1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	Cajicá,12 /12/2024
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD – DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO, DESARROLLO Y SERVICIOS DE SALUD
OBJETO	"TRANSPORTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA RUTA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL"
CONTRATISTA	TRANSPORTES ESPECIALES UNO A SAS R.L. GERMAN ULISES RODRIGUEZ NUÑEZ
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT 805028887-8 CC 80.409.335
RUBRO	RUBRO: 2.3.2.1905054-2024251260037- 2.3.2.02.02.009-164 FUENTE: 1.2.1.0.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2024001290 del 08/08/2024
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MTC ($58.500.000)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	06/09/2024
FECHA DE INICIO	06/09/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024002134 DEL 02/09/2024
FORMA DE PAGO	Mediante pagos parciales y con periodicidad mensual, de acuerdo al número de desplazamientos que ha realizado y los lugares donde se realizó el desplazamiento.
SUPERVISOR(ES)	SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL Secretaria de Salud LEIDY SUAREZ FERNANDEZ Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante notificación de SECOP se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo 06 de NOVIEMBRE de 2024 al 05 de DICIEMBRE de 2024, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS:

El contratista a la fecha lleva un avance del 36% de las obligaciones del presente contrato.
A través del Informe de ejecución que presenta el contratista, se puede evidenciar que, de acuerdo a programación, se prestó el servicio a todos los usuarios recogiéndolos en sus viviendas, transportándolos hasta el lugar asignado para la cita médica y regresándolos nuevamente a sus viviendas.
Total de solicitudes atendidas: 34.5
traslados individuales: 34.5
Traslados colectivos: 0
Total de Traslados: 40

CORTE 3 NOV 6 A DIC 5			
DESTINO	**TRASLADOS UNITARIOS**	**TRASLADOS COLECTIVOS**	**TOTAL**
BOGOTA NORTE L-S DIURNO	15	0	15
BOGOTA CHAPINERO L-S DIURNO	7.5	0	7.5
BOGOTA CENTRO L-S DIURNO	1.5	0	1.5
CHIA L-S DIURNO	13	0	13
ZIPAQUIRA	1	0	1
TOTAL	**38**	**0**	**38**

Total usuarios movilizados: 11

Se observa que se tienen documentadas y soportadas las actividades objeto del Contrato de Transporte de acuerdo a lo dispuesto y diseñado para esta vigencia, según el objeto contratado.
El contratista entrega en medio magnético el informe y el registro fotográfico de las actividades ejecutadas durante el corte parcial, así como la estadística solicitada en el mismo periodo.
Atendiendo las obligaciones establecida por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad. Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de esta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento

ASPECTOS FINANCIEROS:

Una vez realizado el pago, se registra un avance del contrato del 36% En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que con el pago a efectuar, por valor SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTEMIL PESOS MTC ($7,820,000) que correspondería a un porcentaje de ejecución total del 36%

CORTE 3 OCT 6 A NOV 5					
DESTINO	**TRASLADOS UNITARIOS**		**TRASLADOS COLECTIVOS**		**TOTAL**
BOGOTA NORTE L-S DIURNO	15	$ 250,000	0	$ 300,000	$ 3,750,000
BOGOTA CHAPINERO L-S DIURNO	7.5	$ 270,000	0	$ 320,000	$ 2,025,000
BOGOTA CENTRO L-S DIURNO	1.5	$ 280,000	0	$ 330,000	$ 420,000
CHIA L-S DIURNO	13	$ 180,000	0	$ 230,000	$ 2,340,000
ZIPAQUIRA	1	$ 190,000	0	$ 240,000	$ 190,000
TOTAL	**38**		**0**		**$ 8.725.000**

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará el siguiente rubro de conformidad con los certificados de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubro 2.3.2.1905054-2024251260037-2.3.2.02.02.009-164 FUENTE: 1.2.1.0.00
Certificado de disponibilidad presupuestal: 2024001290 del 08/08/2024
Certificado de Registro Presupuestal: 2024002134 DEL 02/09/2024

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

El contratista presenta con el respectivo informe las evidencias del cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato; se realiza verificación de la existencia y vigencia de los documentos necesarios para la realización del tercer pago.

El Contratista TRANSPORTES ESPECIALES UNO A SAS, con NIT 805028887-8, se encuentra al día en el pago de parafiscales. Se adjunta certificación; se verifica que el contratista presenta certificación de pago de Seguridad Social, de acuerdo al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Se recibe a satisfacción el segundo informe para el pago del Contrato de Transporte CT 02-2024

Previo a expedir el presente informe se verifico que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verifico el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 47 994000033528	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	$8.775.000	02/09/2024	15/07/2025
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 47 994000033528	PAGO DE SALARIOS	$2.925.000	02/09/2024	15/01/2028
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 47 994000033528	CALIDAD DEL SERVICIO	$8.775.000	02/09/2024	15/07/2025
ASEGURADORA SOLIDARIA	360 74 994000009064	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$260.000.000	02/09/2024	15/07/2025

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Nombre de quien certifica	
Nombre del representante legal:	
Aporta certificación en la que manifiesta _____	

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este segundo informe

5. DOCUMENTOS ANEXOS:

Certificado pagos parafiscales y aportes
Factura
Informe de Actividades con anexos

6. **FIRMA DE SUPERVISORES DEL CONTRATO**

SANDRA LILIANA CORREDOR ESPINEL
Secretaria de Salud

LEIDY SUAREZ FERNANDEZ
Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud

Aprobó: Sandra Liliana Corredor- Secretaria de Salud
Revisó: Leidy Suarez Fernández- Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud
Elaboró: Gisela Morales- Profesional Universitario