Hospital Local Cartagena

FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS

Código: FIO-GAJ-SCAP-21
Versión: 3.1
Fecha: 07/07/2020

Dependencia:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Número de pago/ total de pagos:	unico pago	Fecha:	Viernes 01 de Diciembre

DATOS DEL CONTRATO

Valor:	100.000.000			Valor ejecutado $ 99.999.583			Saldo del contrato:	$ 417.00	
Número:	069-23	Fec.Suscripción	5/06/2023	Fecha de iniciación:			9/06/2023		
Nº CDP:	347	Fecha :	17/05/23	Fecha de terminación:			31/12/2023		
Nº RP:	356	Fecha :	05/06/23	Duración:	6	Meses	22 dias		
Rubro Presupuestal:	2120201003			Periodo a pagar:	unico pago				
Requiere Informe:	SI:	X	NO:	Suspensión No.:		En tiempo:			
Entregó Informe:	SI:	X	NO:	Prorroga: No.:		En tiempo:			

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO ÚTILES Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	YINA PAOLA LOMBANA TOUS								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	23.216.872	DV.	8
Dirección:	BRR-BRUESELAS DG 2337-71								
Número de Teléfo				FAX:			CEL:	3003625348	
Clase y número d	Corriente:		Ahorros	X	67835929890		Banco:	BANCOLOMBIA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"				
Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:		
IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro		
IVA Régimen Simplificado:				
He verificado de esta información frente al RUT :			SI: X	NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	X	NO:	# de folios:	63
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI:	X	NO:		
Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:					

Se anexa soporte de informe de actividades verificados y firmado por el supervisor del contrato de parte del Area de Apoyo Logistico.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado $		Periodo		Valor pagado $		Periodo	
Comprobante de pago Número:				Comprobante de pago Número Planilla):			
Fecha de pago:				Fecha de pago:			
Aportes a A.R.L.				Pensionado:	SI:		NO:
Valor pagado $		Periodo		Certificación:	SI:		NO:
Comprobante de pago Número:							
Fecha de pago:							
Persona Jurídica:							
PLANILLA:67050989					SI:	X	NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión,conforme a las normas vigentes, y basandonos en el principio de Buena fe de este, se autoriza el valor $ 99.999.583.

Copia de aporte a salud	SI:	X	NO:	NA	Cuenta de Cobro	SI:		NO:
Copia de aporte A.R.L.	SI:		NO:	NA	Factura	SI:	X	NO:
						FACTURA # FEVD82		

FIRMA CONTRATISTA		FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRE CONTRA	Yina Paola Lombana Tous	NOMBRE SUPERVISOR:	Rafaela Simarra Miranda
REPRENTANTE LEG	Yina Paola Lombana Tous	C.C.:	45690074 de Cartagena Bolivar
CC:	23.216.872	DENOMINACION DEL CARGO:	Profesional Universitario
		AREA ASIGNADA	Direccion Apoyo Logistico

Hospital Local Cartagena	INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL	Código: FTO-SAF- ISEC-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO
NO. CONTRATO: 069-23	
NOMBRE CONTRATISTA:	YINA PAOLA LOMBANA TOUS
IDENTIFICACION:	CC.23216872
FECHA DE INICIO:	9 de junio de 2023
PERIODO DEL INFORME	UNICO PAGO
LUGAR DE EJECUCION (Área)	El lugar de ejecución será en la ciudad de Cartagena, específicamente en la sede administrativaoficina de almacén de la E.S.E H.L.C.I, Su domicilio contractual será en la ciudad de Cartagena, Bolívar.

OBJETO DEL CONTRATO.

