FECHA DE ELABORACIÓN	08/08/2024

INFORME No:	N°02	**PARCIAL**	X	**FINAL**	
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**Desde:**	01/05/2024	**Hasta:**	31/07/2024	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO CONTRACTUAL

CONTRATO N°	**079-2024-OC**	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	01/03/2024	
FECHA ACTA DE INICIO:	01/03/2024	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS PROGRAMADOS Y DE RETIRO, ADEMAS DE LOS EXAMENES COMPLEMENTARIOS, EN EL MARCO DEL CIAD-1060-06-09-004-2024 GERENCIA INTEGRAL CMC.		
CONTRATISTA / ASOCIADO	**NOMBRE:**	MARIA CAMILA MARTINEZ GOMEZ, identificada con la cédula de ciudadanía N° 39.430.585, en calidad de Representante Legal de GRUPO ORIENTESALUD S.A.S.
	NIT:	900.898.297-9
VALOR INICIAL [$]:	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000), incluidos impuestos y deducciones a que haya lugar.	
VALOR TOTAL [$]:	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000), incluidos impuestos y deducciones a que haya lugar.	
PLAZO:	El plazo será a partir de la fecha del acta de inicio, hasta el 31 de julio de 2024 y/o hasta agotar recursos.	
CDP	164 de 2024	
CRP	212 de 2024	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
OBJETO DEL CONTRATO		
VALOR FINAL DEL CONTRATO		
CDP		
CRP		

2. ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DE LAS PARTES

2.1. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO:

2.1.1. POR PARTE DEL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES		**OBSERVACIÓN / SEGUIMIENTO**	**TRATAMIENTO**
1	La prestación del servicio debe ser de primera calidad.	La empresa GRUPO ORIENTE SALUD, presta sus servicios de primera calidad, cumpliendo con las obligaciones que se derivan del contrato.	

2	Entregar en forma oportuna los resultados de las evaluaciones médicas	El proveedor, efectivamente entrega de manera oportuna los resultados de las evaluaciones médicas realizadas a los empleados del CMC.	
3	Disponer de instrumental médico adecuado.	La empresa GRUPO ORIENTE SALUD, dispone de todo su material e instrumentos médicos necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones.	
4	La valoración de cada empleado debe realizarse con plena diligencia y cuidado	El contratista, realiza las valoraciones médicas con el cuidado requerido para esta clase de actividades.	
5	Suministrar el servicio de manera responsable	El servicio efectivamente es prestado de manera responsable.	
6	Los servicios deben estar debidamente garantizados por el contratista.	Los servicios son garantizados y cumplen con todas las especificaciones técnicas requeridas.	
7	Atender los pacientes en el horario y lugar indicado.	Los pacientes son atendidos en las instalaciones del GRUPO ORIENTE SALUD y en los horarios establecidos en citas previas.	
8	Tener en cuenta las observaciones y recomendaciones que formule el supervisor del contrato de la ESO Rionegro S.A.S con el fin de que el servicio se realice a entera satisfacción de la Entidad.	Se acatan de manera responsable las indicaciones y recomendaciones que hace el supervisor del contrato.	
9	Informar de manera inmediata a la entidad cualquier irregularidad que se presente durante el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo de ejecución, no se presentaron irregularidades o novedades que ameritaran ser informadas al supervisor del contrato.	
10	Satisfacer las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales.	El contrato se viene prestando cumpliendo con todas las condiciones y especificaciones exigidas dentro del presente contrato.	
11	Presentar la respectiva factura y RUT correspondiente para legalizar el pago.	El contratista presenta la factura No. GOS3953 de fecha 05/08/2024 y anexa el respectivo rut.	
12	Cumplir con los requisitos que desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la ESO se le solicite al contratista.	El proveedor, cumple de manera adecuada con todas sus obligaciones legales que se derivan del contrato actual.	
2.1.2.	**POR PARTE DE LA EMPRESA ESO RIONEGRO S.A.S**		
OBLIGACIONES		**OBSERVACIÓN / SEGUIMIENTO**	
1	Realizar el pago oportunamente y en el término estipulado en el contrato.	Se cumplirá con esta obligación, una vez se presentan los documentos exigidos para tal fin y dentro del plazo establecido en el contrato que nos ocupa.	

