MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARIA LOCAL DE SALUD					PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**1**	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**	**28/10/2024**			

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		TIPO DE CONTRATO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		
		No.	1637-SGR	FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION VER SECOP	01/10/2024
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	PERSONA NATURAL	NOMBRE			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	RAZON SOCIAL	ESCUELA DE EDUCACION DE COLOMBIA LTDA Y SE REGIRA POR LA SIGLA ESESCO		
		NIT	824003151-7		
		REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL SEGUNDO VILLERO CABALLERO		
		C.C.	77.173.537		
VALOR DEL CONTRATO ($)		63.784.000		BASE GRAVABLE	53.600.000
				IVA (19%)	10.184.000
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN EL AREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR EL MARCO DEL PAS -2024			
FORMA DE PAGO		EL MUNICIPIO el Municipio de Valledupar de la siguiente manera. Un primer pago correspondiente al cincuenta (50%) del valor del contrato, en calidad de pago anticipado, una vez: ✓ Perfeccionado el contrato ✓ Suscripción del acta de inicio ✓ aprobación de las pólizas de garantía ✓ pago de los respectivos impuestos por parte del contratista. ✓ presentación del plan de inversión del desembolso ✓ Demás documentos requeridos por la secretaría de hacienda para realizar el pago. Y un segundo pago final con la entrega del informe donde se demuestre y evidencie el cumplimiento a satisfacción del objeto y las especificaciones técnicas para lo cual fue contratado avalado por la secretaria Local de Salud, siempre que cumpla las siguientes condiciones ✓ La factura correspondiente con el cumplimiento de los requisitos fiscales y legales y los soportes de cada una ✓ Informe suscrito por el supervisor en el que conste que se ha cumplido a entera satisfacción con el objeto. ✓ Certificación expedida por el Supervisor, en la que conste que se ha atendido el objeto de las diferentes órdenes de servicios y que se encuentran facturadas de acuerdo con la oferta presentada al MUNICIPIO DE VALLEDUPAR en el proceso contractual. ✓ Certificación de que se encuentra al dia en el pago al Sistema de Seguridad Social Integral, SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar. ✓ Copia del pago realizado por el concepto de aportes a seguridad social y parafiscal del periodo facturado. ✓ Demas documentos requeridos por la secretaria de hacienda para realizar el pago. Según lo señalado en el Art. 19 de la Ley 1150 de 2007, EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR respetara el orden de presentación de los pagos por parte de los contratistas. No obstante, si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para pago sólo empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación alguna por parte del EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. PARÁGRAFO PRIMERO. Los desembolsos se efectuarán dentro de los términos establecidos por el municipio posterior a la radicación de los documentos para pago.			
PLAZO DEL CONTRATO		El plazo de ejecución del contrato será de DOS (?) MES, QUINCE (15) DIAS , los cuales se contaran desde la fecha de aprobación de las pólizas del contrato, la expedición del registro presupuestal y el inicio de ejecución en la plataforma del Secop II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	2152	08/08/2024	80.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	4287	01/10/2024	63.784.000

GARANTIAS - POLIZAS	APLICAN	NO APLICAN	NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE
	X		POLIZA N° 4746101021192, EXPEDIDA EL 02/10/2024, QUE CUBRE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO Y PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES.

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)	02/10/2024

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	02/10/2024

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON
	CARGO - AREA	Secretaria Local de Salud

INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATISTA	CONTRATO	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	28/10/2024	0 ESCUELA DE EDUCACION DE	1637-SGR		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DE 05/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)			X
PRO-CULTURA (2%)			X
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			X

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32024024058	09/10/2024

CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI APLICA MARQUE X
EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			SI APLICA MARQUE X
MES PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	

RUT VIGENCIA ACTUAL (MARCAR SI ONO, SEGÚN LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	MARCAR SI O NO
	RESPONSABLE DE IVA	SI
	FACTURADOR ELECTRONICO	SI
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	NO
	REGIMEN ORDINARIO	SI
	REGIMEN ESPECIAL	NO
	GRAN CONTRIBUYENTE	NO

