Hospital Local Cartagena

FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS

Código: FTO-GAJ-SCAF-21
Versión: 3.1
Fecha: 07/07/2020

Dependencia:	SUBGERENCIA CIENTIFICA	Número de pago/ total de pagos:	1/1	Fecha:	23/08/2022

DATOS DEL CONTRATO

Valor:	$ 10,950,606			Valor mensual	10.950.606
Número:	071-22	Fec.Suscripción	12/07/2022	Fecha de iniciación:	14/07/2022
Nº CDP:	294	Fecha:	24/06/2022	Fecha de terminación:	13/08/2022
Nº RP:	298	Fecha:	12/07/2022	Duración:	5 Meses
Rubro Presupuestal:	245010335321			Periodo a pagar.	14 DE JULIO AL13 DE AGOSTO
Requiere Informe:	SI: X		NO:	Suspensión No.:	En tiempo:
Entregó Informe	SI: X		NO:	Prorroga: No.:	En tiempo:

Saldo del contrato: $0

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SABANAS, FORROS PARA ALMOHADA Y ALMOHADAS, PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DE LOS USUARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE H.L.C.I.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	900.202.797-3	DV.	
Dirección:	Parque industrial 100 oikos occidente bodega b35 etapa 2. Cota Cundinamarca								
Número de Teléfono:				FAX:			CEL.	3208627228	
Clase y número de cuenta	Corriente:	x	Ahorros		Núm:	80674964231	Banco:	BANCOLOMBIA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con X

Persona Natural:		Persona Jurídica:	X
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
IVA Régimen Común:	X	Entidad sin ánimo de lucro	
IVA Régimen Simplificado:			

He verificado de esta información frente al RUT : SI: X NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios:
El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: X NO:
Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $	Periodo	Valor pagado $	Periodo
Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número Planilla)	
Fecha de pago:		Fecha de pago:	

Aportes a A.R.L.			
Valor pagado $	Periodo	Pensionado: SI:	NO:
Comprobante de pago Número:		Certificación: SI:	NO:
Fecha de pago:			

Persona Jurídica: SI: NO:
PLANILLAS APORTES EN LINEA Nos: 9438846839

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes, por lo tanto autorizo el pago por valor de $ 10.950.606

Anexos:				
Copia de aporte a pensión	SI: X	NO:	Cuenta de Cobro	SI: NO:
Copia de aporte a salud	SI: X	NO:	factura	SI: X NO:
Copia de aporte A.R.L.	SI: X			Factura No. MFE 13769

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: NOHEMY ALFONSO APONTE
C.C.: 23.752.349

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR:	EMPERATRIZ CARDOZO MEZA
C.C.:	45.507.427
DENOMINACION DEL CARGO:	Subgerente Cientifica
AREA ASIGNADA	Subgerente Cientifica
NOMBRE APOYO SUPERVISION	PIEDAD DEL CARMEN GOMEZ ACOSTA
CARGO:	Quimica Farmaceutica

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	Código: FTO-SAF- ISEC-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

CONTRATO N° 071-2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA : INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA	
IDENTIFICACION NIT: 900.202.797-3	
FECHA DE INICIO	14 DE JULIO 2022
PERIODO DEL INFORME	agosto de 2022.
LUGAR DE EJECUCION (area)	Cartagena de Indias

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE SABANAS, FORROS PARA ALMOHADA Y ALMOHADAS, PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DE LOS USUARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE H.L.C.I.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1. Realizar la entrega de los artículos en la fecha, lugar, y hora requeridas por el Supervisor del Contrato, así mismo dar ingreso correspondiente al almacén de la ESE	El contratista cumplio con la entrega de sabanas,fundas y almohadas en el lugar ESE HLCI en el que se evidencia en el compobante de ingreso N° 458 del 12/08/2022	cumple
2. Cumplir la entrega completa de los artículos con la calidad y las especificaciones técnicas requeridas.	cumplieron con la entrega completa de los articulos solicitados teniendo como evidencia la cotizacion.	cumple
3. Realizar los cambios que sean necesarios cuando los artículos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del contrato o cuando se encuentre defectuoso	El provedor entrego sabanas ,fundas,almohadas de acuerdo a lo especificado en estudio previo y cotizacion.	cumple
4. Dar cumplimiento estricto a las especificaciones requeridas en el contrato y su estudio previo, el alcance de su objeto y con las normas de calidad de este tipo de servicio.	El provedor cumplio de acuerdo a lo especificado en el estudio previo.	Cumple
5. Ejecutar el objeto del contrato por su cuenta y riesgo, asumiendo todas las implicaciones que se requieran para el buen desarrollo del mismo	El contratista asumio todas las implicaciones que se requerian para el buen desarrollo del mismo.	cumple
6. Mantener fijos los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato.	El provedor mantiene losprecios fijos durante la ejecución del contrato.	cumple
7. Cumplir con los compromisos adquiridos con la presentación de la oferta.	El provedor cumplio con los compromisos adquiridos con la presentacion de la oferta.	cumple
8. Acatar las órdenes del supervisor, darle relevancia a la puntualidad y oportunidad.	El provedor acato ordenes del supervisor,dando relevancia a la puntualidad y oportunidad.	cumple
9. Sufragar los gastos que se ocasionen por razón del perfeccionamiento, legalización y ejecución del presente Contrato, entre estos, pago de impuestos, entrega de los bienes objeto del contrato, etc. 1	El contratista asume todos los gastos por por razón del perfeccionamiento, legalización y ejecución del presente Contrato, entre estos, pago de impuestos, entrega de los bienes objeto del contrato, etc.	cumple
10. Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución del contrato.	El provedor obro con lealtad y buena fe en la ejecución del contrato.	cumple
11. Guardar la reserva que se requiera de la información que maneje en virtud del contrato.	El provedor guarda la reserva que se requiera de la información que maneja en virtud del contrato.	cumple
12. Las demás inherentes y conexas que se desprendan del objeto contractual.	No se presentaron.	cumple

FIRMA DEL SUPERVISOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR: EMPERATRIZ CARDOZO MEZA
CARGO DEL SUPERVISOR: SUBGERENTE CIENTIFICO

NOMBRE:
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION: PIEDAD DEL CARMEN GOMEZ ACOSTA
CARGO: QUIMICA FARMACEUTICA