Tunja, septiembre 30 de 2024

Doctor
GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
Gerente
E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja

REF. Informe Final Contrato No. 512 de 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.:	512 DE 2024
CONTRATISTA:	ESPUMAS JIREH S.A.S.
NIT / CEDULA:	900.805.675-1
OBJETO:	SUMINISTRO DE **COLCHONES Y COLCHONETAS** PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.
VALOR:	**$ 83.123.166.00**
PLAZO:	DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICID HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO:	18/07/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/09/2024
NOMBRE SUPERVISOR:	**OSCAR ARGELIO CELY AVILA**

2. COMPONENTE TÉCNICO:

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo con la verificación de ejecución de las actividades, así:

REPORTE DEL CONTRATISTA							REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *					ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
							T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES ÍTEMS CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LAS CANTIDADES SDLICITADAS Y DENTRO DEL TÉRMINO OFERTADO Y ACEPTADO:					EL CONTRATISTA SUMINISTRO LOS ITEMS ANTERIDRES CUMPLIENDO CON LAS ESOECIFICACIONES TECNICAS Y CANTIDADES SOLICITADAS DENTRO DEL TERMINI OFERTADO Y ACEPTADO.	X				CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION AREA DE ALMACEN, CDMPRDBANTES DE INGRESO A ALMACEN Y CARPETA DEL CDNTRATO.
	ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS	PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA					
	1	COLCHÓN CLÍNICO ANTI ESCARAS CON FDRRO ANTIFLUIDO 100% IMPERMEABLE CDN PROTECCIÓN ANTIMICROBIANA, RESISTENTE A BACTERIAS, RESISTENTE AL HIPOCLDRITO, RETARDACIÓN AL FUEGO, RESISTENTE A LA DECORACIÓN, ESPUMA DE ALTA DENSIDAD LIBRE DE CARGAS DRGÁNICAS E INORGÁNICAS, CON TRATAMIENTO ANTI BACTERIAL, TDTALMENTE LISO, ANTIALÉRGICO Y RESISTENTE A QUÍMICOS Y FLUIDOS, QUE SE ACOMIDE A LAS POSICIDNES DE LA CAMA EVITANDO DEFORMACIONES Y QUIEBRES DE FÁCIL	COLCHONETA ESPECIAL CON SUJECIÓN POR MEDIO DE CORREA, ESPUMA DE ALTA DENSIDAD D30 MEDIDAS 190X70X10 CMS.	10	$ 294.500	$ 2.945.000					
	2		COLCHONETA HOSPITALARIA PEDIATRICA FOAMHEALTH DENSIDAD 30 65X145X10.	2	$ 185.000	$ 370.000					
	3		COLCHON HOSPITALARIO SKINCARE 90X190X15 ESPUMA DE ALTA OENSIDAD D30.	150	$ 435.000	$ 65.250.000					

