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 suministros No. **CS-0105-2024,** 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: 21/03/2024 HASTA: 27/03/2024**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	**02/04/2024**	
¿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	**$ 11.656.100**	
PLAZO	**Seis (6) DIAS**	
PRORROGA y/o ADICION	NO	
OBJETO: SUMINISTRO DE EQUIPOS PARA LA RED DE FRIO Y ELECTRODOMESTICOS CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ – SUBGERENTE**		
Por parte del contratista:	**GERARDO GARCIA MALAGON,** identificado con cédula de ciudadanía número 91.273.527 DE 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.)	**02:00 pm**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**03:45 pm**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo factura No 0005 de fecha 26 de marzo de 2024; orden de pedido N°. 00000002 de fecha 26 de marzo del 2024 y comprobante de entrada de elementos a almacén N°. 00000002 de fecha 26 de marzo del 2024, en cumplimiento a los establecido en el contrato de suministros No**. CS-0105-2024**

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 el suministro de equipos para la red de frio y electrodomésticos con destino a la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL. 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 el suministro de equipos para la red de frio y electrodomésticos con destino a la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, y afines y los valores correspondientes. (Se verificará la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado)

MES	Marzo
Entidad de aporte en línea	Aportes en línea
Empresa de pensiones	PORVENIR
Valor	$62.400
Empresa administradora de salud	SANITAS
Valor	$48.800
Administradora de riesgos profesionales	ARL SURA
Valor	$2.100
Valor total de cotización	$113.300
N° de Planilla	9465163812
PIN	1000000355
Entidad financiera	BANCO DE BOGOTA
Periodo Cotización	2024 – 03
Fecha de pago	01-04-2024

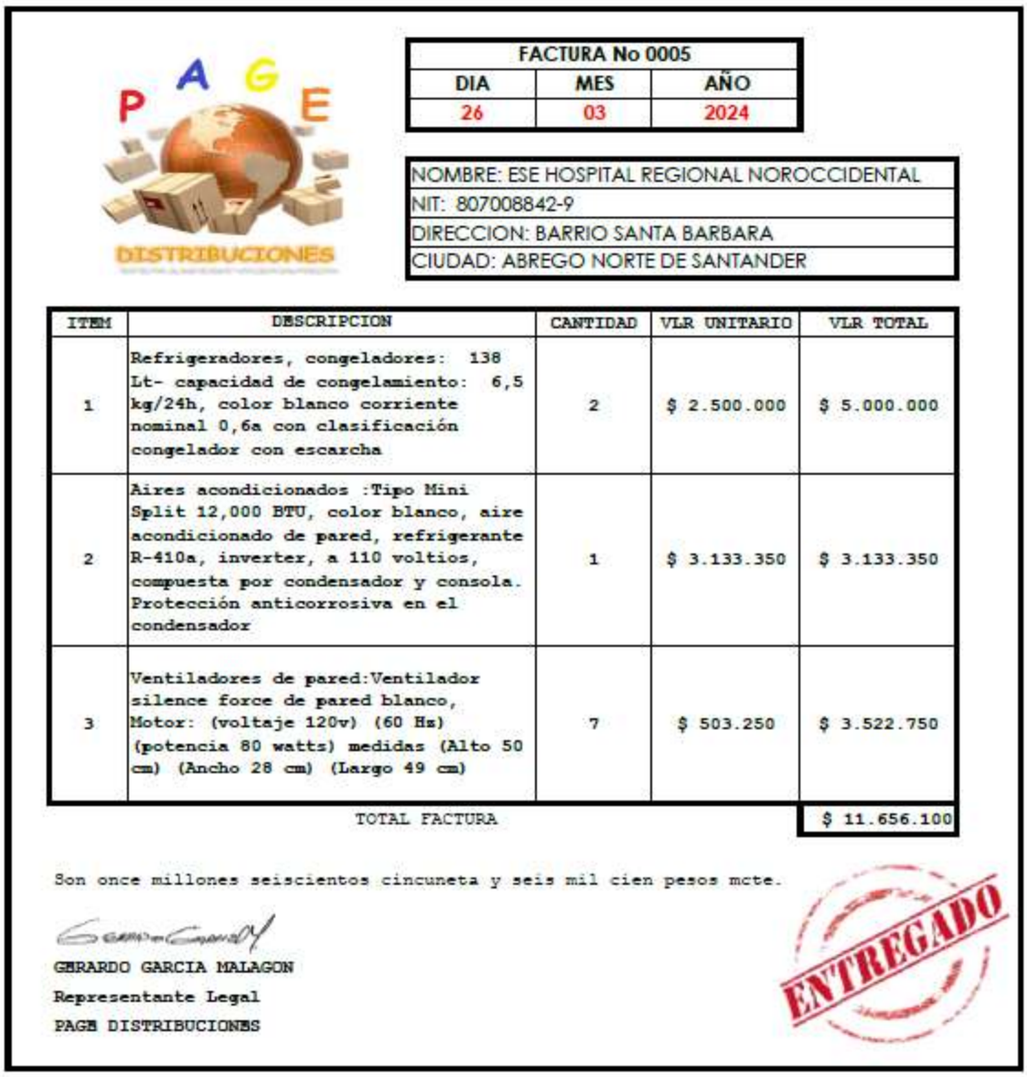
2.2 CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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 (20/03/2024) adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha (20/03/2024) adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES:



PAGE DISTRIBUCIONES

FACTURA No 0005		
DIA	MES	AÑO
26	03	2024

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	Refrigeradores, congeladores: 138 Lt- capacidad de congelamiento: 6,5 kg/24h, color blanco corriente nominal 0,6a con clasificación congelador con escarcha	2	$ 2.500.000	$ 5.000.000
2	Aires acondicionados :Tipo Mini Split 12,000 BTU, color blanco, aire acondicionado de pared, refrigerante R-410a, inverter, a 110 voltios, compuesta por condensador y consola. Protección anticorrosiva en el condensador	1	$ 3.133.350	$ 3.133.350
3	Ventiladores de pared:Ventilador silence force de pared blanco, Motor: (voltaje 120v) (60 Hz) (potencia 80 watts) medidas (Alto 50 cm) (Ancho 28 cm) (Largo 49 cm)	7	$ 503.250	$ 3.522.750
	TOTAL FACTURA			$ 11.656.100

Son once millones seiscientos cincuneta y seis mil cien pesos mcte.

GERARDO GARCIA MALAGON
Representante Legal
PAGE DISTRIBUCIONES

ENTREGADO

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 PARA LA RED DE FRIO Y ELECTRODOMESTICOS CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**, el cual es de la suma once millones seiscientos cincuenta y seis mil cien pesos mcte: ($11.656.100.00); 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	**$11.656.100**		
Valor Adiciones	**$ 0**		
Valor Total del Contrato	**$11.656.100**		
Valor pagado	**$ 0**		
Valor causado que no se ha pagado	**$11.656.100**		
Valor total ejecutado	**$11.656.100**		
Valor no ejecutado	**$0**		

Esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS MCTE. ($11.656.100.00);** correspondiente al pago del presente contrato.

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (02)				
DOS	días del mes de	ABRIL	de	2024

EN COSTANCIA SE FIRMA A LOS CINCO (05) DIAS DEL MES DE ABRIL DEL 2024

Firma digital

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
SUPERVISOR

GERARDO GARCIA MALAGON
CONTRATISTA