INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL 02

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN			
CONTRATO No. Y FECHA:				124 DEL 02 DE JULIO DE 2026			
CONTRATISTA:				**ALVARO ENRIQUE PAEZ GARCIA**			
Nit o C.C. No.				1.101.174.057 EXPEDIDA EN PUENTE NACIONAL			
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DESEMPEÑANDO ACTIVIDADES DE CONDUCCION DE LAS AMBULANCIAS DE PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN ANTONIO DE PUENTE NACIONAL SANTANDER			
VALOR INICIAL:				QUINCE MILLONES DE PESOS COP ($15.000.000)			
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA			
PLAZO INICIAL:				SEIS (06) MESES			
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA			
SUPERVISOR - DESIGNADO				LUZ GERLY LARA GARCIA Según designación del 02 de julio de 2026			
C.C. No. DEL SUPERVISOR				28.308.081 DE PUENTE NACIONAL-SANTANDER			
FECHA DE INICIO:				02 DE JULIO DE 2026			
ACTA DE SUSPENSION	**Nº**	**Nº**	**Nº**	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
ACTA DE REINICIACION	**Nº**	**Nº**	**Nº**	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FECHA DE TERMINACIÓN:				31 DE DICIEMBRE DE 2026			
MUNICIPIO:				PUENTE NACIONAL			
VALOR A COBRAR				DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE			
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 01 DE AGOSTO DE 2026	HASTA: 31 DE AGOSTO DE 2026		

Con base en los informes presentados por el Contratista, **ALVARO ENRIQUE PAEZ GARCIA,** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la E.S.E Hospital Integrado San Antonio de Puente Nacional, tomando como base el presente informe PARCIAL 02 por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE.**

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución.

ITEM	ACTIVIDAD	SOPORTE	CUMPLE /NO CUMPLE
1	Realizar traslados de pacientes en ambulancia, teniendo en cuenta las indicaciones dadas por la gerente de la entidad	EVIDENCIA ANEXO 1 SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES	CUMPLE
2	Responder por la pérdida de los elementos que se encuentren dentro del vehículo y que hacen parte del inventario de la ambulancia y por el vehículo en general	EVIDENCIA ANEXO 2 SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES	CUMPLE
3	Dar buen uso al vehículo automotor y velar por su buena presentación y preservación	EVIDENCIA ANEXO 3 SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES	CUMPLE
4	Dar aviso oportuno a la gerente sobre los trámites legales a que haya lugar para rodamiento, mantenimiento y ajustes del automotor a su cargo	NO APLICA EVIDENCIA	CUMPLE

5	Controlar el suministro de combustible para evitar sobrecostos al hospital.	EVIDENCIA ANEXO 5 SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES	CUMPLE
6	Abstenerse de transportar en la ambulancia personal no autorizado por la gerencia	NO ANEXO	CUMPLE
7	Abstenerse de transportar en la ambulancia materiales y/o elementos diferentes a los que se requieran para salvaguardar la vida del paciente.	NO APLICA EVIDENCIA	CUMPLE
8	Las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual	EVIDENCIA ANEXO 8 SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES	CUMPLE

Así mismo se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de Seguridad Social, Caja de compensación Familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2026
	Fecha de pago	02/09/2026
	N° de Planilla	9510203883
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2026
	Fecha de pago	02/09/2026
	N° de Planilla	9510203883
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$280.200
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2026
	Fecha de pago	02/09/2026
	N° de Planilla	9510203883
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$42.700
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No aplica

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

AUTORIZACION DE PAGO

De conformidad con lo anterior, la suscrita en calidad de supervisora del contrato CERTIFICA que se viene cumpliendo a cabalidad con las condiciones pactadas en el **Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No 124 del 02 de JULIO de 2026,** por parte de **ALVARO ENRIQUE PAEZ GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.101.174.057 EXPEDIDA EN PUENTE NACIONAL, motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el segundo (02) pago parcial, por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los tres (03) del mes de septiembre de 2026.

LUZ GERLY LARA GARCIA
SUPERVISOR – DESIGNADO