| MUNICIPIO DE VALLEDUPAR<br>SECRETARIA LOCAL DE SALUD | | | | PAGINA | 1-2 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME DE SUPERVISIÓN No.** | **7** | **FECHA (DÍA/MES/AÑO)** | | | **30/12/2024** |

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | | **TIPO DE CONTRATO** | | **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO** | |
| | | **No.** | **444-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** | | **KANKUAMA IPS-I** | |
| | | **NIT** | 900.060.562-9 | | |
| | | **REPRESENTANTE LEGAL** | MARIO DE JESUS VILLAZON RODRIGUEZ | | |
| | | **C.C.** | 1.133.599.592 | | |
| **VALOR DEL CONTRATO ($)** | | **159.180.000** | | **BASE GRAVABLE** | **159.180.000** |
| | | | | **IVA (19%)** | **0** |
| **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 KANKUAMA Y KOGUIS 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:<br>- Informes de ejecución y servicios prestados (técnicos y financieros debidamente cargados en la plataforma SECOP II con todos los soportes)<br>- 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,<br>- Factura o cuenta de cobro según corresponda<br>- 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** | 785 | 07/03/2024 | 159.180.000 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | **RP** | 983 | 01/04/2024 | 159.180.000 |

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

| | |
|---|---|
| **FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP**<br>**(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 |

## ESTAMPILLAS MUNICIPALES

| ESTAMPILLAS | NÚMERO DE RECIBO | FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO) | DECRETO 000110 DE 05/02/2024 |
|---|---|---|---|
| PRO-UNICESAR (0,5%) | N/A, Artículos 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, Artículos 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 | | | SI APLICA MARQUE X |
|---|---|---|---|
| MES PLANILLA | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO) | |
| | | | |

| RUT VIGENCIA ACTUAL (MARCAR SI ONO, 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 | 159.180.000 | |
| (-) PAGOS REALIZADOS | 125.195.140 | |
| (-) VALOR A PAGAR | 26.591.320 | |
| (=) SALDO POR EJECUTAR | 7.393.540 | |
| 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 | 01/10/2024 |
| FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES | 31/10/2024 |

| VALOR A PAGAR ($) | | |
|---|---|---|
| BASE GRAVABLE GENERAL | | 26.591.320 |
| (+) IVA | 19% IVA | 0 |
| (=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO | | 26.591.320 |

| | |
|---|---|
| COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE: | 26.591.320 |

| SUPERVISOR CONTRATO | | |
|---|---|---|
| | FIRMA | Jaide Medina C. |
| | NOMBRE | JAIDE MEDINA CALDERON |
| | CARGO | Secretaria Local de Salud |

| CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ACTIVIDADES PIC KANKUAMA IPSI # 444 DEL 27 de MARZO DEL 2024 CON ACTA DE INICIO DEL 1 DE ABRIL DEL 2024 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIMENSION** | **COMPONENTE** | **PIC** | **CDP** | **RP** | **KANKUAMA IPS -I** | **1-04-30-04** | **1-05-30-05** | **1-06-30-06** | **1-07-30-07** | **1-08-30-08** | **1-09-30-09** | **1-10-30-10** | **EJECUTADO** | **% EJE** |
| SALUD AMBIENTAL | Salud pública colectiva - Salud ambiental - Gestión de riesgo | **PIC - APS** | | | 88.500.000 | | **17.125.000** | **18.562.500** | **18.562.500** | **17.125.000** | **8.562.500** | **8.562.500** | **88.500.000** | **100** |
| | | | | | 88.500.000 | | **17.125.000** | **18.562.500** | **18.562.500** | **17.125.000** | **8.562.500** | **8.562.500** | **88.500.000** | **100,00** |
| Vida saludable y condiciones no transmisibles | Salud pública colectiva - Vida saludable y condiciones no trasmisibles - Gestión de riesgo | PIC | | | 8.000.000 | | | 2.000.000 | | 2.000.000 | | | 4.000.000 | 50,00 |
| | SUBTOTAL | SUBTOTAL | | | 8.000.000 | | | 2.000.000 | 0 | 2.000.000 | 0 | 0 | 4.000.000 | 50,00 |
| Convivencia social y salud mental | Salud pública colectiva - Convivencia social y salud mental - Gestión de riesgo | PIC -APS | | | 22.800.000 | | | 900.000 | 10.000.000 | 900.000 | 1.000.000 | 10.000.000 | 22.800.000 | 100,00 |
| | SUBTOTAL | SUBTOTAL | | | 22.800.000 | | | 900.000 | 10.000.000 | 900.000 | 1.000.000 | 10.000.000 | 22.800.000 | 100,00 |
| Seguridad alimentaria y nutricional | Salud pública colectiva - Seguridad alimentaria y nutricional - Gestión de riesgo | PIC | 785 | 983 | 7.400.000 | | | 2.000.000 | 1.000.000 | 2.000.000 | 400.000 | | 5.400.000 | 72,97 |
| | SUBTOTAL | SUBTOTAL | | | 7.400.000 | | | 2.000.000 | 1.000.000 | 2.000.000 | 400.000 | 0 | 5.400.000 | 72,97 |
| SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS | Salud pública colectiva - Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos - Gestión de riesgo | PIC | | | 16.893.541 | | | 4.500.000 | 2.000.000 | 4.500.000 | 2.000.000 | 2.500.000 | 15.500.000 | 91,75 |
| | SUBTOTAL | SUBTOTAL | | | 16.893.541 | | | 4.500.000 | 2.000.000 | 4.500.000 | 2.000.000 | 2.500.000 | 15.500.000 | 91,75 |
| Vida saludable y enfermedades transmisibles - ETV | Salud publica colectiva - Otras condiciones endemo epidemicas - Gestion de riesgo | PIC | | | 13.586.459 | | | 4.528.820 | 4.528.820 | | | 4.528.820 | 13.586.460 | 100,00 |
| | SUBTOTAL | SUBTOTAL | | | 13.586.459 | | | 4.528.820 | 4.528.820 | 0 | 0 | 4.528.820 | 13.586.460 | 100,00 |
| Vida saludable y enfermedades transmisibles - INMUNO | Salud pública colectiva - Vida saludable y condiciones trasmisibles - Gestión de riesgo | PIC | | | 2.000.000 | 1.000.000 | | | | | | 1.000.000 | 2.000.000 | 1000,00 |
| | SUBTOTAL | SUBTOTAL | | | 2.000.000 | 1.000.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.000.000 | 2.000.000 | 1000,00 |
| | TOTAL | TOTAL | | | 159.180.000 | 1.000.000 | 17.125.000 | 32.491.320 | 36.091.320 | 26.525.000 | 11.962.500 | 26.591.320 | 151.786.460 | 95,36 |

APROBADO Jaide M. Diaz C.
JAIDE MEDINA CALDERON
SECRETARIA DE SALUDDE VALLEDUPAR