Hospital Local Cartagena	FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS	Código: FTO-GAJ-SCAP-22 Versión: 4 Fecha: 26/02/2025

Dependencia:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	Número de pago/ total de pagos:	1	Fecha:	Jueves , 11 de septiembre del 2025

DATOS DEL CONTRATO

Valor:	$ 100,000,000.00			Valor mensual	$70,876,400	Saldo del contrato:	$29,123,600
Número:	155-25	Fec.Suscripción	21/07/2025	Fecha de iniciación:		24/07/2025	
Nº CDP 1:	766	Fecha :	11/07/2025				
Nº CDP 2:		Fecha :		Fecha de terminación:		31/12/2025	
Nº RP 1 :	1466	Fecha :	21/07/2025				
Nº RP 2:		Fecha :		Duración:	5 Meses	8 Dias	
Rubro Presupuestal:	212020200885970-			Periodo a pagar	AGOSTO		
Requiere informe:	SI: x		NO:	Suspensión No.:		En tiempo:	
Entregó informe:	SI: x		NO:	Prorroga: No.:		En tiempo:	

$ 29,123,600.00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PODA Y TALA DE ARBOLES Y MEJORAMIENTO DEL PAISAJISMO MODIFICANDO LAS CARACTERÍSTICAS VISIBLES, FÍSICAS Y ANÍMICAS DE LOS ESPACIOS DE LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOMBIA – COSERVICIOS								
Identificación:	Tipo de documento	Cédula		Nit.	X	Número:	900237765	DV.	9
Dirección:	CI 8 17 42 BRR FLORIDAII								
Número de Teléfono:			FAX:			CEL.		3043928316	
Clase y número de cuenta	Corriente:		Ahorros	x	Número	48400001970	Banco:	BANCOLOMBIA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"			
Persona Natural:		Persona Jurídica:	
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
Responsable de IVA	X	Entidad sin ánimo de lucro	
NO responsable de IVA			

He verificado de esta información frente al RUT : SI: X NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios: 34

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: X NO:

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:

Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e Informe de actividades realizadas por el contratista

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $	Periodo	Valor pagado $	Periodo
Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número Planilla):	
Fecha de pago:		Fecha de pago:	

Aportes a A.R.L.				
Valor pagado $	Periodo	Pensionado:	SI:	NO:
Comprobante de pago Número:		Certificación:	SI:	NO:
Fecha de pago:				

Persona Jurídica:
PLANILLA: 34615477 SI: x NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes,por lo tanto autorizo el pago de la factura FE10 por valor de $ 70.876.400

Anexos:

Copia de aporte a pensión	SI: X	NO:	Cuenta de Cobro	SI:	NO:	FE10	
Copia de aporte a salud	SI: X	NO:	factura	SI: X	NO:		
Copia de aporte A.R.L.	SI: X						

FIRMA CONTRATISTA

NC CONTRATISTA: COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOMBIA – COSERVICIOS
C.C.. 900237765-9
RL: FREDIS ENRIQUE GARCIA RICARDO
CC: 73110745 DE CARTAGENA-BOLIVAR

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES
C.C.: 85.470.450 de cienega Magdalena
DENOMINACION DEL CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA ASIGNADA DIRECCION APOYO LOGISTICO

NOMBRE APOYO SUPERVISION CARGO: N/A
N/A

Hospital Local Cartagena	INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL	Código: FTO-SAF- ISEC-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020
TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE SERVICIOS	
NO. CONTRATO: 155-25		
NOMBRE CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOMBIA – COSERVICIOS	
IDENTIFICACION:	NIT.900237765-9	
FECHA DE INICIO:	24 de julio del 2025	
PERIODO DEL INFORME	AGOSTO	
LUGAR DE EJECUCION (Área)	En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C. I.	

OBJETO DEL CONTRATO.

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PODA Y TALA DE ARBOLES Y MEJORAMIENTO DEL PAISAJISMO MODIFICANDO LAS CARACTERÍSTICAS VISIBLES, FÍSICAS Y ANÍMICAS DE LOS ESPACIOS DE LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1.Cumplir con el objeto contractual	COSERVICIOS cumple con el objeto contractual bajo exclusiva responsabilidad y nombre.	cumple
2.Realizar mantenimiento paisajístico (poda, tala, extracción de raíz) en los centros asistenciales	Se recibe informe con las atividades ejecutadas durante el periodo a facturar donde se puede evidenciar el objeto contractual.	cumple
3. Construir una estructura de concreto en forma de anillo perimetral de 1 a 2 metros de profundidad, al árbol del centro de salud que lo requiera, para el control de crecimiento de raíces invasora que afecten las instalaciones	Esta actividad sera adjuntada en informe de gestion cuando asi aplique por desarrollo de contrato y necesidad en las zonas verdes.	cumple
4.El contratista deberá asumir todos los costos, materiales, equipos herramientas para la correcta ejecución del servicio contratado	El contratista asume todos los costos de obra	cumple
5.Entregar informe de ejecución de los trabajos del centro intervenido, con su respectivo anexo fotográfico del antes y después de los trabajos realizados.	Se recibe informe con las atividades ejecutadas durante el periodo a facturar donde se puede evidenciar el objeto contractual.	cumple
6.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	Se evidencia actuaciones de buena fe en las conductas laborales durante la ejecucion del contrato	cumple

