## I. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **PERÍODO DEL INFORME** | **MES DE AGOSTO DE 2022** |
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTROS |
| **NUMERO DE CONTRATO** | **No. 299 DE 2022** |
| **FECHA DE CONTRATO** | DIEZ (10) DE AGOSTO DE 2022 |
| **CONTRATISTA** | **JAVIER ORLANDO AGUILAR GOMEZ** |
| **DOCUMENTO** | NIT_ CC__X_CE___ No. 1.090.446.717 |
| **VALOR** | **CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($42.554.400.00)** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | DIECIOCHO (18) DE AGOSTO DE 2022 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | PRIMERO (01) DE OCTUBRE DE 2022 |
| **OBJETO:** | **SUMINISTRAR MATERIALES DE GESTIÓN DOCUMENTAL, REQUERIDOS PARA ORGANIZAR LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA Y RECIBIDA EN LAS OFICINAS PRODUCTORAS DE LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA.** |

Para efectos de la presente acta de terminación y liquidación, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

## II. OTROSÍ/SUSPENSIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADICION** | SI | | NO | X | VALOR | | |
| **PRORROGA** | SI | | NO | X | VIGENCIA | DD/MM/AAAA – DD/MM/AAAA | |
| **MODIFICACIÓN** | FECHA | | DD/MM/AAAA | | ASUNTO | | |
| **SUSPENSIÓN** | SI | | NO | X | CAUSA | | |
| FECHA INICIO | DD/MM/AAAA | | FECHA FIN | | | DD/MM/AAAA | |

## III. INFORMACION DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | MARÍA PAULA CORONEL |
| **CARGO** | COORDINADORA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO SIAU |

## IV. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

### 1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

#### a. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Cumplir los requerimientos que se hagan en desarrollo del objeto contractual. | X | | |
| Mantener los precios ofertados. | X | | |
| Realizar el suministro de manera inmediata a la realización del pedido por parte de la E.S.E. | X | | |
| Actuar con plena eficiencia y responsabilidad en la ejecución del objeto del contrato. | X | | |
| Asumir en su totalidad el costo de transporte hasta las instalaciones de la E.S.E. | X | | |
| Dar garantía de cumplimiento y calidad de los elementos objeto de compra por el término indicado si se requiere. | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Presentar la factura equivalente correspondiente a efectos de acceder al pago. | X | | |
| De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas que regulan la materia, el contratista debe acreditar el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de Seguridad Social Integral salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, cuando a ello hubiese lugar f. El contratista se compromete a adherirse al Sistema de Gestión de Calidad. | X | | |

## 2. RESULTADO DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

De conformidad con lo estipulado en los estudios de conveniencia y oportunidad y según lo indicado en el contrato, el contratista, dio cumplimiento al objeto contratado, su alcance y las obligaciones.

Se evidencia que existen los informes periódicos a cargo del contratista, así como, los informes responsabilidad de la Supervisión, los cuales reposan en el expediente del contrato.

## 3. BALANCE FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 42.554.400.00** |
| • VALOR FACTURADO PERIODO EJECUCIÓN DE AGOSTO 2022 | $ 42.554.400.00 |
| **TOTAL, VALOR EJECUTADO A FECHA DEL PRESENTE INFORME** | **$ 42.554.400.00** |

## 4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO

En calidad de supervisor(es) del Contrato designado(s) por EL HOSPITAL, se verificó que, respecto del objeto contratado, su alcance y las actividades ejecutadas, existe cumplimiento de las mismas por parte de EL CONTRATISTA.

## 5. RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Una vez constatado y descrito el cumplimiento del objeto contratado por parte del CONTRATISTA, el cumplimento es:

| Estado del Desarrollo del Contrato | SI | NO |
|---|---|---|
| SATISFACTORIO | X | |
| NORMAL | | |
| REQUIERE AJUSTE | | X |

- **Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:**

A la fecha de la realización del presente informe, no hubo recomendación u observación alguna por parte de la supervisión.

## 6. FUENTES DE VERIFICACION A CONSULTAR EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

- Expedientes contractuales que reposan en el archivo de gestión de Contratación.
- Comprobantes de entrada de elementos a almacén N° FCA-109.
- Factura Electrónica de Venta N° FEJG-92.

**7. INFORME FINAL DE SUPERVISION**

Teniendo en cuenta las obligaciones derivadas del contrato, en el marco de las funciones asignadas en el artículo 38 del Estatuto de Contratación de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, adoptado mediante Acuerdo No 004 de 2014 y modificado por Acuerdo 04 de 2015, me permito:

**Certificar que:**

Que, en desarrollo de mi función de supervisión, he elaborado oportunamente y remitido para que reposen en la Carpeta del contrato todos los informes y documentos producidos con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. La cual va anexa en la cuenta de cobro correspondiente al periodo.

Se firma la presente acta por quienes en la misma intervienen, a los treinta y uno (31) días del mes de agosto de dos mil veintidós (2022).

Supervisor,

**Firma:**
**MARÍA PAULA CORONEL**
**Cargo:** Coordinadora del Sistema de Información y Atención al Usuario SIAU
**N° Documento:** 1.098.741.808