INFORME SUPERVISION DE CONTRATO

Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción de 2011”, El Subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ,** en mi condición de supervisor del contrato de servicios No.0800 me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 21/12/2022** **HASTA: 26/12/2022**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	**28/12/2021**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**	**NO X**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA CUENTA QUE SE CERTIFICA	**FISICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	**100%**
VALOR	**$ 1.890.000.00**	
PLAZO	**5 DIAS**	
PRORROGA y/o ADICION	NO	
OBJETO: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO, REVISION Y RECARGA DE EXTINTORES PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.**		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ – SUBGERENTE**		
Por parte del contratista:	**YEFREID PEÑARANDA PAEZ,** identificado con cédula de ciudadanía número **88.276.366 DE OCAÑA**.		
Otros asistentes:	NO HUBO		
	NO HUBO		
Lugar donde se realiza la reunión	**SUBGERENCIA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**09:15 am**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:30 am**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo factura EXT No. 8403 del 27 de diciembre de 2022, planilla de seguridad social 25156626 del mes de Diciembre, correspondiente a servicios para el MANTENIMIENTO, REVISION Y RECARGA DE EXTINTORES PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL realizadas del 21 al 26 de diciembre de 2022, en cumplimiento a los establecido en el contrato NO. 0800 de 2022; proceso CPS-070.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Certificar que el informe de actividades del presente contrato y demás documentos Cumplan con lineamientos exigidos para el respectivo pago por parte de Gestión Financiera de la ESE Hospital Regional Noroccidental.

1. **INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO: CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** Se pudo verificar por parte de esta supervisión que respecto del objeto contratado el contratista cumple con los servicios. Así mismo y de conformidad a lo pactado en el objeto contractual, se verifico que el contratista cumplió dentro de los plazos establecidos con las actividades previstas.

1.2 GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: para el presente punto se verifico el cumplimiento de las obligaciones generales consignadas en la cláusula del contrato referenciado así:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando aquellas actividades que sean compatibles con el objeto del contrato				X		
2	En general cumplir con los objetivos, actos, obligaciones orientaciones y prioridades que vayan estableciéndose durante la ejecución del contrato				X		
3	El contratista asumirá por cuenta propia los valores de los gastos por concepto de estampillas, Impuestos Tributarios				X		
4	El contratista estará obligado afiliarse al Sistema General de Seguridad Social y presentar dichas certificaciones para su respectivo pago; y demás gastos que conlleve el cumplimiento del presente contrato				X		
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					X		

2. **INFORME JURIDICO DEL CONTRATO.**

2.1 RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Relaciono la planilla de pago de aportes a seguridad

social aportada por el contratista para la presente cuenta de acuerdo al periodo que suministró el mantenimiento para la revisión y recarga de extintores con su debida identificación y demarcación del espacio pertenecientes a la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL y los valores correspondiente. (Se verificará la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE OCAÑA
IDENTIFICACION:	NI-890501755
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	cuerpo de bomberos voluntarios de ocaña
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-09
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2023-01
NUMERO PLANILLA:	25156626
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25156626
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	1	$0	$0	$0	$142.800	$142.800
EPS005	800251440	SANITAS	8	$0	$0	$0	$1.131.600	$1.131.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$0	$0	$0	$850.900	$850.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$0	$0	$0	$125.000	$125.000
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$0	$0	$0	$267.500	$267.500
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1	$0	$0	$0	$125.000	$125.000
Subtotal Salud		6	19	$0	$0	$0	$2.642.800	$2.642.800
230301	800224808	PORVENIR	4	$0	$0	$0	$1216.200	$1216.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	15	$0	$0	$0	$3.969.200	$3.969.200
Subtotal Pensión		2	19	$0	$0	$0	$5.185.400	$5.185.400
14-11	890903790	ARL SURA	19	$0	$0	$0	$1343.200	$1343.200
Subtotal ARL		1	19	$0	$0	$0	$1343.200	$1343.200
CCF36	890500675	COMFAORIENTE	19	$0	$0	$0	$845.900	$845.900
Subtotal CCF		1	19	$0	$0	$0	$845.900	$845.900
PASENA	899999034	SENA	19	$0	$0	$0	$423.200	$423.200
PAICBF	899999239	ICBF	19	$0	$0	$0	$634.900	$634.900
		Total a pagar		$0	$0	$0	$11075.400	$11075.400

2.2 CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

De acuerdo a lo preceptuado por la Ley 1474 de 2011, Estatuto anticorrupción y respecto a la manifestación hecha por el contratista bajo la gravedad del juramento, se constata que el mismo no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagradas en la Constitución y la ley.

Que revisado los certificados de Contraloría de fecha (28/12/2022) adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha (28/12/2022) adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD RELACIONADA	OBLIGACION ESPECIAL ASOCIADA	APROBACION
Actividad 1	**1.** Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido**.**	**CUMPLE**
Actividad 2	**2.** Realizar el servicio de recargas de los extintores de la entidad, pegando los respectivos sellos en donde especifique todos los datos de la ficha técnica del producto y que incluya además la fecha de recarga y fecha de caducidad.	**CUMPLE**
Actividad 3	**3.** Realizar el servicio de mantenimiento en válvulas, manómetros, cilindros de aquellos extintores que lo ameriten.	**CUMPLE**
Actividad 4	**4.** Garantizar la calidad del servicio de conformidad con lo acordado en el contrato	**CUMPLE**
Actividad 5	**5.** Prestar oportuna colaboración para la diligente ejecución del contrato, utilizando de manera eficaz su idoneidad y experiencia en el desarrollo del mismo	**CUMPLE**
Actividad 6	**6.** Dar curso a las directrices impartidas por la supervisión del contrato con los requisitos exigidos para la ejecución del mismo.	**CUMPLE**
Actividad 7	**7.** Suministrar a la supervisión toda la información requerida para el ejercicio oportuno de su gestión	**CUMPLE**
Actividad 8	**8.** Estar al día con el pago de la seguridad social.	**CUMPLE**
Actividad 9	**9.** Asumir los gastos que genere el futuro contrato y los desplazamientos a la entidad, las veces que se requieran para el cumplimiento del presente contrato.	**CUMPLE**
Actividad 10	**10.** Responder ante las autoridades de los actos u omisiones que en el ejercicio de las actividades que dentro del desarrollo del contrato, se cumplan, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a	**CUMPLE**

	terceros	
Actividad 11	Asumir los gastos de transporte hasta las Ips de Abrego, el Carmen, Convención y Guamalito, pertenecientes a la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL.	**CUMPLE**
Actividad 12	Pagar los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato.	**CUMPLE**

Por lo tanto, en mi calidad de supervisor y después de haber verificado cada una de las actividades del presente contrato de suministros y demás documentos aportados por el contratista, la presente CUMPLE con lineamientos exigidos del objeto contractual y obligaciones especiales para efectos legales para cobro de **SERVICIO DE MANTENIMIENTO, REVISION Y RECARGA DE EXTINTORES PERTENECIENTES A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL,** el cual es de la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE. ($1.890.000); como se relaciona en la siguiente tabla de balance financiero:

Compromisos adquiridos		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
ENTREGA DE PROXIMO INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	N/A

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato				
concepto	**Valor**		**Concepto (Anticipo, actas, pagos)**	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$ 1.890.000.00**			
Valor Adiciones	**$ 0**			
Valor Total del Contrato	**$ 1.890.000.00**			
Valor pagado	**$0.00**			
Valor causado que no se ha pagado	**$1.890.000.00**			
Valor total ejecutado	**$ 1.890.000.00**			
Valor no ejecutado	**$ 0.00-**			

Esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE. ($1.890.000.00) correspondiente al pago final del presente contrato.

Fecha de la próxima reunión	**N/A**	**de**	**N/A**	**de**	**N/A**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28)				
VEINTIOCHO	días del mes de	**DICIEMBRE**	de	2022

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ
Supervisor

YEFREID PEÑARANDA PAEZ
Contratista