1. INFORMACION GENERAL: N° 003							
No DE CONTRATO	CRE-522-2024	**FECHA DE SUSCRIPCION**	SEPTIEMBRE 26 DE 2024				
TIPO DE CONTRATO	DE SUMINISTRO BIENES Y/O SERVICIOS LOGISTICOS						
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOGÍSTICA A LOS ESQUEMAS DE SALUD DISPUESTOS EN LOS ANTIGUOS ESPACIOS TERRITORIALES DE CAPACITACION Y REINCORPORACION ETCR RESOLUCION 981 DE 2024 PARA LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA CESAR.						
CONTRATANTE	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ						
NIT ESE	824000204-5						
REP. LEGAL	VANESSA MILENA TORRES MARTINEZ						
CONTRATISTA	MULTISUMINISTROS J.P.L Y/O JAIRO ALFREDO PINTO LOZADA						
NIT CONTRATISTA	13874181-2	**C.C. N°**	13.874.181				
VALOR INICIAL	OCHO MILLONES DE PESOS ($ 8.000.000) M/L.						
PLAZO	CUATRO (04) DIAS Y TRES (3) MESES						
VALOR EJECUTADO	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L ($1.999.993)						
PLAZO EJECUTADO	OCTUBRE DE 2024	**Garantías**	**Si**		**No**	**X**	
SUPERVISOR	YINA PATRICIA MIELES CALDERON	**CARGO DE SUPERVISOR**	TECNICO ADMINISTRATIVO EN GD				
FECHA DE INICIO	16/09/2024	**ADICION**	Si		No	X	
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2024	**SUSPENSIÓN**	Si		No	X	

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	FECHA	RUBRO	CONCEPTO	CDP N°	VALOR
CRE-522-2024	20/09/2024	2450208001-07	**SERVICIOS EMPRESARIALES DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA**	801	**$ 8.000.000**

3. AVANCE FINANCIERO.	
CONCEPTO	**VALOR / N. A.**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$8.000.000**
VALOR ADICION	**$ 0.00**
ANTICIPO	**$ 0.00**
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	**$ 1.999.986**
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$ 1.999.993**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 4.000.021**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 8.000.000**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.					
No.	**OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA**	**SI**	**NO**	**PARCIAL**
1	Garantizar los servicios de logística para el desarrollo de las intervenciones, procedimientos, actividades e insumos del plan de intervenciones colectivas en el marco operativo de las dimensiones prioritarias del plan decenal de salud pública según las directrices del plan de acción en salud 2024, en las cantidades, características descritas en el ítem denominado: Descripción detallada del Objeto Contractual.	De acuerdo a las necesidades y concertación el contratista garantizo el servicio logístico de las jornadas realizadas.	X		
2	El contratista responderá por la buena calidad y especificaciones técnicas de los productos objeto del contrato.	De acuerdo a las necesidades y concertación el contratista garantizo el servicio logístico de las jornadas realizadas.	X		
3	Presentar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social en salud, pensiones en el régimen contributivo, y administradora de riesgos laborales, por el periodo correspondiente, en de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 el artículo 1 de la ley 828 de 2003.	De acuerdo a las necesidades y concertación el contratista Presento los pagos correspondientes al sistema de seguridad social en salud, pensiones en el régimen contributivo,	X		

5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Mediante la adjunta al informe, se pasó a verificar el cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 como documento de verificación y constancia del cumplimiento del pago de la seguridad social en mi condición de supervisor del contrato estatal. En atención al siguiente detalle:

OBLIGACIONES PRESTACIONALES	CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		VALOR DEL I.B.C $1.300.000
Mes de salud	SEPTIEMBRE 2024	**Mes de pensión**	SEPTIEMBRE 2024
SEGURIDAD SOCIAL	**PLANILLA N°** 9475067879	**VALOR DEL APORTE $** 370.500	
SALUD	$ 162.500		
PENSIÓN	$ 208.000		
RIESGOS LABORALES	$ 0.00		
PARAFISCALES	**VALOR DEL APORTE $ 0.oo**		
SENA	$ 0.oo		
ICBF	$ 0.oo		
Caja de Compensación Familiar	$ 0.oo		

6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.

De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor (a), certifico que durante el periodo **OCTUBRE DE 2024** el Contratista cumplió oportunamente las actividades objeto del contrato de la referencia y cumplió con el pago de Seguridad Social y/o parafiscales correspondiente al mismo periodo, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del 2002, Artículo 23 de la ley 1150 del 2007, Decreto 1703 del 2002 y demás leyes y Decretos que lo reglamenta.

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Por lo anterior, el (a) suscrito supervisor (a) autoriza el pago correspondiente al periodo OCTUBRE DE 2024, por valor de **UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L ($1.999.993)**

8. ANEXOS

- Factura electrónica de venta N° JPAL152
- Planilla de pago aportes SGSS del mes de SEPTIEMBRE DE 2024

Dado en el municipio de La Paz, Cesar, a los VEINTIOCHO (28) de octubre de 2024

ORIGINAL FIRMADO

YINA PATRICIA MIELES CALDERON
SUPERVISORA