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

		A5EP5IA, ANTIALÉRGICO CONFORTABLE, IMPERMEABLE RESISTENTE A LA HUMEDAD, EL FORRO DEBE IR CON CDSTURAS HACIA EL INTERIOR Y TERMOSELLADOS.										
	4	COLCHONETAS PARA INCUBADORAS:	COLCHONETA DE 73CM X 35CM X 5CM	4	$ 60.900	$ 243.600						
	5	COLCHONETA ESPECIAL CON FORRO HULE CLÍNICO CON PROPIEDAOES DE ANTI FLUIDOS, ANTI-ÁCAROS Y ANTI BACTERIAL, EL FORRO DEBE IR CON CDSTURA5 HACIA EL INTERIOR Y TERMO5ELLADO5. INTERIOR HECHD EN E5PUMA DE ALTA DENSIDAD D-30 CON SOPORTE ERGONÓMICO Y UNA LÁMINA DE LA MÁS ALTA CALIDAD BRINDANDO CONFORT, DE5CANSO Y TRANQUILIDAD.	COLCHONETA 58CM X 37CM X 5CM	5	$ 43.450	$ 217.250						
	6		COLCHONETA 60CM X 39CM X 5CM	5	$ 43.450	$ 217.250						
	7		COLCHONETA 64CM X 34CM X 5CM	3	$ 43.450	$ 130.350						
	8		COLCHONETA 60CM X 34CM X 5CM	3	$ 43.450	$ 130.350						
	9		COLCHONETA 64CM X 36CM, X 5CM	5	$ 43.450	$ 217.250						
	10		COLCHONETA 63CM X 31CM X 5CM	3	$ 43.450	$ 130.350						
		SUBTOTAL				$69,851,400						
		IVA				$13,271,766						
		TOTAL				$83,123,166						
2	EL OFERENTE DEBERÁ ENTREGAR LOS ELEMENTOS, 5EGÚN LA NECESIDAD DEL HO5PITAL, AL ÁREA DE ALMACÉN EN EL PLAZO ESTIPULADO DEBIDAMENTE EMPACADOS, 5ELLADOS Y PROTEGIDOS A FIN DE EVITAR SU DETERIORO Y DAÑO, GARANTIZANDO ÓPTIMA CALIDAD.						LOS PRODUCTOS FUERON ENTREGADOS SEGÚN LA NECESIDAD DEL HO5PITAL, AL ÁREA DE ALMACÉN EN EL PLAZO ESTIPULADO DE8IDAMENTE EMPACADOS, SELLAOOS Y PROTEGIDO5 A FIN DE EVITAR 5U DETERIORO Y DAÑO, GARANTIZANDO ÓPTIMA CALIDAD.	X				CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION AREA DE ALMACEN, COMPROBANTE5 DE INGRESO A ALMACEN Y CARPETA DEL CONTRATO.
3	REMPLAZAR LOS PRDDUCTOS QUE RESULTEN DEFECTUOSOS DE ESPECIFICACIONES DIFERENTES D INFERIORES A LOS REQUERIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO. EL PROVEEDOR DE8ERÁ RESTITUIR A SU COSTA, SIN QUE IMPLIQUE MODIFICACIÓN AL PLAZO DE ENTREGA, TODO LO NECESARID PARA CUMPLIR CON EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS.						NO. SE REQUIERIO NINGUN CAMBIO.				X	N/A
4	EL PROVEEDOR DEBE ESTAR EN LA CAPACIDAD DE PROVEER LOS ELEMENTOS ORIGINALES MARCAS DEL MERCADO NACIONAL O INTERNACIONAL, GARANTIZANDO QUE LOS ARTÍCULOS OFERTADOS SON NUEVOS Y DE EXCELENTE CALIDAD.						LOS PRODUCTOS FUERON RECIBIDOS EN MARCAS ORIGINALES Y DEMAS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CDNTRATO	X				CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCION AREA DE ALMACEN, CDMPROBANTES DE INGRESO A ALMACEN Y CARPETA DEL CDNTRATO.
5	COORDINAR CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATD PARA PRESENTAR LAS MUESTRAS DE LDS ELEMENTD5 OFERTADOS LOS CUALES DEBEN SER APRDBADOS Y CDNTAR CDN EL VISTO BUEND PREVIO A LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS CONTRATADOS.						LOS PRDDUCTOS FUERON APRDBADOS POR EL SUPERVISDR DEL CONTRATO, DE ACUERDD A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATD.	X				CERTIFICACIDN DE RECIBO A SATISFACCIDN AREA DE ALMACEN, COMPROBANTES DE INGRESO A ALMACEN Y CARPETA DEL CDNTRATO.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

