

INFORME DE SUPERVISION No 33.2 2025 FECHA: 16/12/2025 PARCIAL: FINAL: X

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
MODALIDAD	N°	FECHA	CONTRATISTA	VALOR	25.000.000,00	
OPS	108	2025	JUAN PABLO MORENO RIVERA	PLAZO	Es hasta el 31 de diciembre de 2025 o hasta agotar recursos, contados desde la firma del acta de inicio previa registro presupuestal.	
CONTRATO	108	CC. _X	NIT. _	1.002.955.769	FORMA DE PAGO	En dos (2) cuotas, según facturación de servicios, acompañado de informe de actividades, previo, recibido a satisfacción del servicio contratado

OBJETO: "SERVICIO TÉCNICO DE CONTROL DE PLAGAS QUÍMICO EN LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA VEGA, ALMAGUER, SAN SEBASTIAN, SANTA ROSA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E."						
No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FECHA	No REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	FECHA APROBACION DE GARANTIAS	N° POLIZA	FECHA DE INICIO ACTIVIDADES	FECHA DE TERMINACION	
191 - 03/04/2025	308 - 19/05/2025	N.A.	N.A.	19/5/2025	31/12/2025	
PROROGA		ADICIÓN		MODIFICATORIO		SUSPENSIÓN
SI ___ NO _X_	SI ___ NO _X_	SI ___ NO _X_	SI ___ NO _X_	SI ___ NO _X_	SI ___ NO _X_	
OTROSI N°	TIEMPO	VALOR		PLAZO		

DATOS DEL SUPERVISOR					
NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO
ADELMO ANACONA PIAMBA		COORDINADOR ADMINISTRATIVO	4695646	PUNTO DE ATENCION LA VEGA	3134987325

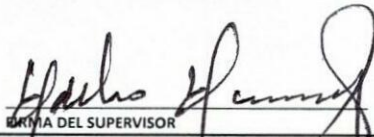
EJECUCIÓN			
OBLIGACIONES DEL CONTRATO/ PRODUCTO/ BIEN ADQUIRIDO	ACTIVIDADES EJECUTADAS/ FACTURA /ND	FE - 58	Cumplio SI <input checked="" type="checkbox"/> NO_ OBSER/ N°NOTAS DE ALMACEN.
1. Cumplir a cabalidad con el objeto contratado. 2. Ejecutar el servicio de control de plagas con aplicación de la técnica de fumigación en las Unidades de Atención en Salud de La Vega, Almaguer, San Sebastián, Santa Rosa, en las siguientes instalaciones físicas: 3. El personal encargado de la fumigación, debe contar con todos los elementos de protección personal; igualmente con los equipos necesarios para la ejecución de la desinfección. 4. Establecer un cronograma por cada área a limpiar y fumigar, para coordinar la ejecución con el supervisor del contrato, dando a conocer al talento humano el proceso que se llevará a cabo y los cuidados que deben tenerse posteriores a la desinfección del área. 5. Para la aspersión en oficinas y superficies, utilizar los insecticidas y químicos avalados por el INVIMA para tal fin, previa verificación de la supervisión.	"SERVICIO TÉCNICO DE CONTROL DE PLAGAS QUÍMICO EN LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA VEGA, ALMAGUER, SAN SEBASTIAN, SANTA ROSA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E."	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE DE 2025.	SI CUMPLIÓ. X

INFORMACIÓN FINANCIERA							
PAGOS No	PERIODO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUCION	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO CONTRATO
33.1	JUNIO	25.000.000,00	12.500.000,00	50,00%	-	12.500.000,00	12.500.000,00
33.2	NOVIEMBRE	25.000.000,00	25.000.000,00	100,00%	12.500.000,00	12.500.000,00	-

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL					
SE CUMPLIO CON EL REQUISITO DE SEGURIDAD SOCIAL .	NUMERO DE PLANILLA		PERIODO		FECHA DE PAGO
		9495482760		PENSIÓN	
			nov-25	nov-25	
SI ___ X NO ___	SALUD	190.000,00		RIESGOS	15.900,00
	PENSIÓN	243.200,00		PARAFISCALES	30.400,00

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN (OBSERVACIONES)
 EL SUPERVISOR DE LA E.S.E SURORIENTE HACE CONSTAR QUE RECIBIO A SATISFACION LOS SERVICIOS PRESTADOS POR: JUAN PABLO MORENO RIVERA, SEGÚN CONTRATO ELECTRONICO No. 108 DE 2025, EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE: "SERVICIO TÉCNICO DE CONTROL DE PLAGAS QUÍMICO EN LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA VEGA, ALMAGUER, SAN SEBASTIAN, SANTA ROSA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E."
 DANDO CUMPLIMIENTO AL "100,00%" DE EJECUCIÓN, ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE "NOVIEMBRE" DE 2025.
 POR LO QUE EL SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO DE \$ 12.500.000,000 CORRESPONDIENTE A LA CUOTA No. 33.2.

DOCUMENTOS ANEXOS					
DOCUMENTOS ADJUNTOS	SI	NO	N° FOLIOS	N° CDS	N° DVD'S
CUENTA DE COBRO - D.S.E - FACTURA -OFICIO SOLICITUD ANTICIPO.	X		2		
INFORME DE ACTIVIDADES Y OFICIO DE PRESENTACIÓN	X		111		
NOTA INGRESO ALMACEN/N° ENTRADAS DE ALMACEN		X			
PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL-CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	X		2		
OTROS: CERTIFICACION BANCARIA - RUT - ANEXOS INFORME.	X		1		


 FIRMA DEL SUPERVISOR

 NOMBRE Y FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN