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-CONT-CD-PS-363-2024	**2.Tipo de Contrato:**	Prestación de Servicios		
3.Plazo de Ejecución	2 MESES	**4.Fecha de Inicio:**	22-11-2024	**5.Fecha de Finalización**	31/12/2024
NOMBRE CONTRATISTA	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DEL SUR IPS SAS	**7.C.C./C.E.oNit:**	901.832.735		
8.NombreSupervisor:	LEONARDO VERA YARA				
9.Dependencia que realiza el Contrato:	PRESUPUESTO Y CONTRATACIÓN				

II.DESCRIPCIÓN

10.Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE ANTÍGENO PROSTÁTICO, HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y MICROALBUMINURIA DE LA ESE CAMILO TRUJILLO SILVA		
11.Período de ejecución del pago:	dic-24	**12.Valor a pagar según período de ejecución:**	$ 2.689.000,00
13.Factura de Venta y fecha de Expedición:	facturas Electrónicas de Venta N°LAB-55	**14.No.Pagos de Pagos Realizados**	2

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.	31831221	**Fecha de Pago**	2024/12/09
Valor Aporte Salud:	$ 364.600	**Valor Total Panillla $**	$ 2.063.700,00
Valor Aporte Pensión:	$ 1.138.200		
valor CCF	$ 338.600		
Valor Aporte A.R.L.:	$ 222.300		

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***	
	2.4.5.02.08.01		X	2024000677	$ 2.689.000,00

18.Valor y Ejecución

Valor Inicial del Contrato($)	$ 6.500.000,00		
Valor Adiciones	$ 2.402.500,00		
Valor Total del Contrato($)	$ 8.902.500,00		
Valor Ejecutado($):	$ 8.902.500,00	**%de Ejecución**	137,0
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)

Como resultado de la supervisión se pudo establecer que las actividades pactadas en el contrato se realizaron sin ninguna dificultad.(Se realizo el análisis y se entrego el resultado de las muestras del mes de diciembre).

- ✓ 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