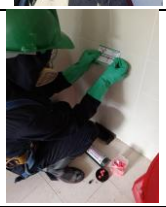
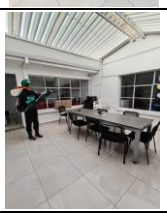
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS					
	PROCESO			ESTRATÉGICO		
	SUB PROCESO			CONTRATACION		
	TIPO DE DOCUMENTO			FORMATO		
	NOMBRE DE DOCUMENTO			ACTA DE SUPERVISIÓN		
	CÓDIGO: FTO-DE-CT-001	VERSIÓN: 002		FECHA: 08 DE MAYO DE 2024		PAGINA: 1 DE 1
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JHONATAN FERNEY CUERVO CRUZ			**NUMERO DE DOCUMENTO**		1
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAVIER RODRIGUEZ RUIZ			**NUMERO DE DOCUMENTO**		1
VALOR CONTRATADO	$ 1.609.650,00	**VALOR ADICION**		-	**SUPENSIÓN**	
FECHA DE INICIO	19/01/2026	**FECHA DE FINALIZACIÓN**		30/11/2026	**TIEMPO DEL CONTRATO**	10 meses y 11 dias

	VERIFICACION DE GARANTIA			**OBSERVACIONES**
VERIFICACION DE LOS RIESGOS	Cuenta con la poliza de cumplimiento (si aplica)	SI o N/A **X**	NO	
	Fecha de expedición poliza (si aplica)	SI o N/A **X**	NO	
	Fecha de aprobación poliza (si aplica)	SI o N/A **X**	NO	
	CONTRATO COMPLETO, EN CUANTO A DOCUMENTACION EXIGIDA	SI **X**	NO	
	CUMPLIMIENTO EN PLAZOS, CALIDADES, CANTIDADES, ADECUADA EJECUCION DE LOS RECURSOS.	SI **X**	NO	

VIGILANCIA ADMINISTRATIVA	SE REALIZO LA PUBLICACION DEL CONTRATO ANTE EL SECOP	SI **X**	NO	
	CUENTA CON ACTAS PARCIALES DE AVANCE.	SI **X**	NO	
	ACTAS PARCIALES DE RECIBIDO	SI o N/A **X**	NO	
	ACTA DE RECIBIDO FINAL	SI o N/A X	NO	
	SE VERIFICO EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
	No. DE PLANILLA 6018160943 **VALOR SALUD: $218,900**	**VALOR PENSIÓN $280,200**		**VALOR ARL $9,200**
	Nota. Los parafiscales no son obligatorios para los contribuyentes independientes.			

VIGILANCIA TECNICA	EL CONTRATISTA SUMINISTRO LA DOCUMENTACION DE LAS ACTIVIDADES PACTADAS, DESCRITAS A CONTINUACION (SI APLICA)	SI	NO	
	EL CONTRATISTA SUMINISTRO LOS ELEMENTOS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, EQUIPOS SUSCRITOS EN EL CONTRATO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES PACTADAS, CALIDAD, CANTIDAD, ENTRE OTROS, (SI APLICA)	SI	NO	
	DOCUMENTOS FIRMADOS POR LAS PARTES	SI	NO	

ITEM	**ACTIVIDAD CONTRATADA**	**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES REALIZADAS**	**NOVEDAD**
1	a). PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FUMIGACIÓN, LAVADO Y DESINFECCION DE LOS TANQUES DE AGUA POTABLE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS – BOYACA.	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
2	b). Fumigación, manejo integral de plagas por aspersión	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
3	C). Control volador (insectos voladores, zancudos y cucarachas)	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
4	d). Control de rastreros (arañas, alacranes, hormigas y otros)	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
5	e). Control de roedores	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
6	f). Cobertura de la intervención (sede central, áreas comunes – zonas verdes – oficinas).	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
7	g). Que el área una vez fumigada quede en su respectivo orden.	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	

8	h). Lavado y Aplicación de desinfectante a todos los tanques, con los productos necesarios y apropiados para esta labor.	Se dio cumplimiento a la actividad realizada el día el día 20 dejunio de 2026, se entregan informes con indicadores de cumplimiento y certificaciones de prestación de servicio.	
9	i). El personal encargado del lavado,limpieza y desinfección de los tanques deberá utilizar los elementos de protección adecuados	El personal utilizó la totalidad de los elementos de protección personal (EPP) requeridos.	
10	j). Aceptar los procedimientos administrativos que determine la entidad para a la ejecución del contrato	Cumplimiento total de los protocolos de ingreso y registro administrativo de la entidad.	
11	k). Asumir los gastos derivados de los trámites de legalización del contrato establecidos por la entidad.	Gastos cubiertos por el contratista en su totalidad.	
12	l). Permitir y facilitar las labores de supervisión, evaluación, control y auditoria que el centro de salud, realice en forma directa o a través de terceros y atender sus recomendaciones.	los colaboradores brindaron todas las facilidades para la inspección y supervisión del servicio prestado	
13	m). Responder por las irregularidades y reclamaciones que se presenten en desarrollo de la atención que obliga a prestar y aplicar las medidas correctivas pertinentes.	No se presentaron irregularidades ni reclamaciones durante la ejecución.	
14	n). Cumplir con las especificaciones presentadas en su propuesta la cual hace parte integral del presente contrato y siguiendo el cronograma de mantenimiento.	Servicio ejecutado bajo los términos de la propuesta técnica y el cronograma aprobado.	

VIGILANCIA FINANCIERA Y CONTABLE	SE REVISO EL CUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS PARA EL PAGO DEL CONTRATO (FACTURA ELECTRONICA, CUENTA DE COBRO, CON SUS DEBIDOS SOPORTES)	SI **X**	NO	
	VERIFICAR ACTIVIDADES ADICIONADALES QUE IMPLIQUEN EL VALOR O MOFICACION DEL OBJETO DEL CONTRATO	SI N/A **X**	NO	
	SE REVISO EL CUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS PARA EL PAGO DEL CONTRATO (FACTURA ELECTRONICA, CUENTA DE COBRO, CON SUS DEBIDOS SOPORTES)	SI N/A **X**	NO	

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
Condiciones pactadas					
CDP inicial No.	202600028		**Fecha**		19/01/2026
CDP adición No			**Fecha**		
RP inicial No.			**Fecha**		
RP adicinal No.			**Fecha**		
Forma de pago	La forma de pago del contrato se realizará así: DOS (02) pagos parciales, iguales por valor de OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO M/CTE ($804,825) pagaderos de la siguiente manera: CREDITO				
Porcentaje de anticipo cuando aplique	inicial	0%	Adición		0%
Valor a cancelar	**$**	**Pago No.**	**x**	**Fecha de cobro**	

Balance Financiero			
CONCEPTO	**Valor contratado**	**Valor ejectudado**	**Porcentaje de ejecución**
Valor contrato	$ 1.609.650		
Valor anticipo	$ 0		
Valor adición	$ 0		
Valor ejecutado acumulado		$ 0	
Valor acta parcial de pago No.01		$ 804.825	
Saldo por ejecutar		$ 804.825	
Saldo a favor de la ESE		$ 0	
SUMAS IGUALES	**$ 1.609.650**	**$ 1.609.650**	**50%**

OBSERVACIONES

Para constancia se firma a los VEINTICUATRO (24) días del mes de JUNIO de dos mil veintiseis(2026)

FIRMA DE LA SUPERVISION