MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARIA LOCAL DE SALUD				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**6**	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**			**30/12/2024**

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**		
		No.	**443-SGR**	**FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION - VER SECOP**	**27/03/2024**
CONTRATANTE		**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**		**NIT.**	**800.098.911-8**
CONTRATISTA	**PERSONA NATURAL**	**NOMBRE**			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	**RAZON SOCIAL**	**DUSAKAWI IPS-I**		
		NIT	824002362-1		
		REPRESENTANTE LEGAL	DABINSON JAVIER RESTREPO HERNANDEZ		
		C.C.	1.193.149.118		
VALOR DEL CONTRATO ($)		**116.600.000**		**BASE GRAVABLE**	**116.600.000**
				IVA (19%)	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA YUKPA Y WIWA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.			
FORMA DE PAGO		EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en **NUEVE (9)** cuotas mensuales vencidas por el valor de las actividades efectivamente ejecutadas en el respectivo mes, de conformidad con los precios presentados en la propuesta, para lo cual deberá aportar: - Informes de ejecución y servicios prestados (técnicos y financieros debidamente cargados en la plataforma SECOP II con todos los soportes) - Informe de la supervisión y Certificación de la supervisión del contrato que apruebe el cumplimiento de este a entera satisfacción del municipio en cada período, - Factura o cuenta de cobro según corresponda - Acreditación del aporte al sistema de seguridad social integral y obligaciones parafiscales y/o certificación del revisor fiscal o representante legal sobre el cumplimiento de dichas obligaciones.			
PLAZO DEL CONTRATO		El plazo de ejecución del contrato a celebrar es de **NUEVE (9) MESES** contados a partir del inicio de la ejecución en la plataforma SECOP II una vez expedido el correspondiente Registro Presupuestal.			

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO**	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP**	803	07/03/2024	116.600.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP**	982	01/04/2024	116.600.000

GARANTIAS - POLIZAS	**APLICAN**	**NO APLICAN**	**NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE**
		X	

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP **(EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)**	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	**01/04/2024**

SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE**	**JAIDE MEDINA CALDERON**
	CARGO - AREA	Secretaria Local de Salud

INFORME SUPERVISION No.	**6**	**CONTRATISTA**	**CONTRATO**	**PAGINA**	**2-2**
FECHA (DIA/MES/AÑO)	**30/12/2024**	0 DUSAKAWI IPS-I	**443-SGR**		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 05/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)	N/A, Articulos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos ...		
PRO-CULTURA (2%)	N/A, Articulos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos ...		
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos ...		

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	N/A, Artículo 182 de la Ordenanza No 066 de 2012 se exceptua del pago de estampilla los contratos que correspondan a las acciones de salud pública o atención en salud ...	

CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI APLICA MARQUE X
EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
MES PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	SI APLICA MARQUE X

RUT VIGENCIA ACTUAL (MARCAR SI O NO, SEGÚN LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	MARCAR SI O NO
	RESPONSABLE DE IVA	NO
	FACTURADOR ELECTRONICO	SI
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	NO
	REGIMEN ORDINARIO	NO
	REGIMEN ESPECIAL	NO
	GRAN CONTRIBUYENTE	NO

EJECUCION FINANCIERA		
VALOR DEL CONTRATO	116.600.000	
PAGOS REALIZADO	54.586.100	
VALOR A PAGAR	32.087.772	
(=) SALDO POR EJECUTAR	29.926.128	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	01/09/2024
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	30/09/2024

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		32.087.772
(+) IVA	19% IVA	
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		32.087.772

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:	32.087.772

Jaide Medina C.

SUPERVISOR CONTRATO		
	FIRMA	
	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON
	CARGO	Secretaria Local de Salud

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ACTIVIDADES PIC CON EL DUSAKAWI IPS -I # 443 DEL 27 de MARZO DEL 2024 CON ACTA DE INICIO DEL 1 DE ABRIL DEL 2024

DIMENSION	ID PRESUPUESTAL	COMPONENTE	PIC	CDP	RP	DUSAKAWI IPS -I	1-04-30-04	1-05-31-05	1-06-30-06	1-07-30-07	1-08-30-08	1-09-30-09	EJECUTADO	% EJE
Vida saludable y condiciones no transmisibles	21 - 2 3.2 02 02 009 19 05 050 01 15 01-32	Salud pública colectiva - Vida saludable y condiciones no trasmisibles - Gestión de riesgo	PIC	803	982	12.310.000	1.538.750	1.538.750		1.538.750	1.538.750	3.071.500	9.226.500	74,95
			APS			34.320.000		4.237.000	7.061.640	7.061.640	2.842.640	4.449.000	25.651.920	
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			46.630.000	1.538.750	5.775.750	7.061.640	8.600.390	4.381.390	7.520.500	34.878.420	74,80
Convivencia social y salud mental	21 - 2 3.2 02 02 009 19 05 050 01 18 01 - 32	Salud pública colectiva - Convivencia social y salud mental - Gestión de riesgo	PIC			15.000.000		3.000.000	1.500.000	3.000.000	1.500.000		9.000.000	60,00
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			15.000.000	0	3.000.000	1.500.000	3.000.000	1.500.000	0	9.000.000	60,00
Seguridad alimentaria y nutricional	21 - 2 3.2 02 02 009 19 05 050 01 21 01 - 32	Salud pública colectiva - Seguridad alimentaria y nutricional - Gestión de riesgo	PIC			15.000.000		1.363.636	2.727.272	1.363.636	1.363.636	2.727.272	9.545.452	63,64
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			15.000.000	0	1.363.636	2.727.272	1.363.636	1.363.636	2.727.272	9.545.452	63,64
Vida saludable y enfermedades transmisibles - REEMERGENTES	21 - 2 3.2 02 02 009 19 05 050 01 42 01 - 32	Salud pública colectiva - Otras Enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas - Gestión de riesgo	PIC			15.000.000	0					15.000.000	15.000.000	100,00
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			15.000.000	0	0	0	0	0	15.000.000	15.000.000	100,00
Vida saludable y enfermedades transmisibles - ETV	21 - 2 3.2 02 02 009 19 05 050 01 54 01 - 32	Salud pública colectiva - Otras condiciones endemo epidemicas - Gestion de riesgo	PIC			24.970.000	0		9.125.000		2.285.000	6.840.000	18.250.000	73,09
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			24.970.000	0	0	9.125.000	0	2.285.000	6.840.000	18.250.000	73,09
		TOTAL	TOTAL			116.600.000	1.538.750	10.139.386	20.413.912	12.984.026	9.930.026	32.087.772	86.073.872	74%

8-1-25

APROBADO
JAIDE MEDINA CALDERON
SECRETARIA DE SALUDDE VALLEDUPAR

Jaide Medina C.