INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.016 - 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	**016-2024**	**FECHA DE CONTRATO**	Enero 01 de 2024
NOMBRE DE CONTRATISTA	**"COFESER SI. S.A.S." / DANIEL ENRIQUE VESGA PATIÑO**		
CEDULA/NIT	900.234.745-8		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DEL PROCESO DE FACTURACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

VALOR DEL CONTRATO

El valor del presente contrato se estima en la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($255.191.700) M/CTE;** más la adición No.01 por valor de **OCHENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($85.063.900) M/cte.** más la adición No.02 por valor de **CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($42.531.950) M/CTE** para un total de **TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($382.787.550) MCTE.** Incluido el IVA. **Parágrafo 1:** EL CONTRATISTA está sometido al régimen especial, que se entenderá para todos los efectos fiscales. El presente contrato está sujeto a todos los impuestos y gravámenes que le sean aplicables según el estatuto tributario, además de las contribuciones que se establezcan en el orden Municipal y Departamental las cuales están a cargo de EL CONTRATISTA, en el marco de su naturaleza jurídica. **Parágrafo 2:** Este valor es la única contraprestación que reconocerá el HOSPITAL al CONTRATISTA, toda vez que dentro de él quedan incluidos todos los costos directos e indirectos del contrato y en general la totalidad de los costos en que incurriere el CONTRATISTA para el cumplimiento del objeto del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Guillermo Guzmán Mercado
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional Universitario - Presupuesto
VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$255.191.700
VALOR ADICION No.01	$85.063.900
VALOR ADICION No.02	$42.531.950
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$**382.787.550**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Tres (03) Meses
PLAZO ADICION No.01	Un (01) Mes
PLAZO ADICION No.02	Quince (15) días.
PLAZO TOTAL	**Cuatro (4) Meses y Quince (15) días.**
FECHA DE INICIO	01 Enero de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 Marzo de 2024
FECHA DE TERMINACION ADICION No.01	30 Abril de 2024
FECHA DE TERMINACION ADICION No.02	15 MAYO DE 2024
Nro. DE PAGOS REALIZADOS	**Tres (03)**
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION	$**42.531.950**

C.D.P. No.017 C.D.P. No.018	FECHA: Enero 01/2024	R.P. No. 017 R.P. No. 018	FECHA: Enero 01/2024
C.D.P. No.161 C.D.P. No.162	FECHA: Marzo 18/2024	R.P. No.173 R.P. No.174	FECHA: marzo 26/2024
C.D.P. No.230 C.D.P. No.231	FECHA: Abril 19/2024	R.P. No.230 R.P. No.231	FECHA: abril 30/2024

POLIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**3815692-6** ENERO 01/2024 SURAMERICANA S.A.	**POLIZA CALIDAD DEL SERVICIO**	**3815692-6** ENERO 01/2024 SURAMERICANA S.A.
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	**3815692-6** ENERO 01/2024 SURAMERICANA S.A.	**POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**	**3815692-6** ENERO 01/2024 SURAMERICANA S.A.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
PLANILLA No. / FECHA DE PAGO	**30011358**- Mayo 31 de 2024
EPS	**SEGÚN PLANILLA DE PAGO**
PERIODO DE COTIZACIÓN	**Junio de 2024**
VALOR PAGADO	**$529.800**
FONDO DE PENSIÓN	**PROTECCION – COLPENSIONES – PORVENIR-COLFONDOS**
PERIODO DE COTIZACIÓN	**Mayo 2024**
VALOR PAGADO	**$1.807.200**
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	**ARL – POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**
PERIODO COTIZADO	**Mayo 2024**
VALOR PAGADO	**$323.800**
PARAFISCALES	**CAJASAN**
PERIODO COTIZADO	**Mayo 2024**
VALOR PAGADO	**$529.800**
TOTAL PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.	**$3.190.600**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Que el Contratista, **"COFESER SI. S.A.S"**. Con Nit. No. **900.234.745-8,** ha ejecutado a entera satisfacción con el objeto y demás obligaciones del **contrato No 016-2024** en la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.

Que, de acuerdo al informe de actividades realizadas, elaborado y entregado por el contratista según **contrato 016-2024** del 01 al 15 del mes **de mayo de 2024,** se verificaron los procesos descritos en el contrato. El procedimiento efectuado se realizó de acuerdo con los parámetros, especificaciones técnicas y correcta ejecución del contrato en el proceso de admisión y revisión de cuentas en el área de facturación en el hospital y la UMI.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, en cumplimiento de las actividades realizadas y reportadas por el contratista en el presente informe, hace constar que la información suministrada es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato durante el periodo reportado en el presente informe.

Además, se verifico la certificación emitida por el contratista en cuanto al cumplimiento oportuno de los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, ARL y Aportes Parafiscales a la caja de compensación familiar, Sena, ICBF, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002; Ley 1150/2007; Ley 1819 de diciembre 29/2016; Ley 100/1993 (art.204 parágrafo 4), Ley 1607 de 2012 y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo al decreto 1273 de 2018.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con fundamento en lo expuesto anteriormente, con el fin de realizar el pago final correspondiente del día 01 al 15 de **mayo de 2024,** del **Contrato No.016/2024,** el Supervisor **CERTIFICA** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su correcta ejecución de las actividades realizadas durante el periodo descrito anteriormente.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	*01 Mayo/ 2024 al 15 de Mayo /2024.*	
NUMERO DE FACTURA Y FECHA	***COF.152***	*Mayo 15 de 2024*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$255.191.700**	
VALOR ADICION 01	**$85.063.900**	
VALOR ADICION 02	**$42.531.950**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$382.787.550**	
VALOR A PAGAR	**$42.531.950**	
ESTADO DE EJECUCIÓN (%)	**100 %**	

RESUMEN FINANCIERO	***SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL***	***SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA***	***VALOR TOTAL EJECUTADO***
	*$ **0***	*$ **0***	*$**382.787.550***

Dado en Floridablanca a los trece (13) días del mes de junio del año dos mil veinticuatro (2.024).



GUILLERMO GUZMAN MERCADO
Supervisor Contrato No.016-2024