Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	**ESEPALMAR-2025-C35**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ASOCIACION COLOMBIANA CARIBE HUMANA		
Identificación:	901415897-1		
Tipo de Contrato:	APOYO LOGISTICO		
Nombre del Supervisor:	FANNY MARIA RUA BORJA		
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO Y APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE LA E.S.E HOSPITAL DE PALMAR DE VARELA REQUIERE ADELANTAR EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO – OPERATIVOS DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, PARA LA VIGENCIA 2025.		
Plazo de Ejecución:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN. .		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	131	**Fecha de C.D.P.**	30/04/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	132	**Fecha del R.P.**	12/05/2025
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 28.260.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 28.260.000		
Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
12/05/2025	12/08/2025	-	-

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(**Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)**

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
SEGUROS DEL ESTADO	85-44-101138102		Calidad del servicio	2025-08-12	2025-12-12
			Cumplimiento	2025-05-12	2025-12-12
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	2025-05-12	2025-12-12

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 28.260.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 28.260.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 28.260. 000.oo**
Valor por ejecutar		**$ 0.oo**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 28.260.000.oo**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**65**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	**Producto**
Cumplimiento de las especificaciones y condiciones técnicas y de calidad de conformidad al objeto contractual	**El contratista suministró: gorras, chalecos, pendones, papelería (resmas de papel, folletos entre otros), insumos de oficina (Lapiceros, tablas portapapeles, bolígrafos, borradores, sacapuntas, resaltadores, entre otros) tulas, camisetas, botas, impermeables, entre otros.** **Nota: Se adjuntan evidencias**
Garantizar la calidad de los servicios e insumos suministrados y responder por ello de conformidad con lo estipulado en la ley	**Los suministros entregados por el contratista cuentan con las especificaciones y calidad requerida por la entidad atendiendo los lineamientos técnico operativos de equipos básicos en salud.**
Aportar garantías contractuales	**El contratista aportó Póliza de Cumplimiento No. 85-44-101138102**

5. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

FANNY MARIA RUA BORJA quien actúa en nombre y representación de E.S.E. Hospital de Palmar de Varela, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en elEstudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

Se firma en Palmar de Varela, al 20 de mayo de 2025.

JOSE ALFONSO PERTUZ LUBO
C.C.: 1.007.176.013 de Barranquilla
Representante Legal

FANNY MARIA RUA BORJA
C.C. 32.869.071 de Santo tomas
Gerente

E.S.E. Hospital
Palmar de Varela

E.S.E. Hospital
Palmar de Varela