Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción de 2011, Resolución No. 256 de 2022, diciembre 26 Por medio del cual se expide el Manual de Contratación de la ESE Hospital Regional Noroccidental, conforme al Estatuto de Contratación expedido por la Junta Directiva Mediante Acuerdo 011 del 26 de diciembre del 2022, CAPITULO V Articulo 40: Supervisión el subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ,** me permito presentar informe de supervisión del Contrato de suministro No. CS-0649-2024 en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 21/10/2024 HASTA: 09/11/2024**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	**15/11/2024**	
¿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 DEL CONTRATO	$ **29.809.500**	
PLAZO	20 DÍAS	
PRORROGA y/o ADICION	NO	
OBJETO: SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA EJECUCION DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, EL MUNICIPIO DE ABREGO, EL CARMEN, CONVENCION Y EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD.		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**		
Por parte del contratista:	**FUNDACION NORTE CRECE CON TODOS** actuando como representante legal **DIANA CAROLINA DUEÑAS RIVERA,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.091.654.726 DE OCAÑA.		
Lugar donde se realiza la reunión	ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, sede Administrativa IPS Abrego		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:30 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo informe de actividades realizadas del mes de NOVIEMBRE de 2024, por parte del contratista durante el periodo del 21 DE OCTUBRE al 10 DE NOVIEMBRE de 2024, en cumplimiento a los establecido en el contrato N° CS-0649-2024

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	Certificar que el informe de actividades 1 de 1 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 pude verificar por parte de esta supervisión que respecto del objeto contratado el contratista cumple con las Actividades contractuales.

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 cobro de acuerdo al periodo laborado mencionado y los valores. (Se verificará que 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	PROTECCION
Valor	$208.900
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS MOVILIDAD
Valor	$163.200
Administradora de riesgos profesionales	ARL SURA

Valor	$90.900
Caja de compensación familiar	COMFANORTE
Valor	$52.300
Instituto colombiano de bienestar familiar	ICBF
Valor	$39.200
Sena	SENA
Valor	$26.200
Valor total de cotización	$580.700
N° de Planilla	9473618979
PIN	1000000575
Entidad financiera	BANCO DE BOGOTA
Periodo Cotización	OCTUBRE
Fecha de pago	17/10/2024

MES	NOVIEMBRE
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LINEA
Empresa de pensiones	PROTECCION
Valor	$208.000
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS MOVILIDAD
Valor	$162.500
Administradora de riesgos profesionales	ARL SURA
Valor	$90.500
Caja de compensación familiar	COMFANORTE
Valor	$52.000
Instituto colombiano de bienestar familiar	ICBF
Valor	$39.000
Sena	SENA
Valor	$26.000
Valor total de cotización	$578.000
N° de Planilla	9476440811
PIN	76440811
Entidad financiera	BANCO AV VILLAS
Periodo Cotización	NOVIEMBRE
Fecha de pago	14/11/2024

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 15 DE NOVIEMBRE NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha 15 DE NOVIEMBRE NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

Que revisado el certificado de Medidas Correctivas de fecha 15 DE NOVIEMBRE NO REGISTRA SANCIONES VIGENTES.

2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES: Relaciono las actividades descritas (en el estudio previo y/o contratos) por el contratista y su respectiva valoración de acuerdo a las obligaciones especiales descritas en el presente contrato de prestación de servicios.

Factura Electrónica De Venta No. FNCT 60
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 4

Fecha de Validación: 08/11/2024 08:08 AM
Fecha de Generación: 08/11/2024 08:08 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : FUNDACION NORTE CRECE CON TODOS
Razón Social: FUNDACION NORTE CRECE CON TODOS
NIT: 901398453
Teléfono: + (57) 318 2735194
Correo Electrónico: nortecrece2020@hotmail.com
Dirección: CL 8 29 B 15 A 40 C 5 66 JARDINES DE LA ROSA
Departamento: NORTE DE SANTANDER
Municipio: OCAÑA

Receptor : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Razón Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT: 807008842
Teléfono: +(57) 313 8723998
Correo Electrónico: ventanillaunica@esehrno.gov.co
Dirección: CL 20 CR 3 BRR SANTA BARBARA
Responsabilidad Tributaria: ZZ
País: Colombia
Departamento: NORTE DE SANTANDER
Municipio: ÁBREGO

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	3014	BASCULA DIGITAL DE PISO CALIBRADA	SECA	2	unidad	5,985,000	11,970,000	19	2,274,300	14,244,300
2	3015	INFANTOMETRO PLEGLABLE CALIBRADO	SECA	3	unidad	2,200,000	6,600,000	19	1,254,000	7,854,000
3	0.3016	CINTA METRICA PARA ADULTO	SECA	3	unidad	210,000	630,000	19	119,700	749,700
4	3017	TALLIMETRO PORTATIL MECANICO	SECA	3	unidad	1,950,000	5,850,000	19	1,111,500	6,961,500

Son: VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 25,050,000
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 25,050,000
Monto IVA :	COP 4,759,500
Total Venta:	COP 29,809,500
Total:	COP 29,809,500

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764060818191 entre los rangos de Facturación del 2 al 500 usando el prefijo FNCT con vigencia entre las fechas 2023-11-28 al 2024-11-28.

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO				
Balance General del Contrato				
concepto	Valor		Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor
Valor inicial del contrato	$29.809.500			
Valor Adiciones	0			
Valor Total del Contrato	$29.809.500			
Valor pagado	0			
Valor causado que no se ha pagado	$29.809.500			
Valor total ejecutado	$29.809.500			
Valor no ejecutado	0			

Que, en desarrollo de mi función de supervisor, he elaborado oportunamente y verificado cada uno de los soportes que el contratista presento para su aprobación que el / ella subirá a la plataforma de SECOP II con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el / la contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo al IBC con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional

Que esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor **VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($29.809.500)** correspondiente al pago del presente contrato.

Compromisos adquiridos		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
	N/A	N/A

En Constancia se firma a los 15 días del mes de noviembre del año 2024

Firma Digital

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Supervisor

DIANA CAROLINA DUERA RIVERA
Contratista