MUNICIPIO DE VALLEDUPAR TALENTO HUMANO	PAGINA	1-2

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	1	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	20/12/2024

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
		No.	1922	FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION VER SECOP	19/11/2024
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	PERSONA NATURAL	NOMBRE			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	RAZON SOCIAL	H&S ACCIONES Y CONSULTORIA S.A.S		
		NIT	901040109-3		
		REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ALBERTO GONZALES ARMENTA		
		C.C.	15.173.753		
VALOR DEL CONTRATO ($)		107.620.000		BASE GRAVABLE	107.620.000
				IVA (19%)	0
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ASESORAMIENTO EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, ANÁLISIS DE PUESTOS DE TRABAJO Y CAPACITACIONES EN SALUD OCUPACIONAL POR PROFESIONALES Y/O TÉCNICOS, LA APLICACIÓN DE LA BATERÍA DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y EL DISEÑO, LA FORMULACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD VIAL INSTITUCIONAL.			
FORMA DE PAGO		El Municipio le pagará en dos pagos parciales el valor total del contrato, de conformidad con las actas parciales donde consten y se acepten los eventos o servicios médicos ocupacionales prestados efectivamente, hasta agotar el monto del valor pactado en el contrato, previo el cumplimiento del aporte de los siguientes documentos: a) Elaboración y presentación de los Informes de supervisión. b) Certificación del supervisor del contrato sobre el cumplimiento del contrato a entera satisfacción del Municipio. c) Presentación del último recibo de pago de seguridad social integral y obligaciones parafiscales. d) Radicación de las cuentas de cobro respectivas, anexando todos los documentos anteriores.			
PLAZO DEL CONTRATO		1 MES			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	2433	20/08/2024	108.000.200
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	5078	15/11/2024	107.620.000

	APLICAN	NO APLICAN	NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE
GARANTIAS - POLIZAS	X		N° 47 - 46101021803 expedida el 19 de noviembre de 2024. Este amparo cubre a la Entidad Estatal de los perjuicios derivados de:(a) el incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista;(b) El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista;(c) El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria. El amparo de cumplimiento debe tener una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más y el valor amparado debe ser igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato.

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)	19/11/2024

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	19/11/2024

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JUAN MANUEL AARON YANI
	CARGO - AREA	SECRETARIA DE TALENTO HUMANO

INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATISTA	CONTRATO	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	20/12/2024	0 H&S ACCIONES Y CONSULTORIA	1922		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 00110 DEL 05/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)	20240005641	20/12/2024	
PRO-CULTURA (2%)	20240005641	20/12/2024	
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)	20240005641	20/12/2024	

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32024030153	19/12/2024

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 (SI APLICA, MARCAR X TENIENDO EN CUENTA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	SI APLICA MARCAR X
	RESPONSABLE DE IVA	
	FACTURADOR ELECTRONICO	X
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	
	REGIMEN ORDINARIO	
	REGIMEN ESPECIAL	
	GRAN CONTRIBUYENTE	

EJECUCION FINANCIERA		
VALOR DEL CONTRATO	107.620.000	
(-) PAGOS REALIZADOS	0	
(-) VALOR A PAGAR	107.620.000	
(=) SALDO POR EJECUTAR		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		0

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	19/11/2024
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	18/12/2024

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		107.620.000
(+) IVA	19% IVA	
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		107.620.000

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:	107.620.000

SUPERVISOR CONTRATO		
	FIRMA	
	NOMBRE	JUAN MANUEL AARON YANI
	CARGO	SECRETARIA DE TALENTO HUMANO