EJECUCION FINANCIERA

VALOR DEL CONTRATO	63.784.000	
(-)VALOR A PAGAR PAGO ANTICIPADO 50%	31.892.000	
(=) SALDO POR EJECUTAR	31.892.000	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN
EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	02/10/2024
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	16/12/2024

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		26.800.000,00
(+) IVA	19% IVA	5.092.000,00
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		31.892.000,00

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:	31.892.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	Jaide Medina C.
	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERÓN
	CARGO	Secretaria Local de Salud

Valledupar 16 de octubre de 2024

Doctora:
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria de Salud Municipal
Valledupar

Ref: REMISIÓN DE SOLICITUD PAGO ANTICIPADO 50%

De la manera más atenta y respetuosa en representación de la ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA LTDA-ESESCO, identificada con NIT: 824.003.151-7, me dirijo a usted como supervisora del contrato No 1637-SGR DE 2024 con la ALCALDIA DE VALLEDUPAR, que tiene como objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN EL AREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR EL MARCO DEL PAS-2024.** Con el fin de realizar la solicitud del pago anticipado que estipula el mencionado contrato, para lo cual se adjuntó la información correspondiente.

Atentamente,

RAFAEL S. VILLERO CABALLERO
C.C.No. 77.173.537 de Valledupar
Representante Legal

Valledupar 16 de octubre de 2024

Doctora:
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria de Salud Municipal
Valledupar

Ref: PRESENTACIÓN DEL PLAN DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA
NIT	824003151-7
No CONTRATO	1637-SGR DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN EL AREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEUPAR EN EL MARCO DEL PAS -2024
VALOR DEL PAGO ANTICIPADO	$31.892.000, oo (TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCT)
FECHA PRESENTACIÓN	16 DE OCTUBRE DEL 2024

DETALLE DEL ANTICIPO

ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	DURACIÓN	ITEM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Realizar un (1) seminario dirigido al talento humano en salud de las Instituciones de mediana, alta y baja complejidad del municipio en el manejo hospitalario de la desnutrición aguda. En el marco de la resolución 2350 de 2020 y 2465 de 2016, normas que adicionen o sustituyan	1	Profesional en salud (médico, pediatra, nutricionista) con conocimiento, entrenamiento y/o habilidades en el manejo del lineamiento resolución y 2465 de 2016 y 2350 de 2020 (desnutrición aguda)	3	3.800.000	11.400.000
			Talento humano profesional en áreas administrativas o de la salud con habilidades comunicativas, organizacionales y liderazgo, con capacidad de coordinación del evento	1	1.800.000	1.800.000
			Técnico, tecnólogo o profesional con habilidades resolutivas, organizacionales y comunicativas como apoyo logístico del evento	2	1.500.000	3.000.000
			Diseño y elaboración de pendones con porta pendón (tipo araña) tamaño: afiches 2m x 1 m. Donde estarán incluidos de forma gráfica el desarrollo del evento	2	200.000	400.000
			Diseño, elaboración y entrega de certificado de participación de la jornada pedagógica tamaño 22x 36 cm papel tipo cartulina.	100	14.000	1.400.000

			Diseño y elaboración de material pedagógico, con previa revisión y autorización de la secretaria de salud municipal. Este material consiste en una cartilla de 10 páginas, con medidas 27x20cm a todo color, la cual será entregada a todos los participantes como material pedagógico útil para el abordaje de construcción de un plan territorial de seguridad alimentaria y nutricional fundamentado en la política pública nacional.	100	40.000	4.000.000
			Auditorio con: silletería, aire acondicionado, servicio de atención, sonido ambientación, logística.	1	4.800.000	4.800.000
					SUB TOTAL	26.800.000
					IVA 19%	5.092.000
					VALOR TOTAL	**31.892.000**

TOTAL VALOR ANTICIPADO: $31.892.000,oo (TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCT)

RAFAEL S. VILLERO CABALLERO
C.C.No. 77.173.537 de Valledupar
Representante Legal