	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

INFORME NÚMERO:	2	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	10/04/2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	2231	FECHA : (dd/mm/aa)	23/06/2023
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2023-CONT-2227
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		NIT:	890.702.408-3
VALOR INICIAL:		$ 300.000.000,00		PLAZO INICIAL:	150 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		4097 de 31/05/2023		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	9115 de 28/07/2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato Interadministrativo No. 2231 de 23 de Junio de 2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		eduin.rivera@saludtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		3/08/2023		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	3/08/2023

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	N/A	NIT:	N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	NIT:	N/A

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)		BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO	ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	N/A	N/A

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica) (Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN)	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
Acta Modificatoria No.01	CO1.CTRMOD.12708224	21/09/2023	SE MODIFICA CONFORME A SOLICITUD ADJUNTA MODIFCAR la cláusula séptima - Imputación Presupuestal	21/09/2023
Acta Modificatoria No. 02	CO1.CTRMOD.13750482	27/11/2023	SE SUSTITUYE CDP Y POR ENDE SE MODIFICA ACORDE A SOLCITUD ADJUNTA	28/11/2023
N/A	N/A	N/A	N/A	0

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
Acta Modificatoria No. 02	CO1.CTRMOD.13187807	27/11/2023	$ 0,00	0	15385, 15387 y 7461, 7462	28/11/2023
N/A	N/A	N/A	$ 0,00	0	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ 0,00	0	N/A	N/A

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)		FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
0	N/A	N/A		0	N/A	0
0	N/A	N/A		0	N/A	0
0	N/A	N/A		0	N/A	0

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	SI	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		OTRO
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		Del 3/08/2023 al 30/12/2023	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	AMBALEMA
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: (dd/mm/aa)	0
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)		FE44606	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	18/03/2024

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	29235216 Tipo E	MES DE COTIZACIÓN:	Febrero - Marzo de 2024
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	18/03/2024	MES DE COTIZACIÓN:	Corresponde a los ultimos 6 meses

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		N/A
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A		VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	NO
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO		VALOR	0
	CONSTRUCCIÓN		VALOR	0
	MANTENIMIENTO		VALOR	0

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	0	N/A
EDIFICACIÓN	0	N/A
MEJORAS	0	N/A
OTROS _____	0	N/A

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
05-515542-2.3.4.02.04-8029	15387	N/A	$ 150.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 150.000.000,00

4.4 VALOR PRESENTE PAGO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$ 300.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ 150.000.000,00
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 150.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ 0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 150.000.000,00

4.5 BALANCE DEL ANTICIPO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO	$ 0,00	
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	$ 0,00	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ 0,00
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ 0,00
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	$ 0,00	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	$ 150.000.000,00	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ 0,00
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		$ 150.000.000,00
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		
SUMAS IGUALES	$ 150.000.000,00	$ 150.000.000,00

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 300.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ 150.000.000,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 150.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 300.000.000,00	$ 300.000.000,00

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 0,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ 0,00	
ANTICIPO CANCELADO		$ 0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 0,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 0,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	AHORROS	446-5643685-6

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA

FIRMA(s):

