CONSERVATORIO DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Por medio del presente documento y en mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato de: prestación de servicios (X), servicios profesionales ( ), suministro ( ) obra ( ), presento informe parcial (X) final ( ) sobre la ejecución del contrato en los siguientes términos:

Nº DEL CONTRATO	083							
FECHA DEL CONTRATO	12 de marzo de 2019							
OBJETO DEL CONTRATO:	Servicio de ambulancia para eventos institucionales tales como Conciertos, Festival Internacional de Piano, entre otros.							
VALOR	CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($ 4.050.000)							
CONTRATISTA	ASUSALUD INTEGRAL SAS							
CC / NIT	900664191							
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE MESES (9)							
FECHA DE INICIO	14 DE MARZO DE 2019							
PRORROGAS (TIEMPO)	SI		NO	X	PLAZO			
ADICIONES (VALOR)	SI	X	NO		VALOR	$ 1.200.000		
SUSPENSIONES	SI		NO	X	FECHA		PLAZO	
REINICIOS	SI		NO	X	FECHA			
FECHA DE FINALIZACIÓN	13 de diciembre de 2019							

1.7 AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia me permito informar que durante el periodo comprendido entre 14 de mayo y el 13 junio se han realizado/recibido las siguientes actividades:
:

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA
Las obligaciones establecidas para el servicio de ambulancia son las siguientes: • La cobertura del servicio de ambulancia como protección ante cualquier emergencia o urgencia para las persona que están dentro de la institución (estudiantes, docentes, funcionarios y visitantes) No ha existido ningún tipo de emergencia hasta la fecha de esta certificación • Los servicios de emergencias y urgencias se brindaran de acuerdo al requerimiento de las personas encargadas de solicitar servicio en la institución. No aplica • Realizar traslados en Ambulancia Básica con personal capacitado e idóneo para preservar la vida de las personas desde el momento de atender la emergencia hasta el ingreso en la clínica o entidad de atención

Scanned by CamScanner

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

médica.

No aplica

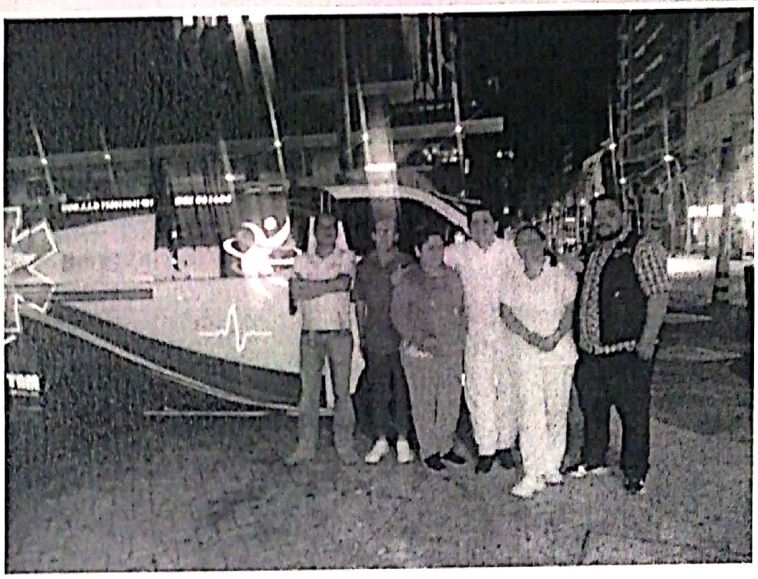
- Cobertura los días de conciertos que implicar mayor afluencia de público en las siguientes fechas:

MES	DIA	LUGAR	HORA
Mayo	14	Salón Alberto Castilla (Festival de Piano)	7:00 p.m
Mayo	15	Salón Alberto Castilla (Festival de Piano)	7:00 p.m
Mayo	16	Salón Alberto Castilla (Festival de Piano)	7:00 p.m
Mayo	17	Salón Alberto Castilla (Festival de Piano)	7:00 p.m
Mayo	18	Clausura Festival de Piano. Parque Murillo Toro con asistencia de cuatro camilleros	7:00 p.m
Mayo	23	Salón Alberto Castilla	7:00 p.m
Mayo	24	Salón Alberto Castilla	6:00 p.m
Mayo	25	Salón Alberto Castilla	3:00 p-m
Mayo	29	Biblioteca Dario Echandía	6:00 p.m
Mayo	30	Salón Alberto Castilla	7:00 p.m
Junio	05	Biblioteca Dario Echandía	5:00 p.m
Junio	06	Salón Alberto Castilla	7:00 p.m
Junio	07	Salón Alberto Castilla	6:00 p.m
Junio	13	Salón Alberto Castilla	7:00 p.m

A continuación se anexan algunas imágenes de evidencia del cumplimiento; sin embargo en el informe del contratista se relacionan las evidencias de las asistencias en cada fecha



Scanned by CamScanner

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA


1.8 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Durante los eventos se evidencia la presencia de la ambulancia y el auxiliar de enfermería en cada evento establece contacto con el personal de la ambulancia, toma las evidencias fotográficas adjuntas

1.9 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Por requerimiento de espacio público para cumplir con los requisitos de evento en lugar público; fue necesario el apoyo de cuatro camilleros durante el los seis días del desarrollo del Festival Internacional de Piano realizado en el Parque Murillo Toro,

1.10 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

Por ser persona jurídica, la empresa ASUSALUD INTEGRAL SAS, emite soporte de certificación sobre el pago de aportes a los Sistemas de Seguridad Social, aportes parafiscales y obligaciones tributaria firmada por VIVIANA PAOLA ANDRADE GIRALDO soportado con certificación de la junta central de contadores, cedula y tarjeta profesional.

1.4.1. PERSONAS JURIDICAS, CERTIFICACIÓN EMITIDA POR CONTADOR O REVISOR FISCAL	
Fecha certificación:	1 de junio de 2019

Scanned by CamScanner

CONSERVATORIO DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Nombre Contador (a) o Revisor Fiscal	VIVIANA PAOLA ANDRADE GIRALDO
N° de Cedula	1110479998
N° Tarjeta Profesional	166744T
Fecha Certificado Junta Central de Contadores	25 de junio de 2019

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL									
AFP:									
EPS:									
ARL:			Nivel de Riesgo	I		II		V	
Periodo pagado	Ingreso base de cotización – IBC	Aporte a salud	Aporte a pensión	Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I y II)					
Totales:									

15 INFORME FINAL (solo aplica para el pago final)

Terminación anticipada	SI		NO	
Cumplimiento del plazo contractual	SI		NO	
Requiere acta de terminación y liquidación	SI		NO	
¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del contrato?	SI		NO	
¿Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI		NO	
¿El proveedor fue sancionado?	SI		NO	
	N° de Resolución			
	Fecha			

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
VALOR ANTICIPO (____%)	
VALOR TOTAL EJECUTADO	
VALOR PAGADO	
VALOR A CANCELAR (Amortizando el anticipo)	
SALDO POR LIBERAR	

De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista de la siguiente manera:

Scanned by CamScanner

CONSERVATORIO
DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

PARAMETROS DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Calidad			
Responsabilidad			
Cumplimiento			

1.11 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

PERIODO:	14 de mayo al 13 de junio
VALOR TOTAL:	$1.600.000
VALOR AMORTIZADO:	
VALOR A DESEMBOLSAR:	$1.600.000

1.12 VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No. .083 certifico que el/la contratista ASUSALUD INTEGRAL SAS realizó actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato / convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social.

Dada en Ibagué, el seis (06) día del mes de noviembre de 2019.

Supervisor

Scanned by CamScanner