2	Realizar el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato a través del supervisor asignado	Se da cumplimiento de manera adecuada y oportuna, en cuanto al seguimiento al cumpliendo del objeto del contrato por parte del supervisor del mismo.	
3	Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del contratista	Se ha prestado toda la colaboración al contratista para que pueda cumplir con sus obligaciones.	
4	Expedir certificado de recibo satisfacción	Se expide el respectivo certificado de satisfacción con fecha 08/08/2024, de los servicios recibidos hasta el momento.	

2.1.4. VISITAS REALIZADAS		
FECHA	**TIPO DE VISITA**	**MUNICIPIO**
30/07/2024	Seguimiento y verificación a los parámetros del contrato.	Rionegro

2.1.5. SEGUIMIENTO A COMPONENTES DE SUPERVISIÓN				
COMPONENTE	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
Técnico	100%	%	%	
Administrativo/Financiero	100%	%	%	
Jurídico	100%	%	%	
TOTALES	**100%**	**%**	**%**	

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

2.2.1. RESUMEN DE EJECUCIÓN FINANCIERA Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS			
ENTIDAD	**ESO**	**ASOCIADO**	**TOTAL**
a. Recursos iniciales comprometidos	$5.000.000	$0	$5.000.000
b. Adiciones	$0	$0	$0
c. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS (A+B)	$5.000.000	$	$5.000.000
d. Anticipos	$0	$0	$0
e. Recursos pagados / desembolsados	$1.268.300	$0	$1.268.300
f. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS (D+E)	$1.268.300	$0	$1.268.300
g. Recursos ejecutados	$1.470.100	$0	$1.470.100
h. Recursos no ejecutados **(C-G)**	$3.529.900	$0	$3.529.900
i. Rendimientos financieros	$0	$0	$0

2.2.2. REVISIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		
PERIODO DE VERIFICACIÓN		Mes de julio de 2024
CONCEPTO	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Salud	Cumple	Planilla pago de seguridad social No. 7934185816
Pensiones	Cumple	Planilla pago de seguridad social No. 7934185816
Riesgos Laborales	Cumple	Planilla pago de seguridad social No. 7934185816
Parafiscales	Cumple	Certificado de pago de parafiscales de fecha de agosto de 2024

3. ACCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE PAGOS O DESEMBOLSOS

3.1. DESCUENTOS		
PERIODO DE VERIFICACIÓN	Mes de julio de 2024	
CONCEPTO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
N/A.	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
TOTALES	**Valor total**	

3.2. CUADRO DE APOYO A PAGOS / DESEMBOLSOS.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	DESCUENTOS	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	01/03/2024	$5.000.000				$5.000.000
Adición No. 1						
Pago UNO			$1.268.300			$1.268.300
Pago DOS			$201.800			$3.529.900
TOTALES		$5.000.000	$3.731.700			$3.529.900

4. ACCIONES DE APOYO JURÍDICO A LA SUPERVISIÓN

4.1. PROYECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES JURÍDICAS		
CONCEPTO	**FECHA**	**OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO**
N/A	N/A	N/A
4.2. SEGUIMIENTO A RIESGOS CONTRACTUALES		
RIESGO	**OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO**	
N/A	N/A	

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

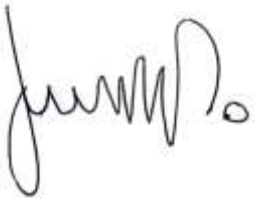
Factura número GOS3953 del 05/08/2024

Primer informe de actividades

Aportes a la seguridad social planilla No. 7934185816

Acta de recibo a satisfacción

Para constancia, se firma el presente informe:



JORGE HUMBERTO RESTREPO ZAPATA
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

BENHUR DE JESÚS RUDA
Contratista de Apoyo a la Gestión