	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:	6	de	Noviembre	de	2024

FECHA PERIODICA DEL INFORME POR PARTE DEL CONTRATISTA

EJECUCION	del	27	de	Septiembre	de	2024	AL	26	de	Octubre	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

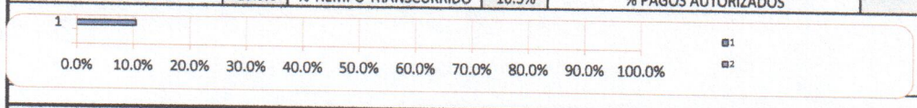
INFORMACIÓN CONTRATISTA

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	10.5%	% TIEMPO TRANSCURRIDO	10.5%	% PAGOS AUTORIZADOS	10.5%



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	$ 13,900,000.00
Valor Ejecutado	$ 27,800,000.00
Valor a pagar en el periodo:	$ 13,900,000.00
Saldo:	$ 104,800,000.00
Total desembolso realizado	$ 13,900,000.00

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Planillas No. 9475534526

DESCRIPCIÓN	PAGO MENSUALES												Valor Total Pagado
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
SALUD								4,085,200	4,091,100	4,532,600			12,708,900
PENSION								5,281,100	5,288,700	5,859,500			16,429,300
ARL								784000	797,800	883,500			2,465,300
ICBF								981,100	982,500	1,088,400			3,052,000
SENA								654,100	655,000	1,450,800			2,759,900
CCF								1,307,600	1,309,400	725,600			3,342,600
Valor pagado p								13,093,100	13,124,500	14,540,400			40,758,000

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 PARAFISCALES	X		

FIRMA:
Supervisora
VoBo
NOMBRE: Laura Maritza Cuesta Alfonso