E.S.E. CAMILO TRUJILLO SILVA DE PALESTINA NIT 813.011.505-4

TU SALUD COMPROMISO DE TODOS

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS

I. DATOS BÁSICOS

1. No.	ESECTS-CON-CD-PS-087-2024	**2.Tipo de Contrato:**	Prestación de Servicios		
3.Plazo de Ejecución	9 MESES	**4.Fecha de Inicio:**	27-03-2024	**5.Fecha de Finalización**	31-12-2024
NOMBRE	AMBILAB SAS	**7.C.C./C.E.oNit:**	900.813.726		
8.NombreSupervisor:	LEONARDO VERA YARA				
9.Dependencia que realiza el Contrato:	PRESUPUESTO Y CONTRATACIÓN				

II.DESCRIPCIÓN

10.Objeto del Contrato:	Ejecución de PGIRASA de acuerdo a normatividad vigente que incluye: - Diligenciamiento de indicadores - Ejecución de capacitaciones según cronograma ambiental para RESPEL y Aguas Residuales (PTAR). - Presentación de informes internos y externos Se entrega un diagnóstico general de cumplimientos y capacitación para los responsables, así como soporte del reporte a las entidades correspondientes.		
11.Período de ejecución del pago:	dic-24	**12.Valor a pagar según período de ejecución:**	$ 2.231.250,00
13.Factura de Venta y fecha de Expedición:	Factura electrónica de venta No. No. LA 1373	**14.No.Pagos de Pagos Realizados**	4

15.Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales(cuando corresponda):	El supervisor certifica que el contratista o proveedor está cumpliendo con el pago al sistema de seguridad social y parafiscales según corresponda,conforme a:(para elcaso de proveedores indique la certificación de aportes expedida por Representante Legal o Revisor Fiscal y para el caso de contratistas suministre la información relacionada a continuación)			
	Planilla de Autoliquidación No.	9478420291	**Fecha de Pago**	2024/12/03
	Valor Aporte Salud:	$ 321.000	**Valor Total Panillla $**	$ 2.192.700,00
	Valor Aporte Pensión:	$ 1.283.900		
	CCF	$ 321.000		
	Valor Aporte A.R.L.:	$ 266.800		

III.INFORMACION PRESUPUESTAL

16.Fuentes del Recurso:	*Funcionamiento X*			Inversión	
17.RubroPresupuestal: (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectación del contrato)	***Clasificador Presupuestal***		***Vigencia*** (marque con una x)		***Valor a afectar($)***
	Rubro	***Recurso***	***Actual***	***Reserva Dptal***	
	2.1.2.02.02.008.03		X	2024000157	$ 2.231.250,00

18.Valor y Ejecución

Valor Inicial del Contrato($)	$ 8.925.000,00		
Valor Adiciones			
Valor Total del Contrato($)	$ 8.925.000,00		
Valor Ejecutado($):	$ 8.925.000,00	**%de Ejecución**	100,0
Saldo por Ejecutar($):	$ -	**%por Ejecutar**	0,0
		%Total	**100%**

IV.AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS) — **%DE EJECUCIÓN DE AVANCE EN TIEMPO** (Con respecto al plazo de ejecución)

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SEGÚN CONTRATO (o Actividades)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO REPORTADO	**CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD**		OBSERVACIONES
			satisfactoria	insatisfactoria	
1	presentar informes	RH OCTUBRE-NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	X		

✓ El jefe inmediato certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo.

✓ Se pudo constatar el desarrollo del objeto contractual.

✓ Pago PILA IBC 40%. Aplicación decreto 1273/2018 para PILA.

LEONARDO VERA YARA
GERENTE