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 N°0502 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: 06/10/2023** **HASTA: 16/10/2023**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	**03/11/2023**	
¿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	**$ 41.900.000.00**	
PLAZO	**DIEZ (10) DÍAS**	
PRORROGA y/o ADICION		
OBJETO: **SUMINISTRO DE EQUIPOS, FOTOCOPIADORAS, ESCANER E IMPRESORAS PARA USO DE LA ESE Y PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE ABREGO, CONVENCION Y EL TARRA CELEBRADOS CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ – SUBGERENTE**		
Por parte del contratista:	**GERARDO GARCIA MALAGON** con cédula de ciudadanía número 91.273.527 expedida en Bucaramanga.		
Otros asistentes:	NO HUBO		
	NO HUBO		
Lugar donde se realiza la reunión	**SUBGERENCIA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**10:20 am**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 am**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo facturas No. 0010 fecha 13 de octubre de 2023, correspondiente al suministro **DE EQUIPOS, FOTOCOPIADORAS, ESCANER E IMPRESORAS PARA USO DE LA ESE Y PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE ABREGO, CONVENCION Y EL TARRA CELEBRADOS CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**; en cumplimiento a lo establecido en el contrato No. CS-0502-2023

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 suministros de planta eléctrica y aire acondicionado para el puesto de salud la Trinidad. 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.

1.1 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 los equipos correspondientes. (Se verificará la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado).

MES	OCTUBRE
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LINEA
Empresa de pensiones	Porvenir
Valor	$ 68.100.00
Empresa administradora de salud	Sanitas S.A.
Valor	$ 53.200.00
Administradora de riesgos profesionales	ARL-Sura
Valor	$ 2.300.00
Valor total de cotización	$123.600.00
N° de Planilla	9457729230
PIN	9457729230
Entidad financiera	BANCO DE BOGOTA
Periodo Cotización	OCTUBRE
Fecha de pago	20/10/2023

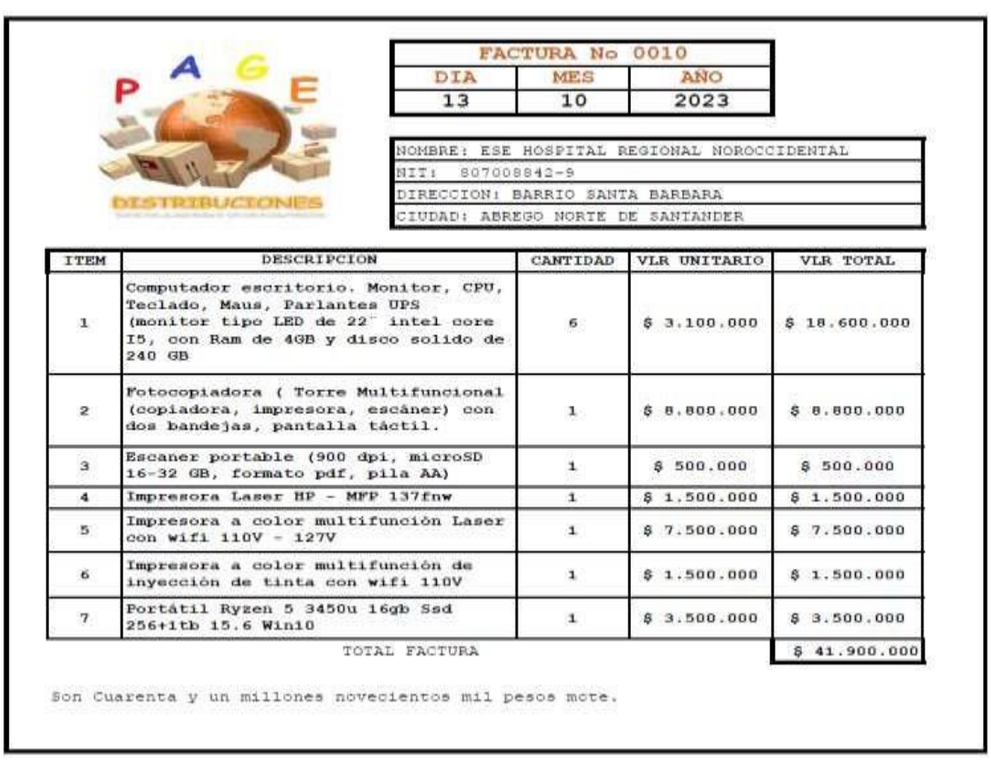
2.2 CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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 (20/10/2023) adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha (20/10/2023) adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES:



P A G E
DISTRIBUCIONES

FACTURA No 0010

DIA	MES	AÑO
13	10	2023

NOMBRE: ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT: 807008842-9
DIRECCION: BARRIO SANTA BARBARA
CIUDAD: ABREGO NORTE DE SANTANDER

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
1	Computador escritorio. Monitor, CPU, Teclado, Maus, Parlantes UPS (monitor tipo LED de 22" intel core I5, con Ram de 4GB y disco solido de 240 GB	6	$ 3.100.000	$ 18.600.000
2	Fotocopiadora (Torre Multifuncional (copiadora, impresora, escáner) con dos bandejas, pantalla táctil.	1	$ 8.800.000	$ 8.800.000
3	Escaner portable (900 dpi, microSD 16-32 GB, formato pdf, pila AA)	1	$ 500.000	$ 500.000
4	Impresora Laser HP - MFP 137fnw	1	$ 1.500.000	$ 1.500.000
5	Impresora a color multifunción Laser con wifi 110V - 127V	1	$ 7.500.000	$ 7.500.000
6	Impresora a color multifunción de inyección de tinta con wifi 110V	1	$ 1.500.000	$ 1.500.000
7	Portátil Ryzen 5 3450u 16gb Ssd 256+1tb 15.6 Win10	1	$ 3.500.000	$ 3.500.000
	TOTAL FACTURA			$ 41.900.000

Son Cuarenta y un millones novecientos mil pesos mote.

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 del **SUMINISTRO DE EQUIPOS, FOTOCOPIADORAS, ESCANER E IMPRESORAS PARA USO DE LA ESE Y PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE ABREGO, CONVENCION Y EL TARRA CELEBRADOS CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**; el cual es de la suma de CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($41.900.000.00), 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	**$ 41.900.000.00**			
Valor Adiciones	**$ -0-**			
Valor Total del Contrato	**$41.900.000.00**			
Valor pagado	**$-0-**			
Valor causado que no se ha pagado	**$41.900.000.00**			
Valor total ejecutado	**$ 41.900.000.00**			
Valor no ejecutado	**$-0-**			

Esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($41.900.000.00), correspondiente al pago total del presente contrato.

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (3)				
TRES	días del mes de	**NOVIEMBRE**	de	2023

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ
Supervisor

GERARDO GARCIA MALAGON
Contratista