	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL **NIT. 891.801.129-1**	**GESTIÓN EN CONTRATACIÓN** **FORMATO**
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**F-GC-01** / **Página 1 de 1** **Versión 0** / **15/02/2024**

CONTRATACIÓN PÚBLICA

Informe de Supervisión — **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 95**

REFERENCIA DEL PRESENTE INFORME

DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo e Innovacion				FECHA:	30	de	Septiembre	de	2024

FECHA PERIODICA DEL INFORME POR PARTE DEL CONTRATISTA

EJECUCION	del	22	de	Agosto	de	2024	AL	26	de	Septiembre	de	2024

INFORMACIÓN CONTRATO

OBJETO:	" AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS CON EL FIN DE APOYAR LA EJECUCION DE ACCIONES DE SALUD INTEGRAL PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE MACANAL, QUE PERMITAN ESTABLECER Y DESARROLLAR COMPONENTES QUE MEJOREN SU CALIDAD DE VIDA DESDE EL ÁMBITO SOCIAL, FÍSICO Y SALUDABLE "				
N° Contrato	95	*Fecha de firma del contrato*	agosto 20, 2024	*Fecha Posible de Terminación contrato*	martes, 24 de diciembre de 2024
N° CDP	2024080032	*Fecha CDP*	agosto 9, 2024	*RP*	2024080042	*Fecha RP*	agosto 22, 2024
Nombre del Supervisor:	Laura Maritza Cuesta Alfonso			Identificación:	1,075,876,243

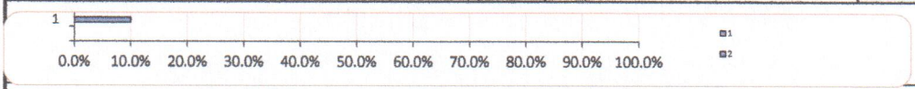
INFORMACIÓN CONTRATISTA

Nombre Contratista:	ESE CENTRO DE SALUD MACANAL/ RL YENNY LILIANA AVILA OLMOS	*Identificación:*	820,000,857 - 1 / 52.165.765
Teléfono:	320 3465778	*Dirección:*	Calle 4 n 7 24

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	**CONTRATO** DD	MM	AAAA
FECHA DE INICIO CONTRATO	22	8	2024
PLAZO INICIAL	CIENTO VEINTICINCO (125) DIAS CALENDARIO		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	24	12	2024
FECHA DE PRORROGA			
PLAZO PRORROGA			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	24	12	2024

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO	10.0%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	10.0%	% PAGOS AUTORIZADOS	10.0%



SEGUIMIENTO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor Inicial del contrato:	$ 132,600,000.00
Valor adicional:	$ 0.00
Valor total del contrato:	$ 132,600,000.00
Valor Pagado	$ 0.00
Valor Ejecutado	$ 13,900,000.00
Valor a pagar en el periodo:	$ 13,900,000.00
Saldo:	$ 118,700,000.00
Total desembolso realizado	$ 0.00

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Planillas No.9471357770 - 9473295788

DESCRIPCIÓN	PAGO MENSUALES *Enero*	*Febrero*	*Marzo*	*Abril*	*Mayo*	*Junio*	*Julio*	*Agosto*	*Septiembre*	*Octubre*	*Noviembre*	*Diciembre*	Valor Total Pagado
SALUD								4,085,200	4,091,100				8,176,300
PENSION								5,281,100	5,288,700				10,569,800
ARL								784000	797,800				1,581,800
ICBF								981,100	982,500				1,963,600
SENA								654,100	655,000				1,309,100
CCF								1,307,600	1,309,400				2,617,000
Valor pagado p								13,093,100	13,124,500				26,217,600

COMPROMISOS CONTRACTUALES

EJECUCIÓN

ITEM	*ACTIVIDAD CONTRACTUAL*	*UNIDAD/M*	*CANTIDAD*	*V/R UNITARIO*	*V/R TOTAL*
1	" AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS CON EL FIN DE APOYAR LA EJECUCION DE ACCIONES DE SALUD INTEGRAL PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE MACANAL, QUE PERMITAN ESTABLECER Y DESARROLLAR COMPONENTES QUE MEJOREN SU CALIDAD DE VIDA DESDE EL ÁMBITO SOCIAL, FÍSICO Y SALUDABLE "	1	1	$ 13,900,000.00	$ 13,900,000.00
	VALOR EJECUTADO				$ 13,900,000.00

EVIDENCIAS (Si aplica)

ANEXOS (Si aplica)

OBSERVACIONES

REQUISITO	*APLICA*	*NO APLICA*	*OBSERVACIÓN*
GARANTÍAS	X		
APROBACIÓN DE PÓLIZA	X		
ESTAMPILLAS	X		
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALE	X		

FIRMA:
VoBo Supervisora
NOMBRE: Laura Maritza Cuesta Alfonso