INFORME DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES No 004
CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 022-2023
SECOP 2 CO1.PCCNTR.4450814

1. TIPO DE CONTRATO

SUMINISTRO

2. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

N° CONTRATO	**022 - 2023**		**FECHA DE SUSCRIPCION**		10 de ENERO del 2023		
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI				**NIT**	**890.205.516-9**	
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI DEL MUNICIPIO DE LANDÁZURI, SANTANDER.						
CONTRATISTA	ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S.				**CC/NIT**	804.012.804-3	
N°. CDP INICIAL	202300039	**DEL**	10 DE ENERO DE 2023		**VALOR**	$16.000.000	
N°. RP INICIAL	202300037	**DEL**	10 DE ENERO DE 2023				
N°.CDP ADICIONAL	N/A		N/A			N/A	
N°. RP ADICIONAL	N/A		N/A			N/A	
VALOR INICIAL	$16.000.000		**ADICIONES**	N/A	**V. TOTAL**	$16.000.000	
PLAZO INICIAL	ONCE (11) MESES Y/O HASTA AGOTAR	**PRORROGA**	N/A		**PLAZO FINAL**	ONCE (11) MESES Y/O HASTA AGOTAR	
FECHA DE INICIO	**10 DE ENERO DEL 2023**		**TERMINACION**		**09 DE DICIEMBRE DEL 2023**		
MULTAS/SANCIONES	NINGUNA		**CUMPLIMIENTO**		A SATISFACCIÓN		
EJECUCION	**99.83 %**		**COBROS REALIZADOS**		3		
SUPERVISOR	SANDRA ESMID CASTELLANOS		**CARGO**		TECNICO ADMINISTRATIVO		

3. RELACION DE ACTAS DEL CONTRATISTA

DENOMINACION	FECHA	VALOR
ACTA DE INICIO	10 DE ENERO DEL 2023	$16.000.000
PAGO N°. 1	15 DE MAYO DE 2023	$8.257.641
PAGO N°. 2	31 DE MAYO DE 2023	$1.760.620
PAGO N°. 3	29 DE AGOSTO DE 2023	$2.058.525

4. PERIODO DE EJECUCION

El periodo facturado **cuarto pedido** del año 2023.

5. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Para el desarrollo del objeto contractual, se realizaron las siguientes actividades conforme al pedido solicitado.

6. SEGUIMIENTO TECNICO

Una vez revisadas las **obligaciones** ejecutadas por el contratista con respecto al **CONTRATO DE SUMINISTROS N°. 022-2023** en el periodo a recibir, se verifica por parte del supervisor del contrato que las actividades se vienen ejecutando a satisfacción y se realizaron con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad para esta clase de servicios, conforme a lo relacionado en las ordenes de servicio verificada Y firmada por quienes prestan el servicio como conductores del parque automotor de la ESE , sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual, siendo satisfactorio para la E.S.E.

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	N°. **FEV 2117** Fecha: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2023			
Número y Fecha de Informe de Actividades y/o ordenes de servicio, o actas de entrega.	N°. de comprobantes de ingreso **00128664**			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS		
	BANCO	BANCO CAJA SOCIAL		
	NUMERO	23008599211		
	TITULAR	CONTRATISTA		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	CUMPLE	X	NO CUMPLE	

7. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Se ha verificado que el contratista a la fecha ha venido realizando, registro y pago de las planillas de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales según corresponda:

VALOR MENSUAL	BASE COTIZACION	PERIODO	No. PLANILLA:
N/A	N/A	AGOSTO DE 2023	7894395070
OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**		**TOTAL, PLANILLA**
SOI	2023/09/01		$1.138.000

El contratista conforme a lo pactado en la forma de pago aporta el certificado de paz y salvo y sus anexos correspondientes al periodo ejecutado de aportes a seguridad social y/o parafiscales emitido por el revisor fiscal o contador y /o representante legal.

8. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO

Mediante el presente informe, correspondientes a la ejecución del contrato de suministro No. **N°. 022-2023 SECOP 2 CO1.PCCNTR.4450814**, se viabiliza el pago **No 04** al contratista de acuerdo a la forma de pago pactada en el mismo, el cual está por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE ($3.897.039)**

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	**99.83 %**
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$15.973.825

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	**$16.000. 000.°°**
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	$12.076.786°°
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$3.897.039°°
Valor pendiente por ejecutar	$26.175°°

9. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Se recomienda al contratista seguir desarrollando de manera correcta y completa la ejecución del objeto contractual, tal como se ha venido realizando hasta la fecha.

AUTORIZACION DE PAGO

De conformidad con lo anterior, en calidad de supervisora del contrato CERTIFICO que se viene cumpliendo a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato de **SUMINSTRO N°.022-2023 / SECOP 2 CO1.PCCNTR.4450814** por parte del contratista ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S identificada con NIT N° 804.012.804-3; motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el **cuarto (04) pago parcial**, por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE ($3.897.039).**

Para constancia se firma en Landázuri Santander el día **18 de octubre de 2023**

Aprobado

SANDRA ESMID CASTELLANOS
TECNICO ADMINISTRATIVO
Supervisor

Anexo (factura, comprobante de ingreso, soportes seguridad y/o parafiscales)

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI
NIT: 890205516-9

TESORERIA ESE HOSPITAL INTEGRADO LANDAZURI

CONSTITUCION DE LA OBLIGACION

OBL202300933

VIGENGIA 2023

Conforme al RP: RP202300037

Tercero: ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S. **C.C Ò Nit:** 804012804

Fecha: 19 de octubre de 2023

Contrato Nº:

Concepto: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI DEL MUNICIPIO DE LANDÁZURI, SANTANDER.

Con cargo en los siguientes rubros:

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DEBITO	CREDITO
2.4.5.01.03.03	Servicios Material Odontologico	01 Ingresos por Ventas de Servicios de	3.897.039,00	0,00	0,00
240101001	Bienes y servicios administrativos			0,00	3.897.039,00
151406001	Material odontologico			3.897.039,00	0,00

TOTAL CONSTITUCIÒN **3.897.039,00**

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en Landázuri 19/10/2023 Vence el 31 de Diciembre de 2023 .

Firma

Elaborado por: MONICA MARIA OYUELA MARTINEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI
NIT: 890205516-9

PAGOS CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO

TESORERIA ESE HOSPITAL INTEGRADO LANDAZURI

ORDEN DE PAGO Nº PAG202301213

Conforme a Obligacion Nº: OBL202300933 **Contrato Nº:**

Pagado a: ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD S.A.S. **C.C ó NIT:** 804012804

Fecha: 19/10/2023

Concepto: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI DEL MUNICIPIO DE LANDÁZURI, SANTANDER.

Con cargo en los siguientes rubros:

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DEBITO	CREDITO
2.4.5.01.03.03	Servicios Material Odontologico	01 Ingresos por Ventas de Ser	3.897.039,00	0,00	0,00
240101001	Bienes y servicios administrativos			3.897.039,00	0,00
243625001	RETEIVA			0,00	47.038,00
111005002007	Cuenta Corriente No. 6062-000197-8			0,00	3.850.001,00

ELABORO: MONICA MARIA OYUELA MARTINEZ

REVISO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

CERTIFICACIÒN DE PAGO

Cheque:	
Banco:	Cuenta Corriente No. 6062-000197-8
Cta. Contable:	111005002007
Fecha:	19/10/2023

NETO A PAGAR: 3.850.001,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL UNO PESOS MCTE

Elaborado por: MONICA MARIA OYUELA MARTINEZ