INFORME DE SUPERVISION N° 01 DEL CONTRATO N° 0676 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del Contrato **N° 0676 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025,** suscrito entre el **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.** y la **SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA** en su calidad de contratista, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

TIPO DE CONTRATO O CONVENIO.	CONTRATO DE SUMINISTRO
CONTRATO No.	0676 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS (HEMOCOMPONENTES) PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
CONTRATISTA:	SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA.
SUPERVISOR:	ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C $90.000.000
VALOR ADICION:	N/A
PLAZO INICIAL:	HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS.
FECHA DE INICIACIÓN:	17 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS.
CDP No (con Fecha)	515 DEL 15 DE ENERO DE 2025
RP No (con fecha)	737 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025

1. ¿El contrato o convenio tuvo otras modificaciones? SI NO X

2. Si existió modificación al contrato o convenio, SEÑALAR los documentos de modificación

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

Me permito informar que el contratista cumplió con la ejecución del 26% en ejercicio de sus funciones de Suministro de componentes sanguineos (hemocomponentes) para el Hospital Departamental San Juan De Dios E.S. E en las condiciones establecidas en el contrato, permitiendo llevar a cabo el desarrollo de las actividades relacionadas con la utilización del insumo requerido para el Hospital Departamental San Juan De Dios E.S.E que le fueron solicitados y previamente autorizados.

Los hemocomponentes fueron entregados de acuerdo al contrato en forma oportuna y eficiente. A continuación, se autoriza a pagar el valor relacionado:

RELACION FACTURAS

No Factura	Valor Factura	Estado (Pagada o pendiente por pagar)
FEBC 6318 FEBC 6422 FEBC 6482	$12.243.560,00 $ 2.754.801,00 $ 7.966.184,00	PENDIENTE POR PAGAR
TOTAL, FACTURAS	$22.964.545,00	

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 90.000.000,00	100%
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	0	0%
VALOR ADICION No. (2, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	0	0%

Scanned with CamScanner

TOTAL, VALOR INICIAL MAS ADICIONAL	$90.000.000,00	100%
VALOR ANTICIPO	0	0%
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	0	0%
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	0	0%
TOTAL, FACTURAS	$22.964.545,00	26%
VALOR EJECUTADO	$22.964.545,00	26%
TOTAL, PAGADO POR EL HOSPITAL = VALOR ACTAS PARCIALES	0	0%
VALORES NO EJECUTADO POR EL CONTRATISTA Y A LIBERAR A FAVOR DE LA E.S. E	0	0%
VALOR A PAGAR POR EL HOSPITAL, CON SOPORTE EN ESTE INFORME DE SUPERVISION	$22.964.545,00	26%
TOTAL, EJECUTADO	$22.964.545,00	26%

OBLIGACIONES PENDIENTES

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.	EL CONTRATISTA
----	----
----	----

Forma parte integral del presente informe de supervisión los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1 Facturas del contratista, pago de seguridad social, parafiscales, documentos del contador y junta central de contadores.

Anexo No. 2. Informe del Supervisor y certificación única de pago.

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contratista entregó lo referenciado en la presente factura a cabalidad, dando cumplimiento parcial al objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 02 días del mes de mayo de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: SUBGERENTE DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA E.S.E

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Revisó y Aprobó: Luz Stella Valderrama Cardona
Bacterióloga de la E.S.E

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Puerto Carreño • Vichada

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
PROCESO DE GESTIÓN LOGÍSTICA

CERTIFICACIÓN UNICA DE PAGO
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SUMINISTROS

Versión: 2
Código: GLO-FT-01
Fecha: 28/03/2022

INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO No.	AÑO	BENEFICIARIO (NOMBRE COMPLETO)	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
676	2025	SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA	NIT	899999025-3

No. DE FACTURA / PAGO	FECHA INICIAL INFORME	FECHA FINAL INFORME	VALOR A COBRAR
FEBC 6318 FEBC 6422 FEBC 6482	17 De febrero De 2025	2 De mayo De 2025	$ 22.964.545,00

CONCEPTO:	Honorarios		Anticipo		Pago Parcial		Pago Total		Otro:		Cúal?

NUMERO DE CUENTA BENEFICIARIO	560455069997068	BANCO	Banco Davivienda

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS (HEMOCOMPONENTES) PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S. E

SUPERVISOR/INTERVENTOR	DEPENDENCIA (Supervisor/Interventor)
ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ	SUBGERENTE ASISTENCIAL DE LA E.S.E

CUENTA CONJUNTA PARA MANEJO DE ANTICIPOS

No. DE CUENTA	N/A	TITULAR	N/A

CONTROL DE SALDOS DEL CONTRATO	TIPO DE ASIGNACIÓN Y VALOR		C.D.P.	FECHA EXP.	C.R.P.	FECHA EXP.
	Inicial	$ 90.000.000	515	15 - ene. / 2025	737	11 - feb. / 2025
	Adición					

LIQUIDACIÓN DEL SALDO CONTRACTUAL	VALORES DEL CONTRATO
VALOR INICIAL	$ 90.000.000,00
+ ADICIÓN	$ -
= VALOR TOTAL	$ 90.000.000,00
- TOTAL PAGADO Y/O AMORTIZADO (ANTES DE ESTA FACTURA)	
= SALDO DISPONIBLE (ANTES DE ESTA FACTURA)	$ 90.000.000,00
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN EL PERIORO ACTUAL	$ -
- VALOR QUE SE AUTORIZA PAGAR EN ESTA FACTURA	$ 22.964.545,00
= SALDO FINAL (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)	$ 67.035.455,00

HISTORIAL DE ANTICIPOS	
FECHA	VALOR
	$ -
	$ -

HISTORIAL DE PAGOS PARCIALES	
	$ -
	$ -
	$ -
TOTAL HISTORIAL	$ -

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON LA ENTREGA DE LOS HEMOCOMPONENTES SOLICITADOS EN OPTIMA CALIDAD CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO 0676 DE 2025

Con la presente firma se avala el cumplimiento del presente contrato

ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ
SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO

Con la presente firma se avala que presentó el informe en esta coordinación y la certificación de cumplimiento por parte del supervisor.

ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ
GERENTE (E)

A. **Cumplimiento del objeto del contrato:** Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados.

B. **Calidad del servicio:** Es la evaluación de los recursos humanos, técnicos, financieros y materiales indispensables para la prestación óptima del servicio.

C. **Cumplimiento de las obligaciones contractuales:** Es la realización de los deberes y funciones propias del objeto contractual. (Tareas, Responsabilidades, Trabajos, Relaciones interpersonales, entre otros)

D. **Copia:** Copia de todos los documentos soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la subdirección administrativa y financiera

E. **Informe Parcial:** Presento informe de actividades del mes contractual para que repose en el respectivo contrato, presento certificación de cumplimiento por parte del interventor, copia de pago de salud y pensiones, impuesto de timbre (si hay lugar a ello).

F. **Informe Final:** A efectos el pago final esta condicionado a la presentación en la subdirección administrativa y financiera del informe final donde conste la ejecución del contrato y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor o interventor.

Scanned with CamScanner