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Invertir adecuadamente los recursos aportados por la el departamento en desarrollo del presente Contrato	Lla E.S.E invirtio adecuadamente los recursos al celebrar el Contrato Contrato 77-2023 17/11/2023 con Acta de Inicio de fecha 20/11/2023 suscrita con el proveedor DISMED PHARMA S.A.S para la adquisicion de los equipos biomedicos	Copia del Contrato Contrato 77-2023 17/11/2023 con Acta de Inicio de fecha 20/11/2023 suscrita con el proveedor DISMED PHARMA S.A.S para la adquisicion de los equipos biomedicos	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Realizar el proceso de selección objetiva para adquirir los equipos biomedicos objeto del presente Contrato. Si los equipos biomedicos varías en costo el Hospital debe acogerse a ellos sin costo adicional alguno para la gobernación del Tolima, Igualmente el Hospital deberá acogerse a las instrucciones o lineamientos impartidos por parte del supervisor, sin costo adicional alguno para la Gobernación del Tolima.	La ESE realizó el proceso de selección objetiva para la adquisición de los equipo biomedicos Certificacion de fecha 19/11/2023 firmada por la Gerente	Certificacion de fecha 19/11/2023 firmada por la Gerente	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Celebrar todos los contratos a que hubiere lugar, para la ejecucion del contrato, en estricto cumplimiento del Regimen de contratacion, manual de contratacion del Hospital y principios de la funcion publica y gestion fical garantizando en todo momento la idoneidad del (os) provedor (es)	El Hospital San Antonio E.S.E de Ambalema celebro el Contrato 77-2023 17/11/2023 con Acta de Inicio de fecha 20/11/2023 suscrita con el proveedor DISMED PHARMA S.A.S para la adquisicion de los equipos biomedicos	Copia del Contrato Contrato 77-2023 17/11/2023 con Acta de Inicio de fecha 20/11/2023 suscrita con el proveedor DISMED PHARMA S.A.S para la adquisicion de los equipos biomedicos	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Entregar los equipos de acuerdo con las especificaciones tecnicas, minimas o superiores (homologables) que mejoren la tecnologia a implementar, requeridas en el presente documento y en el concepto tecnico emitido por la Secretaria de Salud funcionando en debida forma en el Hospital.	El Hospital San Antonio E.S.E de Ambalema recibio todos los equpios biomedicos según como consta en el registro de entrada a almacen numero 003 del 28 de diciembre de 2023, igualmente se adjunta acta de informe final de recepcion y entrega de equipos firmada por la ingeniera biomedica de la ESE.	Se adjunta en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024.	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Garantizar que el proveedor haga entrega de las respectivas copias registros de importacion, hoja de vida, guia rapida, ficha tecnica, manuel en español de cada equipo, registro INVIMA de los equpios y certificacion de la respectiva calibracion a los equipos que asi lo requieran	El proveedor hizo entrega a la ESE de las copias de registro de importacion, hoja de vida, guia rapida, ficha tecnica, manuel en español de cada equipo, registro INVIMA, certificacion de calibracion a los equipos que lo requieran	Se adjunta en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024.	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Garantizar que el proveedor cuente con personal especializado idoneo para la puesta en funcionamiento de los equpis adquiridos para el cabal cumplimiento de las actividades convenidas en el plazo estipulado	La ESE adjunta acta de informe final y entrega de equipos firmada por la ingeniera biomedica en la que se certifica que se realizaron las puebas de funcionamiento	Se adjunta en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024.	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Garantizar que los equipos adquiridos tengan representacion en Colombia, se garantice soporte tecnico y suministro de respuestos y accesorios (esto con el fin de garantizar estabilidad de marca)	La Ese aporta Garantia de los equipos biomedicos y mobiiario hospitalario adquiridos.	Se adjunta en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024, garantia con fecha del 27 de diciembre de 2023	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Garantizar que los equipos cuentan con un minimo (01) año de garantia y en cado de deterioro de estos a causa de su uso normal, realizar en primera instancia el mantenimiento correctivo y de manera posterior si asi se requiere proceder al cambio de estos en un termino no mayor a 30 dias calendario.	