

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:

N° DEL CONTRATO	113
FECHA DEL CONTRATO	11 DE OCTUBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS INSTITUCIONALES CON AFORO MÁXIMO PERMITIDO Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN EL CONSERVATORIO DEL TOLIMA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICA.
VALOR	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MTE (\$3.800.000)
CONTRATISTA	ASUSALUD INTEGRAL S.A.S
CC / NIT	900664191-2
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS MESES
FECHA DE INICIO	18/10/2024
PRORROGAS (TIEMPO)	SI NO x PLAZO
ADICIONES (VALOR)	SI NO x VALOR
SUSPENSIONES	SI NO x FECHA PLAZO
REINICIOS	SI NO x FECHA
FECHA DE FINALIZACIÓN	17/12/2024

1.1 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 **18 de octubre al 17 noviembre del 2024**, se han realizado/recibido las siguientes actividades:

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

OBLIGACION: 1.cobertura del servicio de ambulancia como protección ante cualquier emergencia o urgencia para las personas que están dentro de la institución (estudiantes, docentes, funcionarios y visitantes).

La ambulancia presto el servicio para este periodo con Tripulación completa, auxiliar de enfermería y conductor los días de conciertos:

18 de octubre
19 de octubre
20 de octubre
21 de octubre
23 de octubre
24 de octubre

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

OBLIGACION: 2. Los servicios de emergencias y urgencias se brindarán de acuerdo al requerimiento de las personas encargadas de solicitar servicio en la institución.

El contratista informa que a la fecha no se presentado atención para emergencias y urgencias.

OBLIGACION: 3. Realizar cobertura durante el Concurso Internacional de Piano Blanca Uribe según cronograma establecido entre el 12 y 26 de octubre del 2024, actividad que tendrá un valor por hora de \$50.000 según la necesidad y teniendo en cuenta el aforo presentado para cada concierto.

El contratista informa que se realizó cobertura durante el Concurso Internacional de Piano Blanca Uribe según cronograma establecido entre el 12 y 26 de octubre del 2024, actividad que tendrá un valor por hora de \$50.000 según la necesidad y teniendo en cuenta el aforo presentado para cada concierto.

Se realizaron para el periodo comprendido entre **18 de octubre al 17 noviembre del 2024 24 horas que corresponden \$1.200.000.**

OBLIGACION: 4. 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 médica.

A la fecha la ambulancia realizo 1 traslado el día 12 de noviembre a una paciente de 19 años.

OBLIGACION: 5. Realizar una Visita mensual de verificación al botiquín de Primeros Auxilios revisando que tanto los insumos como medicamentos se encuentra al día, listos y disponibles para asegurar una adecuada y oportuna atención en caso de emergencia o urgencia.

El contratista informa que se verifico telefónicamente con el enfermero de la institución.

OBLIGACION: 6 Realizar Servicio las 24 horas del día con tiempo máxima de reacción ante emergencia de 15 minutos.

El servicio para la atención de los conciertos se ha presentado teniendo en cuenta que no se han registrado emergencias.

OBLIGACION: 7 Cobertura los días de conciertos que implicar mayor afluencia de público en las fechas establecidas en la Temporada de conciertos del 2023.

La ambulancia presto el servicio para este periodo con Tripulación completa, auxiliar de enfermería y conductor los días de conciertos:

18 de octubre

19 de octubre

20 de octubre

21 de octubre

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA

23 de octubre

24 de octubre

EVIDENCIAS

Las evidencias se encuentran en el informe del contratista.

1.2 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

N/A

1.3 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No se presentó ninguna novedad durante el desarrollo y ejecución del Contrato.

1.4 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**, CONTADORA T.P. **166744** – T, 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:	19 de noviembre del 2024
Nombre Contador (a) o Revisor Fiscal	viviana paola andrade giraldo
N° de Cedula	1.110.479.998
N° Tarjeta Profesional	166744 T
Fecha Certificado Junta Central de Contadores	08 de octubre del 2024

1.5. 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:

PARAMETROS DE CALIFICACIÓN	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE
Calidad			
Responsabilidad			
Cumplimiento			

1.6 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

PERIODO:	18 de octubre al 17 noviembre del 2024
VALOR TOTAL:	\$1.900.000
VALOR AMORTIZADO:	0
VALOR A DESEMBOLSAR:	\$1.900.000

1.7 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.113-2024** certifico que el/la contratista **ASUSALUD INTEGRAL SAS**, realizó sus 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, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2023.

Lili Stephanie Cubillos Prado.
Supervisor