SUMINISTRO ÚTILES Y ELEMENTOS DE OFICINA, PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1. Suministrar en la cantidad y calidad los útiles y elementos de oficina de acuerdo a las necesidades indicadas por la E.S.E. Cartagena de Indias, dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato.	El contratista suministra la calidad de los utiles y elementos de oficina,de acuerdo a la necesidad solicitada.	Cumple/ Parcialmente
2. Entregar oportunamente los útiles y elementos de oficina requeridos por la ESE Hospital Local Cartagena de Indias en el punto de entrega definido según las partes.	El contratista no realizo las entregas oportunas y los despachos fueron de forma parcial.El contratista no entrego la cantidad de los utiles en los tiempos solicitadas por la ESE HLCI .ver anexos en los folio N°	Cumple/Parcialmente
3. Garantizar durante el término de la ejecución del contrato los precios de los útiles y elementos de oficina definidos en las propuestas.	El contratista garantiza los precios ofertados facturados de conformidad a la oferta presentada. Ver Anexos comprobantes en los folios N°	Cumple.
4. Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción de la ESE, sin costo alguno, todos los insumos que resulten averiados o vencidos, al momento de la entrega, en un tiempo estipulado de 8 días hábiles a partir de la entrega del artículo en almacén.	no se presentaron averiados ni vencidos en los articulos solicitados.	N/A
5. Cumplir totalmente Sistema Obligatorio de Garantía de la calidad.	se anexa certificacion de representante legal.	Cumple.
6. Atender todos los requerimientos y solicitudes realizadas por el Supervisor del contrato que se encuentren inmersas dentro de las responsabilidades contractuales.	El contratista no realizo las entregas oportunas y los despachos fueron de forma parcial.	Cumple/Parcialmente
7. Asumir la responsabilidad del traslado, manejo, deterioro o pérdida de los insumos, la cual solo será asumida por la ESE, a partir de la entrega de éstos a entera satisfacción.	El contratista asume los costos de traslados de los bienes quereridos.	Cumple.
8. Realizar en todo caso, la totalidad de las actividades que se requieran para el cumplimiento de lo pactado de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato o por requerimiento del Supervisor del mismo.	El contratista atiende los requeriminetos solictados por parate de la ESE HLCI.ver anexos de folio N°	cumple

9. Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	El contratista entrego toda la documentación requerida por parte de la ESE HLCI para tramite de radicacion de la facturación.	Cumple.
10. Cumplir oportunamente con el objeto del presente contrato en los términos y condiciones funcionales, técnicas, sarlaft, económicas, financieras y comerciales establecidas en el contrato, en la propuesta y en los documentos que hagan parte del presente proceso adelantado por la E.S.E H.L.C. I	El contratista cumple con el objeto del contrato, ver anexos en las remisiones en los folios Nº	Cumple.
11. Reportar cualquier novedad o anomalía que se presente en el desarrollo del contrato.	Durante la ejecucion del contrato se presentaron novedadades por parte del contratista,los utiles de oficina no fueron entregados en los tiempos solicitados y se entregaron de forma parcial, ver anexo del evidencia de la comunicacion por parte de ESE HLCI donde se notifica el imcumplimiento y respuesta por parte del contratista.	Cumple /parcial
12. Acatar los acuerdos a los que se llegue durante el desarrollo del contrato con el personal que la E.S.E H.L.C. I designe como parte del equipo de seguimiento del contrato.	El contratista y la ESE HLCI. Acordaron llevar un cronograma de entrega de los utiles de oficina para dar cumplimiento al objeto del contrato.	Cumple.
13. Disponer de todos los recursos que se requieran para el cumplimiento del objeto del presente contrato.	El cotratista dispone de todos los recursos para dar cumplimiento al objeto del contrato.	Cumple.
14. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. En caso de que durante la ejecución del presente contrato reciba tales peticiones o amenazas, deberá informarlo inmediatamente a la ESE, y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	No se presento.	N/A
15. Las demás que se deriven tanto del contenido de la propuesta presentada como de la solicitud de servicios y de los documentos que forman parte integral del presente contrato, así como de la esencia y naturaleza del objeto contractual.	En cumplimiento.	Cumple.

NOMBRE: RAFAELA SIMARRA MIRANDA.

FIRMA DEL SUPERVISOR: 

CARGO: P.U. DIRECCION APOYO LOGISTICO