INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 002 DE 2024
PERIODO FINAL
Del 28 de noviembre al 27 de noviembre de 2024

OBJETO: Mantener informado al municipio de Becerril- cesar, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencia de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No	002 del 28 de Junio de 2024		
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
CONTRATISTA:	HOSPITAL SAN JOSE E.S.E		
NIT	824.000.425-6		
OBJETO:	IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024, COMO HERRRAMIENTA PARA IMPACTAR LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE BECERRIL		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE ($381.469.432,50)		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	6 MESES		
FECHA DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISION:	28 DE JUNIO DE 2024		
FECHA DE INICIO:	28 DE JUNIO DE 2024.		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A. O NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA	FECHA:	DIA/MES/AÑO
ADICION No. 1 EN VALOR:			
ADICION No. 2 EN VALOR:			
VALOR SUSTRACCION 1:			
FECHA FINAL DEL CONTRATO:			
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA 27 DE DICIEMBRE DE 2024		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante CLAUSULA CATORCE, fui designado como Supervisor del contrato objeto de este informe; así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el contrato, me permito informar el desarrollo correspondiente al último informe en los siguientes aspectos:

Scanned with CamScanner

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas por parte del contratista durante el periodo del 28 de noviembre al 27 de diciembre de 2024 correspondiente al informe final:

No.	EJE ESTRATEGICO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CANTIDAD EJECUTADA	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL	RUBRO
1	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	Realizar una (1) jornada lúdico-recreativa para conmemoración del día nacional de las personas con discapacidad en el municipio de becerril	1	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	04-312190591-2.3.2.02.02.009.01-32
2	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	Desarrollar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) incluyendo componente educativo sobre cómo prevenir la infección, uso adecuado de preservativos y la importancia de una sexualidad responsable; implementando la realización de 30 pruebas rápida de VIH. en zona urbana del municipio.	1	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	04-312190551-2.3.2.02.02.009.01-32
3	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	Realizar una estrategia de educación y comunicación en gestión del riesgo en salud pública; dirigida al uso responsable de la pólvora.	1	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	04-312190571-2.3.2.02.02.009.01-32
				TOTAL	**$ 6.500.000,00**	

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista:

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL

IBC	$ 73.364.391
SALUD	$ 9.251.200
PENSIÓN	$ 12.079.000
RIESGOS	$ 1.803.500
N° DE PLANILLA NOVIEMBRE	**9479178723**

Scanned with CamScanner

4. **AVANCE FINANCIERO**

CONCEPTO	VALOR	No COMPROBANTE DE EGRESO	FECHACOMPROBANTE DE EGRESO	% DE EJECUCION
VALOR INICIAL DEL CONTRATO RP 449	$ 381.469.432,50	N/A	N/A	100%
PRIMER PAGO	$ 38.725.704,00	1201	17-09-24	10,15%
SEGUNDO PAGO	$ 61.348.609,46	1398	22-10-24	16,21%
TERCER PAGO	$ 95.644.075,56	1675	03-12-24	25,07%
CUARTO PAGO	$ 91.379.528,64	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE	23,81%
QUINTO PAGO	$ 87.371.514,84	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE	22,90%
SEXTO PAGO	$ 6.500.000,00	EN TRÁMITE	EN TRÁMITE	1,86%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por ejecutar)	0			

SEGUIMIENTO DE POLIZAS: (NO APLICA)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el PERIODO FINAL comprendido entre el **28** de noviembre al **27** de diciembre del 2024, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además de todas las obligaciones pactadas y cumplió en el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago parcial correspondiente a lo relacionado por valor de: **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($ 6.500.000)**

ANEXOS:

- Informe de actividades del contratista
- Cuenta de Cobro
- Planilla Seguridad Social

SILVIA ROSA PIZARRO BARRETO
Secretaria de salud municipal
Supervisora

Scanned with CamScanner