7.El contratista deberá asegurar que los servicios serán prestados con vehículo o medio de transporte acuático en el evento que se requiera en los centros de la zona insular, esto bajo su responsabilidad y herramientas necesarias y exigidas por los protocolos y normatividad vigente, con personal altamente calificado para dar soluciones eficaces y eficientes.	Se recibe informe de gestion y servicio donde describas las actividades realizadas	cumple
8. El contratista debe contar con una oficina física en la ciudad de Cartagena, con el fin de garantizar la prestación correcta de los servicios.	El contratista cuenta con una isntalacion fisica ubicada en la ciudad de cartagena	cumple
9.Por ningún motivo el contratista podrá realizar trabajos de poda o tala sin autorización de la autoridad ambiental competente.	Se recibe los soportes de la solicitud de poda y tala, liquidacion del permiso por parte de la autoridad y resolucion de autorizacion	cumple
10. El contratista asumirá los gastos económicos que se generen de la solicitud de tal (resolución emitida por la autoridad ambiental) como visto bueno para el desarrollo del objeto contractual	El contratista asume todos los costos de obra	cumple
11.Con el fin de mejorar las condiciones medio ambientales el Contratista aplicara lo contenido en la ISO 14001, en lo que tiene que ver con demostrar un sólido desempeño ambiental mediante el control de los impactos ambientales de sus actividades..	Se recibe informe con los controles, intenciones, compromisos e inversion para mejora de los impactos ambientales	cumple
12.Cumplir con lo establecido en el Decreto 1076 de 2015 sección 9, ARTICULO 2.2.1.1.9.3.	El contratista se ajusta a las directrices enmarcadas en la seccion 9 descrita en el Decreto 1076/2015	cumple
13.EL CONTRATISTA debe suministrar certificación de disposición final de los residuos generados en las actividades.	Se reciben certificados de disposicion final de los residuos organicos generados por las actividades contractuales	cumple
14.El contratista debe tener implementado un SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, el cual armonizará con el sistema que se está implementando en la entidad y, que es parte indispensable del programa de SST que la entidad tiene en marcha.	El contratista cuenta con un sistema de gestion SST implementado.	cumple
15.El contratista deberá dar cumplimiento de todas las reglamentaciones y disposiciones vigentes con referencia a la seguridad e higiene.	El contratista implementa todas las medidas de control para el desarrollo seguro de las actividades	cumple
16.El personal que el contratista utilice para la ejecución del objeto debe estar debidamente carnetizados e identificados: como mínimo con los siguientes requisitos: nombre completo, cargo / ocupación y/o oficio, No. De documento de identidad, grupo sanguíneo. De estar uniformado y con elementos de protección personal de conformidad a la función y/o actividad que presta	Se recibe informe donde consta la utilizacion de los elemento de proteccion personal, uniforme y documentos que facilitan su identificacion.	cumple
17.El contratista deberá contar con los certificados que aplique de conformidad a la actividad a realizar.	El contratista cuenta con los certiifcados de experiencia relacionada al objeto contractual	cumple
18.Dar cumplimiento de todas las reglamentaciones y disposiciones vigentes con referencia a la seguridad e higiene.	El contratista implementa todas las medidas de control para el desarrollo seguro de las actividades	cumple

19.Afiliar y realizar los pagos de los aportes mensuales a sus colaboradores al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales	Se recibe planilla de pago de seguridad social acorde al periodo facturado	cumple
20.El sitio donde se esté ejecutando las actividades de mantenimiento y/o obra se debe entregar en perfecto estado de orden y limpieza, los escombros producto de este, deben ser dispuestos por el contratista en un lugar destinado para esta labor, debidamente autorizado por el gestor ambiental, se exigirá la certificación correspondiente de disposición final por los entes correspondientes.	Se recibe informe de gestion donde se evidencia las condiciones de ornden y aseo de las zonas usadas durante el desarrollo de la actividad.	cumple
Observaciones:		
FIRMA DEL SUPERVISIOR: **NOMBRE: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES** **CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO**		