INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CI-305-2024 DURANTE EL PERIODO 21 DE NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE 2024

INFORME No 1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO	
Objeto del Contrato:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA APOYAR EL SUMINISTRO Y SUFICIENCIA DE BIOLÓGICOS, GARANTIZANDO TODOS LOS ESTÁNDARES DE CADENA DE FRIO PARA CONTRIBUIR CON EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI E INSUMOS DE LOS EVENTOS DE/INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.
Contrato No:	**CI-305-2024**
Supervisor:	ANDRES FELIPE LAGUNA MARTINEZ
Contratista:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ
Valor del Contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000,00)
Fecha de inicio:	21 DE NOVIEMBRE DE 2024
Fecha de terminación:	25 DICIEMBRE DE 2024

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato			Pagos realizados al contratista			
Concepto	**Valor**		**Concepto**	**Comprobante de Egreso**	**Fecha Comprobante de Egreso**	**Valor**
Valor inicial del contrato	$15.000.000,00					
Valor Adiciones	$0					
Valor Total del Contrato	$15.000.000,00					
Valor pagado	$0					
Valor causado que no se ha pagado	$ 15.000.000,00					
Valor total ejecutado	$ 15.000.000,00					

Valor saldo por ejecutar	$0					

3. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL ESE HOPSITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ

Número de la planilla de aportes:	**No. 9466771848**			
Valor total del aporte: $48,172,200	Salud $15,401,600	Pensiones $ 20,316,100	ARL $1,691,200	Otros: $10.763.600
Es pensionado	SI:	NO: X		

4. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

Entregó informe de ejecución.					Por qué:
No. Obligación	**Obligaciones Contractuales**	**Actividades en la ejecución del mes**	**Cumple**	**No cumple**	**Observaciones/Justificación** si la respuesta es diferente a cumple
1	Cumplir con el objeto del contrato en condiciones de oportunidad, calidad y eficiencia de los recursos.	Se realiza suministro de biológicos en fechas 22 de noviembre de 2024 Se realiza suministro de biológicos en fechas 10 de diciembre de 2024	X		

5. CONCLUSIONES, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES.

Se concluye que el contratista cumplió durante este periodo, con el objeto contractual y con las obligaciones pactadas, por lo tanto, se autoriza el pago de los honorarios correspondientes.

NOTA: en caso de incumplimiento, el supervisor presentara una evidencia escrita de las irregularidades, anomalías o hechos que dieron lugar a este con la notificación al contratista.

Para constancia se firma en Puerto Berrio, a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2025.

ANDRES FELIPE LAGUNA MARTINEZ
Secretario de Salud y Desarrollo Social
Supervisor del Contrato
YOLOMBÓ

JUAN FERNANDO RIVERA USUAGA
REPRESENTANTE LEGAL
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL