en alquiler. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

| | | |
|---|---|---|
| a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | | |

**18.** Asumir todos los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los Bienes de Aseo y Cafetería hasta que sean entregados en el lugar que requiera la Entidad.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 5. Remisión firmada de la entrega del suministro de aseo y cafetería y elementos en alquiler. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**19.** Responder ante la Entidad y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la SNS para el desarrollo de las actividades contratadas.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | N/A | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**20.** Enviar para evaluación el Plan de emergencias y contingencias del proveedor, las tarjetas de seguridad y emergencia que el personal deberá implementar en caso de una emergencia durante la ejecución del contrato.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del | Anexo 10. Plan de emergencias y contingencias. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

| | | |
|---|---|---|
| 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | | |

**21.** Entregar para la suscripción del acta de Inicio, los siguientes documentos de la persona que preste el servicio de Aseo y Cafetería

1. Hoja de vida con los soportes relacionados en el Anexo técnico No. 1 para el operario.
2. Examen médico. (Apta para prestar el servicio), cuya vigencia deberá ser menor a un año.
3. Certificado y/o carnet de manipulación de alimentos vigente.
4. Examen de uñas y frotis de garganta expedido por un laboratorio clínico, cuya vigencia deberá ser menor a un año.
5. Antecedentes Disciplinarios, RNMC, Procuraduría, Contraloría y policía del operario que preste el servicio.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 9. HV Ligia Linero. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**22.** Reemplazar el personal que presta el servicio Integral de Aseo y Cafetería de la siguiente manera:

1. **De manera temporal:** Si la persona que presta el servicio no puede asistir un día, el contratista deberá garantizar la prestación del servicio del medio día restante.
2. **De manera permanente:** Deberá cumplir con las condiciones aquí establecidas, y en el anexo técnico y deberá ser aprobada por la supervisión del contrato.
3. Realizar el cambio de los elementos, equipos o maquinaria en mal estado que impida el cumplimiento de la actividad una vez sea notificado por la Entidad dentro los tres (3) días calendarios siguientes al reporte.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | No se presentaron incapacidades y permisos. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**23.** Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería teniendo en cuenta que los insumos que entreguen deben tener la fecha de vencimiento, fecha de fabricación, número de lote y el registro sanitario.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 5. Remisión firmada de la entrega del suministro de aseo y cafetería y elementos en alquiler. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**24.** Suministrar los siguientes canales de comunicación al inicio del contrato:

- **a.** Nombre, correo electrónico, número de celular de la persona encargada de la ejecución del contrato.
- **b.** Nombre, Celular y correo electrónico del coordinador asegurado.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 11. Acta de inicio. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

**25.** Destinar a la ejecución del contrato, en un porcentaje del 5%, la provisión de bienes o servicios por parte de alguno o algunos de los siguientes sujetos de especial protección constitucional: población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación, victimas de conflicto armado interno, mujeres cabeza de hogar, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como la población de las comunidades indígenas, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, entre otros sujetos identificados por la Ley o jurisprudencia de esta manera.

El porcentaje de sujetos mencionados incorporados a la ejecución del contrato deberá mantenerse durante toda su vigencia en el porcentaje mínimo establecido en este numeral, so pena del incumplimiento contractual.

| **Detalle de las actividades realizadas** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencia o Soporte** | **Fecha** |
| SERVICIOS PRAIS S.A.S, durante el periodo comprendido entre el 04 de abril al 30 de abril del 2024 dio cumplimiento a la obligación contractual, de acuerdo a lo establecido por la entidad en los documentos previos y oferta presentada. | Anexo No 9. HV Ligia Linero. | Periodo 04 abril al 30 abril 2024. |

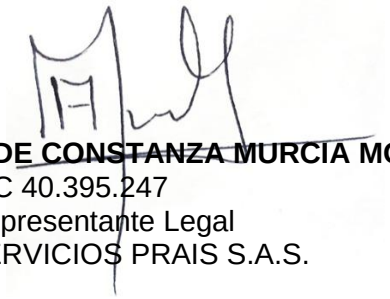
**Informe de Actividades Mensual, Contratista**
**Superintendencia Nacional de Salud**
**SERVICIOS PRAIS S.A.S.**
**NIT: 901.228.904-1**

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA**

Como contratista de la **Superintendencia Nacional de Salud**, presento el correspondiente informe de actividades de las obligaciones enunciadas con el objeto, las obligaciones y las condiciones establecidas al momento de firmar el Acta de Inicio, y cuyos soportes corresponden para el periodo comprendido entre el **03 de Abril al 30 de Abril del 2024**, así mismo certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato No. 41 de 2024, PROCESO No.: (SECOP II) SNS-MC-2-2024** y que las actividades relacionadas en el presente informe responden al cumplimiento de las obligaciones y el objeto contractual pactados a la prestación de Servicios de aseo y cafetería con suministro de elementos para la Sede Administrativa de la Superintendencia Nacional de Salud (Regional Norte) ubicada en la ciudad de San Andrés.

El presente informe se firma en Villavicencio, a los (02) días del mes de mayo de 2024.

**Atentamente,**



**AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES**
C.C 40.395.247
Representante Legal
SERVICIOS PRAIS S.A.S.