DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
PERIODO DEL INFORME	**28 DE AGOSTO 2024 A 29 DE SEPTIEMBRE 2024**
No. CONTRATO Y FECHA	**SC-288-2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**AYGPHARMA SAS**
No. DE IDENTIFICACIÓN	**Nit 900.080.835-1**
TELÉFONO DE CONTACTO	**601 736 34 27**
DIRECCIÓN	**CRA 101B 23D 18**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**28 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**
VALOR	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($49.999.087)**
FECHA ACTA DE INICIO	**28 DE AGOSTO 2024**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	**31 DE DICIEMBRE DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO:	**SC- EL SUMINISTRO DE INSUMOS QUE SE REQUIERE PARA EL ASEO, LAVADO DE MANOS, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS DEPENDENCIAS ASISTENCIALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA.**

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

Facsímiles de todas las fuentes de verificación se anexan en medio digital, la numeración de cada soporte dentro del medio digital de la carpeta soportada, corresponde a la relacionada en el presente informe.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	FUENTES DE VERIFICACION
1. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato, y la oferta presentada por el contratista.	1. Hospital genera orden de Compra y/o requerimientos de los productos contratados. 2. AYG realiza el despacho de acuerdo al requerimiento y lo envía al hospital	Orden Compra Remisión y Factura
2. Elaborar y entregar, de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor.	Entrega de la mercancía a la institución	Remisión y Factura
3. Cumplir con las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. cuando a ello haya lugar. El pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados se acreditará mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal del contratista de conformidad con la normatividad vigente.	Realizar la presentación y pago de la seguridad social de acuerdo a lo establecido por el ministerio de trabajo	Soporte y Planillas de pago de aportes
4. Presentar oportunamente las respectivas cuentas de cobro y/o facturas.	La entrega de los productos requeridos por el hospital, con la remisión y factura de venta	Remisión y Factura

5. Obtener y presentar para su aprobación las garantías: en las condiciones, plazos, y con el objeto y montos, establecido en el contrato, así como mantener vigentes sus amparos y prorrogarlos en los términos señalados.	Regeneración de Pólizas al contrato por Seguros Mundial	Póliza CBC 100059292-0
6. Suministrar los elementos e insumos para el lavado, limpieza y desinfección con la descripción señalada en los estudios previos, en las oportunidades y en las cantidades que requiera la entidad contratante durante el termino de ejecución del contrato.	1. Hospital genera orden de Compra y/o requerimientos de los productos contratados. 2. AYG realiza el despacho de acuerdo al requerimiento y lo envía al hospital	Orden Compra Remisión Factura
7. Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto de orden nacional como territorial	Regeneración de Pólizas al contrato por Seguros Mundial	Póliza CBC 100059292-0
8. Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, de acuerdo con las especificaciones exigidas por la Empresa Social del Estado Santiago de Tunja, en los estudios técnicos previos y en el contrato, así como los ofrecidos en la propuesta	Entregar los productos presentados en los estudios previos y contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas	Contrato **SC-288-2024**, Remisión y Facturas
9. Ejecutar el objeto contractual en las oportunidades y los plazos establecidos con las condiciones económicas, técnicas y financieras previstas en los estudios técnicos previos y la propuesta; documentos que hacen parte integral del contrato.	Realizar la factura de acuerdo a plasmado dentro del los estudios previos y contrato.	Contrato **SC-288-2024** y Facturas
10. Proveer los elementos e insumos para el lavado, limpieza y desinfección de manos, con óptima calidad, de conformidad con las normas técnicas y de calidad del producto o servicio.	Entregar los productos requeridos en el Hospital	Remisión y Facturas recibidas a satisfacción x el Hospital
11. Reemplazar los elementos e insumos para el lavado, limpieza y desinfección de manos que resulten defectuosos o de mala calidad o los elementos e insumos para el lavado, limpieza y desinfección de manos, de especificaciones diferentes o inferiores a las contratadas a costa del contratista, sin que implique modificación del plazo de entrega.	Al a fecha no se ha requerido o reportado ninguna novedad	N/A
12. Atender a las recomendaciones dadas por el Supervisor del contrato, efectuando los cambios requeridos de manera ágil y oportuna.	Al a fecha no se ha requerido o reportado ninguna novedad	N/A

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: *Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.*

Información de aportes a seguridad social

CONCEPTO	ENTIDAD	FECHA DEL PAGO	VALOR APORTADO
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL planilla pagada es la número 7936834961, que corresponde a los periodos de julio 2024 y agosto de 2024	SOI	6 de AGOSTO de 2024	$ 11.492.200
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL planilla pagada es la número 7940604146, que corresponde a los periodos de AGOSTO 2024 y SEPTIEMBRE de 2024	SOI	6 de SEPTIEMBRE de 2024.	$ 11.208.900
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL planilla pagada es la número 7943654357, que corresponde a los periodos de SEPTIEMBRE de 2024 y OCTUBRE 2024	SOI	2 de OCTUBRE de 2024	$ 10.186.500

Para todos los efectos, se suscribe el presente informe el día 06 del mes 10 del año 2024

Elaboró **FIRMA CONTRATISTA**	