En el informe se adjunta garantia de cada uno de los equipos	Certificacion de Garantia con fecha 27 de diciembre de 2023	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Garantizar, que en caso de ser necesairio como consecuencia del mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos, se reemplazara el equipo con otro de similiares caracteristicas o superiores mientras dure el mantenimiento o reparacion	El proveedor hizo entrega de las garantias respectivas de casa equipo biomedico	Certificacion de Garantia con fecha 27 de diciembre de 2023	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Certificar y garantizar que el proveedor brinde capacitacion, asesoria y asistencia tecnica al personal que manejara los equipos en el Hopsital ESE los cuales seran necesarios para el manejo adecuado y operación de los equipos instalados de manera inicial y durante la ejecucion del contrato si ello se requiere	El proveedor realizo la capacitacion requerida en el contrato al personal encargado de manejar los equipos en el Hospital	Se establece en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Constatar que el proveedor disponga de personal especializado idoneo para la puesta en funcionamiento de los equipos adquiridos para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas en el plazo estipulado	En el informe se adjunta ipor parte de la ESE informe de recepcion y entrega de equipos firmada por la ingeniera biomedica de la ESE donde certifica que se realizo la respectiva pruab de funcinamiento de los equipos	Se establece en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Garantizar que se proporcionen todos los materiales y herramientas necesarias para la instalacion de los equipos sin ningun costo adicional para el DEPARTAMENTO	La ESE garantizo la puesta en funcionamiento de los equipos no generando costo adicional para el Departamento	Se establece en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Cumplir con las condiciones tecnicas, juridicas, economicas, financieras y comerciales exigidas y consignadas en la propuesta	La ESE cumplio con las condiciones tecnicas, juridicas, economicas, financieras y comerciales exigidas y consignadas en la propuesta	Se establece en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Verificar que el proveedor asuma los costos de traslado hacie el lugar donde debe realizarse la instalacion de este paara su posterior puesta en funcionamiento	El proveedor asumio los costos de traslado hacia el lugar en el cual se pusieron en funcionamiento los equipos adquiridos	Se establece en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Cumplir el objeto del contrato mediante la certificacion de la sostenibilidad y operatividad tecnica y financiera de los equipos biomedicos adquiridos por parte de la gerencia del Hospital San Antonio de Ambalema Tolima	La ESE anexo certificacion de sostenibilidas, tecnica y financiera de los equipos biomedicos adquiridos	Se adjunta en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024.	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Constituir las pólizas requeridas para el presente acto contractual	La ESE adquirió la Póliza No. 480-47-994000048360 de la Aseguradora Solidaria , de fecha 28 de Junio de 2023	P Póliza No. 480-47-994000048360 de la Aseguradora Solidaria , de fecha 28 de Junio de 2023	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Firmar el acta de inicio, de comun acuerdo con el supervisor una vez legalizado y perfeccionado el presente acto contractual	Se firma acta de inicio entre la E.S.E y el supervisor el dia 03 de Agosto de 2023	Acta de Inicio con fecha del 03 de Agosto de 2023	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
El Contratista deberá aperturar una cuenta bancaria de ahorro para el manejo exclusivo de los aportes correspondientes del Departamento para el presente Contrato	La ESE apertura la Cuenta de Ahorros No. 446-5643685-6 de Bancolombia	La ESE apertura la Cuenta de Ahorros No. 446-5643685-6 de Bancolombia	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A
Reintegrar al Departamento los rendimientos financieros que generen los dineros transferidos por el departamento, asi como los excedentes y los saldos que no se llegaren a ejecutar parcial o totalmente	La ESE se compromete a reintegrar al Departamento los rendimientos financieros que generen los dineros transferidos por el Departamento	Se establece en el informe con fecha del 18 de marzo de 2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales (Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 1150 de 2007 artículo 23).	La ESE aporto la Certificación de aportes parafiscales firmada por Contador de fecha18/03/2024	Copia de la Certificación de fecha 18/03/2024	VERIFICACION DOCUMENTAL	N/A

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Verificar las obligaciones del HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO del municpio de Ambalema para un segundo pago por el cincuenta por ciento (50%) del valor del aporte del departamento, a la certificacion de entrega por parte del proveedor al Hospital de los equipos biomedicos adquiridos e informe de recibo a satisfaccion por parte del supervisor conforme a las condiciones tecnicas estipuladas en el presente contrato.	Se realizo verificación de cada uno de las obligaciones y documentos entregados por parte del Hospital.	Copia de Documentos	Verificación documental	

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA

FIRMA: