HOSPITAL EL CARMEN AMALFI EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "un hospital con calidad humana"	MANUAL DE CONTRATACIÓN	Código: MA-GC-01
		Versión: 02
		Fecha: 12/2018
		Página

INFORME DE SUPERVISIÓN Y AVAL DE PAGO Nº01

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

CONTRATO P.S. Nº	2022CPS183
CONTRATISTA	**MEBI METROLOGIA BIOMEDICA SA**
N DE IDENTIFICACIÓN	900,222,350-0
PLAZO	Del 09 de noviembre al 09 de diciembre de 2022
VALOR	12.890.782
SUPERVISOR	Subdirección Administrativo y Financiero
ESTADO ACTUAL CONTRATO	En ejecución
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CD2 1155**
CONSIDERACIÓN PREVIA	Que de conformidad le corresponde al supervisor del contrato realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de interventoría o supervisión según sea el caso.
PERÍODO SUPERVISADO	Del 09 de noviembre al 09 de diciembre de 2022

MODIFICACIONES AL CONTRATO:

CESIÓN	N/A
OTRO SÍ (VALOR)	N/A
PRORROGAS-SUSPENSIONES-REINICIOS	N/A
OBSERVACIONES:	N/A

ESTADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Con base en el objeto del contrato de prestación de servicio con el Hospital El Carmen de Amalfi"; verificada la relación y los documentos que confirman las actividades ejecutadas, el cual se anexa, para las obligaciones contractuales se establece que las obligaciones fueron cumplidasdse acuerdo al objeto del contrato según informe presentado por el contratista el cual se anexa.

Nota: Se deja constancia que por la contingencia de pandemia COVID-19, el contratista durante la prestación de sus servicios usó permanentemente los elementos de protección personal suministrados por la E.S.E. Hospital El Carmen de Amalfi.

Obligaciones pendientes: No aplica.

FORMULACIÓN DE REQUERIMIENTO

De acuerdo al estado de cumplimiento del objeto y obligaciones se formula el (los) siguiente(s) requerimiento (s) :

N/A

SEGUIMIENTO A REQUERIMIENTOS PREVIOS:

N/A

CONCEPTO DE SUPERVISIÓN

Con la información recolectada se pudo constatar que la Contratista, a la fecha ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual y las obligaciones que le competen, entre ellas las relativas al pago de Sistema de Seguridad Social en Salud.

EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO

Valor del contrato	Valor del avance	Valor por ejecutar	% cumplimiento
$ 12.890.782	$ 12.483.802	$ 406.980	96,84%

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Y AVAL PARA EL PAGO

Analizados los soportes entregados por la Contratista, y verificada la cuenta de cobro, el informe de actividades presentado y el avance del contrato se autoriza el desembolso al contratista conforme al siguiente detalle:

CUENTA DE COBRO N°	"032901
VALOR FACTURADO	$ 12.483.802
VALOR GLOSADO	0
VALOR AVALADO	$ 12.483.802

Para constancia se suscribe el presente documento por las partes en el Municipio de Amalfi, Antioquia.

Fecha: Diciembre 27 de 2022

Para constancia firma,

ANGEL ERNESTO FRANCO HENAO
Subdirector Adminsitrativo
Supervisor