Formulario: INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS
Radicado: 62-02-20241206000730
Fecha: 06/12/2024 11:23:30 a. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 9004654709
NOMBRE CONTRATISTA: ASOCIACION TRASNPORTADORES DE CALDAS IPS
CONTRATO: IP 20-2024
Fecha generación: 06/12/2024 11:37:22 a. m.



En mi calidad de supervisor (a) del contrato que a continuación relaciono, hago constar el cumplimiento a cabalidad por parte del contratista, de las obligaciones y actividades contenidas en el mismo, razón por la cual se autoriza pago a favor del contratista

DATOS GENERALES:

CONTRATO Nº:	IP-20-2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS.
VALOR	VEINTIOCHO MILLONES MCTE ($28.000.000) INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HUBIERA LUGAR.
FORMA DE PAGO	CONTRA FACTURACION MENSUAL DE ACUERDO CON LAS SOLICITUDES Y CONSUMO POR PARTE DE LA ENTIDAD, MEDIANDO: I. AUTORIZACION DEL SUPERVISOR DONDE CONSTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TECNICAS Y DE LA CALIDAD DE LAS OBRAS EJECUTADAS; II. PRESENTACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS QUE IMPONE LA LEY, Y III. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD Y PARAFISCALES, PRECISANDO QUE EL INSTITUTO SOLO ADQUIERE OBLIGACIONES CON EL ADJUDICATARIO DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y POR TANTO NO ACEPTARA PAGOS A TERCEROS. SERA CAUSAL DE TERMINACION UNILATERAL DEL CONTRATO CUANDO SE COMPRUEBE LA EVASION EN EL PAGO TOTAL O PARCIAL DE APORTES POR PARTE DEL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.
VALOR ANTICIPO – PAGO ANTICIPADO	NA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION TRASNPORTADORES DE CALDAS IPS
C.C/ NIT:	900.465.470-9
OBJETO:	REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES CON ENFOQUE EN MEDICINA A LOS FUNCIONARIOS DEL INSTITUO DE FINANCIAMIENTO PROMOCION Y DESARROLLO DE CALDAS – INFICALDAS, DANDO CUMPLIMIENTO A LA LEY 1562 DE 2012 RESOLUCION 2346 DE 2007(MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL), RESOLUCION 2646/2008 RESOLUCION 3050 DE 2022 (MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL Y DEMAS NORMATIVA APLICABLE
PLAZO	DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION CONTRACTUAL Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 MEDIANDO LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRACTO.
FECHA DE INICIO	17-05-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31-12-2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SEBASTIAN ZULUAGA VARGAS.

INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS
Radicado: 62-02-20241206000730
Fecha: 06/12/2024 11:23:30 a. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 9004654709
NOMBRE CONTRATISTA: ASOCIACION TRASNPORTADORES DE CALDAS IPS
CONTRATO: IP 20-2024

Calle 21 No. 23 - 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 - Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co

CARGO:	SECRETARIO GENERAL (e)
CDP – FECHA	214 11-04-2024
RP - FECHA	234 17-05-2024

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATISTA FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

CONTRATISTA PERSONA NATURAL __	CONTRATISTA PERSONA JURÍDICA _X_
El contratista presentó planillas de pago de aportes a la Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales Valor facturado Base Salud 12.5% Pensión 16% ARL 0.522% Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	El contratista presentó certificación suscrita por el Revisor Fiscal o Representante Legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), y Parafiscales al SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar, si aplica. Por el periodo junio de 2024.

GASTOS VARIABLES

A continuación, relaciono los desplazamientos que realizo el contratista previo a la presentación de este informe. Cada informe cuenta con el visto bueno, que se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS		VALOR
		INICIO	FINALIZACIÓN	
1.				
2.				
.....				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

RESUMEN PAGOS:

VALOR DEL CONTRATO	$ 28.000.000,
VALOR DE ESTE PAGO	$ 9.905.000
VALOR PAGADO A LA FECHA (INCLUIDO ESTE PAGO)	$ 15.391.000
VALOR PENDIENTE EJECUTAR	$ 12.609.000
VALOR GASTOS VARIABLES	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 9.905.000

OBSERVACIONES:
Fecha: 04/12/2024
Firma Supervisor del Contrato

SEBASTIAN ZULUAGA VARGAS
Secretaria General (e)
INFI

Calle 21 No. 23 - 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 - Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co