INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE No. 083 DE 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	**083-2024**	**FECHA DE CONTRATO**	Mayo 20 de 2024
NOMBRE DE CONTRATISTA	**ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA SAS. R/R JANETH FARIDE HERNANDEZ SERRANO. C.C. No. 37.829.296 DE BUCARAMANGA (S/DER).**		
CEDULA/NIT	804.010.955-8		

OBJETO DEL CONTRATO
SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHICULOS Y PLANTAS ELECTRICAS DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

VALOR DEL CONTRATO
El valor del presente contrato se estima en la suma de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($15.000.000, oo) M/cte.** Incluido el IVA, **Parágrafo 1**: EL CONTRATISTA está sometido al régimen especial, que se entenderá para todos los efectos fiscales. El presente contrato está sujeto a todos los impuestos y gravámenes que le sean aplicables según el estatuto tributario, además de las contribuciones que se establezcan en el orden Municipal y Departamental las cuales están a cargo de EL CONTRATISTA, en el marco de su naturaleza jurídica. **Parágrafo 2**: Este valor es la única contraprestación que reconocerá el HOSPITAL al CONTRATISTA, toda vez que dentro de él quedan incluidos todos los costos directos e indirectos del contrato y en general la totalidad de los costos en que incurriere el CONTRATISTA para el cumplimiento del objeto del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR		Guillermo Guzmán Mercado	
CARGO DEL SUPERVISOR		Profesional Universitario – Oficina Presupuesto	
VALOR INCIAL DEL CONTRATO		$15.000.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**$15.000.000**	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		El plazo de ejecución será contado a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024, o hasta el agotamiento del rubro presupuestal, lo que primero ocurra, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento.	
PLAZO TOTAL		**Siete (07) Meses y diez (10) días**	
FECHA DE INICIO		20 de mayo de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN 01		31 de diciembre de 2024	
No. DE PAGOS REALIZADOS		**Seis (06)**	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION		$**2.096.672**	
C.D.P. No**. 292**	FECHA**: Mayo 03/2024**	R.P. No**. 287**	FECHA**: Mayo 17/2024**
Póliza Cumplimiento	**B-100048209**	Mayo 20-2024	Seguros Mundial

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	
PLANILLA No. / FECHA DE PAGO	**9478896953- Diciembre 13 de 2024**
EPS	**SEGÚN PLANILLA DE PAGO**
PERIODO DE COTIZACIÓN	Diciembre de 2024
VALOR PAGADO	$783.700
FONDOS DE PENSIÓN	**SEGÚN PLANILLA DE PAGO**
PERIODO DE COTIZACIÓN	Noviembre de 2024
VALOR PAGADO	$1.922.900
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	**ARL - COLMENA**
PERIODO COTIZADO	Noviembre de 2024

VALOR PAGADO	$763.700
PARAFISCALES	**CAJASAN**
PERIODO COTIZADO	Noviembre de 2024
VALOR PAGADO	$769.600
TOTAL PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.	**$4.239.900**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Que el Contratista, **ESTACION DE SERVICIO LA AMERICANA SAS**. Con Nit. No. 804.010.955-8, ha ejecutado a entera satisfacción con el objeto y demás obligaciones del **contrato No 083-2024** en la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.

Que, de acuerdo al informe de suministro de combustible realizado por el contratista a los vehículos de propiedad de la entidad durante el **01 al 30 de noviembre de 2024**, se verificaron los recibos o facturas físicas con el respectivo consecutivo, fecha, hora, cantidad de combustible, valor mensual por galón y numero de las placas de los vehículos de propiedad de la ESE. (OSA-897; OSB-199; OKZ243) y planta eléctrica del Hospital y la sede Unidad Materno Infantil U.M.I.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, en cumplimiento de las actividades realizadas y reportadas por el contratista, hace constar que la información suministrada es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato durante el periodo reportado en el presente informe.

Además, se verificó la certificación de pago de aportes al sistema general de seguridad social, Salud, Pensión, ARL, caja de compensación familiar, Sena, ICBF, emitida por el contratista entre el **01 al 30 del mes de noviembre/2024** y que corresponde al presente contrato, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002; al decreto 1273 de 2018 y según la Reforma Tributaria bajo la ley 1607 de 2012.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con fundamento en lo expuesto anteriormente, con el fin de realizar el pago parcial correspondiente al periodo del **01 al 30 de noviembre de 2024**, del Contrato No.083/2024, el Supervisor **CERTIFICA** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su correcta ejecución y entrega del informe de suministro realizado a satisfacción.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	*01 de Noviembre de 2024 al 30 de Noviembre/2024.*	
NUMERO DE FACTURA Y FECHA	*Factura Electrónica* ***CT-14360***	*Diciembre 05 de 2024*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.000.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$15.000.000**	
VALOR A PAGAR	**$2.096.672**	
ESTADO DE EJECUCIÓN (%)	**77** %	

RESUMEN FINANCIERO	***SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL***	***SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA***	***VALOR TOTAL EJECUTADO***
	$ 0	***$ 3.473.547***	***$11.526.453***

Se expide en el Municipio de Floridablanca, en el mes de diciembre del año dos mil veinticuatro 2024.

GUILLERMO GUZMAN MERCADO
Supervisor Contrato No.083-2024