| | | |
|---|---|---|
| Empresa Social del Estado Santiago de Tunja | **E.S.E SANTIAGO DE TUNJA**<br>**INFORME SUPERVISIÓN DE CONTRATO**<br>**FORMATO** | **Código: GA-FR-0008**<br>**Versión: 0**<br>**Página** |

## 1. INTRODUCCION

El día 28 de mayo de 2024 , se designó a la SUBGERENTE CIENTIFICA como supervisor del contrato SC-217-2024 del 28 de mayo del 2024, suscrito entre la ESE SANTIAGO DE TUNJA y SORAYA VALENTINA RODRIGUEZ PUENTES cuyo objeto es: sc- La prestación de servicios de un profesional en psicología para garantizar la implementación de actividades y estrategias relacionadas con planes de intervenciones colectivas "PIC", realizar su seguimiento y dar cumplimiento a las metas establecidas durante la vigencia 2024

| | |
|---|---|
| FECHA DE INICIACION | 26/04/2024 |
| FECHA DE TERMINACION | 13/12/2024 |
| PRORROGA | NO APLICA |

## 2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO Y FECHA | SC-217-2024 del 28 de mayo del 2024 |
| NUMERO DE CDP Y FECHA | 343 DE 21 DE MAYO DE 2024 |
| NUMERO DE RP Y FECHA | 371 DE 28 DE MAYO DE 2024 |
| CONTRATISTA | SORAYA VALENTINA RODRIGUEZ PUENTES |
| OBJETO DEL CONTRATO | SC- LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PARA GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS RELACIONADAS CON PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC", REALIZAR SU SEGUIMIENTO Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS ESTABLECIDAS DURANTE LA VIGENCIA 2024 |
| SUPERVISOR | ILSE CAROLINA SANCHEZ MANRRIQUE |
| POLIZAS | no aplica |

## 3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE EL OBJETO DE CONTRATO

De acuerdo al Informe de actividades presentado por el contratista y los respectivos soportes aportados, esta supervisión pudo establecer que las acciones adelantadas en el período del presente informe fueron las consignadas por el contratista en el respectivo informe de ejecución de actividades adjunto a la cuenta de cobro.

## 4. CONTROL DE DOCUMENTACION

| FACTURA O CUENTA DE COBRO | | | | ENTRADA A ALMACEN |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO | FECHA RADICADO | VALOR | PERIODO FACTURADO | |
| N° 01 | 3/07/2024 | $ 666.667 | DEL 28 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2024 | NO APLICA |
| N° 02 | 3/07/2024 | $ 4.000.000 | DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 | NO APLICA |
| | | | | |
| | | | | |

## 5. PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

| FECHA | VALOR | CONCEPTO |
|---|---|---|
| | $ 666.667 | PRESTACION DE SERVICIOS DEL 28 AL 31 DE MAYO DE 2024 |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ | 30.666.666,00 |
| ADICIONES | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ | 30.666.666,00 |
| ( - ) TOTAL DE PAGOS ANTES DE ESTA FACTURA | $ | 666.667,00 |
| ( - ) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CUENTA | $ | 4.000.000,00 |
| **SALDO DESPUES DE ESTE PAGO** | $ | 25.999.999,00 |

## 7. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| PERIODO DE COTIZACION | 01/06/2024 - 30/06/2024 | |
| NUMERO DE PLANILLA | 71707583 - 71779519 | |
| FECHA DE PAGO | 02/07/2024 - 03/07/2024 | |
| INGRESO BASE DE COTIZACION | $ | 1.600.000,00 |
| **CLASE DE APORTE** | | **VALOR** |
| SALUD | SANITAS | $ 200.200 |
| PENSION | COLPENSIONES | $ 256.600 |
| RIESGOS LABORALES | POSITIVA | $ 39.000 |
| APORTES PARAFISCALES | | **$ 495.800** |

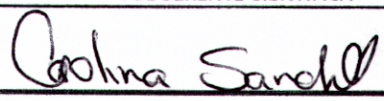
## 8. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SUPERVISIÓN

Certifico que se recibe a satisfacción los bienes y/o servicios prestados, conforme lo establecido en las obligaciones pactadas en el contrato SC-217-2024 del 28 de mayo del 2024. Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:

| | |
|---|---|
| Factura Y/O Cuenta de Cobro | No. 1 |
| Informe de Actividades y Soporte en Medio Digital | No. 1 |
| Informe de Supervisión | No. 1 |
| Copia del recibo de pago de la planilla de seguridad social | Copia.1 |
| Certificacion a cotizacion de seguridad social (aporte sobre el 40%). | Copia.1 |
| Planilla Seguridad social – aportes parafiscales (SALUD-PENSIÓN- ARL) | 71707583 - 71779519 |

Para constancia se firma el presente informe en Tunja, a los 03 dias del mes julio de 2024, Certificando el cumplimiento de las actividades desarrolladas entre 01 de junio al 30 de junio de 2024

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **ILSE CAROLINA SANCHEZ MANRRIQUE** |
| **CARGO :** | SUBGERENTE CIENTIFICA |
| **FIRMA:** |  |