INFORME FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del Contrato N° 0757 del 22 de marzo de 2024, suscrito entre el Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. y la empresa **JAVIER GIRALDO HERNANDEZ** en su calidad de contratista, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

IDENTIFICACION DEL CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTRO
CONTRATO No.	**0757 DEL 22 DE MARZO DE 2024**
OBJETO:	SUMINISTRO DE AIRE Y OXIGENO MEDICINAL QUE CONTRIBUYA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS EN LOS DIFERENTES PROCEDMIENTOS ASISTENCIALES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. EN EL DEPARTAMENTO DEL VICHADA
CONTRATISTA:	**JAVIER GIRALDO HERNANDEZ**
SUPERVISOR:	**YONIK BERNARDO LESMES SAAVEDRA**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$** 75.000.000 (SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/C)
VALOR ADICION:	**$ 37.500.000 (TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C**
PLAZO INICIAL:	**DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO (284) DÍAS**
FECHA DE INICIACIÓN:	**22 DE MARZO DE 2024**
FECHA DE TERMINACION:	**31 DE DICIEMBRE DE 2024**
CDP No (con Fecha)	**887 DEL 06 DE MARZO DE 2024**
CDP Adicion	**3399 DEL 07 DE OCTUBRE DE 2024**
RP No (con fecha)	924 DEL 22 DE MARZO DE 2024
RP Adicion	3503 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2024

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

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

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
01	09/10/2024	$37.500.000

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

Me permito informar que el contratista cumplió en ejercicio de sus funciones de SUMINISTRO DE AIRE Y OXIGENO MEDICINAL QUE CONTRIBUYA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS EN LOS DIFERENTES PROCEDMIENTOS ASISTENCIALES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. EN EL DEPARTAMENTO DEL VICHADA que le fueron solicitados y previamente autorizados. y de acuerdo al requerimiento de la E.S.E Hospital en las condiciones establecidas en el contrato, permitiendo llevar a cabo el desarrollo normal de las actividades correspondientes.

Las actividades fueron desarrolladas de acuerdo al contrato en forma oportuna y eficiente. A continuación, se relacionan los elementos solicitados y entregados dentro del periodo mencionado anteriormente y por el cual se autoriza a pagar el valor relacionado:

FACTURA FEJ241				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	LLENADO DE OXIGENO MEDICINAL EN BOMBONAS DE 6.5M³	183	$ 200.000,00	$ 36.600.000,00
2	LLENADO DE OXIGENO MEDICINAL EN BOMBONAS DE 4.5M³ EN ALUMINIO PARA AMBULANCIA	14	$ 160.000,00	$ 2.240.000,00
3	LLENADO DE OXIGENO MEDICINAL EN BOMBONAS PARA TRANSPORTE DE 1.5M³	10	$ 120.000,00	$ 1.200.000,00
4	LLENADO DE CO2 MEDICINAL EN BOMBONAS DE 25KG	2	$ 250.000,00	$ 500.000,00
TOTAL				$ 40.540.000,00

RELACION FACTURAS

No Factura	Valor Factura	Estado (Pagada o pendiente por pagar)
FEJ210	$ 26.840.000	PAGADA
FEJ217	$ 22.040.000	PAGADA
FEJ231	$ 23.080.000	PAGADA
FEJ241	$ 40.540.000	PENDIENTE PAGAR
TOTAL FACTURAS	$ 112.500.000	

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCION	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 75.000.000	100%
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	$ 35.500.000	50%
VALOR ADICION No. (2, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	0	0%
TOTAL, VALOR INICIAL MAS ADICIONAL	$ 112.500.000	100%
VALOR ANTICIPO	0	0%
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	0	0%
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	0	0%
TOTAL FACTURAS	$ 112.500.000	100%
VALOR EJECUTADO	$ 112.500.000	100%
TOTAL PAGADO POR EL HOSPITAL = VALOR ACTAS PARCIALES	$ 71.960.000	63,96%
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 ACTA DE LIQUIDACIÓN	$ 40.540.000	36,04%
TOTAL EJECUTADO	$ 112.500.000	100%

OBLIGACIONES PENDIENTES

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

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

Anexo No. 1 facturas del contratista, ingreso a almacén y el informe del Supervisor.

Por lo anterior se firma a los 01 días en el mes de noviembre de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YONIK BERNARDO LESMES SAAVEDRA

CARGO DEL SUPERVISOR: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO HDSJD

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____