6	EL CASO DE QUE SE PRESENTE DEFECTOS DE FABRICACIÓN EL PROPONENTE DEBERÁ EFECTUAR LOS CAMBIOS RESPECTIVDS SIN COSTO ALGUND EN UN TÉRMIND NO MAYOR A CUATRO (4) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR OE LA DEVDLUCIÓN.	NO SE REQUIERID NINGUN CAMBID.				X	N/A
7	INFORMAR A LA E.S.E HDSPITAL UNIVERSITARID SAN RAFAEL DE TUNJA OENTRD OE LAS 24 HDRAS SIGUIENTES AL CONOCIMIENTD DEL HECHO O CIRCUNSTANCIAS QUE PUEDAN INDUCIR EN LA ND OPORTUNA O DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATD D QUE PUEDAN PDNER EN RIESGD LDS INTERESES LEGÍTIMDS DEL HDSPITAL.	NO SE REQUIRIO NINGUNA INOPORTUNIDAD EN LA ENTREGA Y RECIBO DE LOS PRODUCTOS				X	N/A
8	LIQUIOAR EL PRESENTE CONTRATD DE CDNFDRMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL MANUAL DE CDNTRATACIÓN DE LA ENTIDAD Y EN LOS TÉRMINDS.	EL CONTRATO SE LIQUIDD DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN EL MANUAL DE CONTRATACION DE LA ENTIDAD.	X				CARPETA DEL CDNTRATD.
9	REALIZAR EL INGRESO AL ALMACÉN DEL HDSPITAL DE CADA UND DE LDS BIENES AOJUDICADDS Y CONTRATADOS, PREVIA APROBACIÓN QUE IMPARTA EL SUPERVISOR.	LDS PRDDUCTOS FUERON INGRESADOS A ALMACEN.	X				CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCIDN AREA DE ALMACEN, COMPROBANTES DE INGRESO A ALMACEN Y CARPETA DEL CONTRATD.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

- Se verificó el cumplimiento de las garantías
- Se aprobarpn las condiciones técnicas del contrato.

3. COMPONENTE FINANCIERO Y CONTABLE:

- Se verificarpn los documentos para el pago de acuerdo con las condiciones planteadas en el contrato.
- Adiciones o Prorrogas, las cuales se encontraban debidamente ajustadas y justificadas, así:

ADICIONES:

ADICIÓN	VALOR	FECHA
N/A	N/A	

PRÓRROGAS:

PRÓRROGA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NUEVO PLAZO DE EJECUCIÓN
N/A	N/A	

- Se verificó la entrega de los (documentos, informes, bienes, insumos) que debía realizar en ejecución del contrato No. 512 de 2024.

- El Balance del Contrato es el siguiente:

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
83.123.166,00	10.870.650,00	JULIO DE 2024	72.252.516,00	FEJ-3697/ FEJ-3704
	15.011.850,00	AGOSTO DE 2024	57.240.666,00	FEJ-3727
	57.240.666,00	SEPTIEMBRE DE 2024	0,00	FEJ - 3875

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO:

- Se verificó el cumplimiento en el pago oportuno de impuesto y pólizas
- Se verificó que se hubiese publicado el contrato y demás documentos del proceso contractual.
- Se verificó el cumplimiento de normas ambientales.
- Se realizó monitoreo y control a los riesgos previstos en el estudio previo que sirvió de base para la elaboración del contrato.
- Se aprobaron los productos entregados con ocasión del contrato.

5. CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:

- Se verificó el cumplimiento en el pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social en los porcentajes previstos en la ley.

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO	40% HONORARIO MENSUAL / VALOR DEL CONTRATO (SMMLV) ($)	VALOR PAGO PLANILLA ($)	NÚMERO DE PLANILLA
SEPTIEMBRE DE 2024	05/09/2024	$ 83.123.166.00	3.345.800.00	9472712703
OBSERVACIONES	CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL PAGO APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.			

6. OBSERVACIONES E INCONFORMIDADES:

Atentamente,

OSCAR ARGELIO CELY AVILA
Subgerente Administrativo y Financiero.
Supervisor Contrato No. 512 de 2024.

AURA ESPERANZA ALVARADO BARRERA
Coordinadora de Almacén
Apoyo Supervisión Contrato No. 512 de 2024

c.c. Carpeta del Contrato.

/**Dora v.** Secretaria Técnica Subgerencia Administrativa y Financiera

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD