


CLINICA GIRON E.S.E.			
PROGRESA LA SALUD			
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Código: GAG-FR-C-44	
		VERSION: 04	FECHA: 27/05/2025

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL			
CONTRATANTE		CLÍNICA GIRÓN E.S.E	
NIT No.		890.203.242-7	
CONTRATO No. Y FECHA:		CP TC 012-2025 DEL 12 DE AGOSTO DEL 2025	
CONTRATISTA:		JULIA EDITH VIVIESCAS PARRA	
Nit o C.C. No.		30.210.009	
OBJETO:		COMPRA DE PAPELERIA Y MATERIALES DE OFICINA, TONERS DE IMPRESORAS PARA LA CLINICA GIRÓN E.S.E	
VALOR INICIAL:		TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000)	
VALOR ADICIONAL:		-0-	
PLAZO INICIAL:		UN (1) MES	
PLAZO ADICIONAL:		-0-	
No CDP:	25-00372	No RP:	25-00392
No CDP ADICIONAL:	N/A	No RP ADICIONAL:	N/A
SUPERVISOR:		MONICA SILVA CAPACHO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		12 DE AGOSTO DEL 2025	
FECHA DE INICIACION:		13 DE AGOSTO DEL 2025	
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº
			N/A
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº
			N/A
FECHA DE TERMINACION:		12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	
NUEVA FECHA DE TERMINACION		N/A	
MUNICIPIO:		Girón Santander	
OFICINA GESTORA:		DIRECCION ADMINISTRATIVA GENERAL	
VALOR A PAGAR		TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000)	
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 13 DE AGOSTO DEL 2025	HASTA: 25 DE AGOSTO DEL 2025

Dando cumplimiento al objeto del presente contrato, relaciono las siguientes actividades realizadas durante el cumplimiento de este período de ejecución:

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES		
ITEM	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Realizar la entrega de los elementos de papelería y toners conforme a lo requerido por el supervisor del contrato.	Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, realice la entrega del pedido realizado por la Clínica Girón E.S.E, este pedido fue entregado en el área de almacén, adjunto evidencia fotográfica.



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

Código: GAG-FR-C-44

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025



2	<p>El tiempo de entrega de los elementos de papelería y toners debe ser en el tiempo máximo de 5 días hábiles después de la solicitud del supervisor del contrato en el área de almacén de la Clínica Girón E.S.E., con su respectiva factura.</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, Se realizo entrega del pedido en el tiempo y horario establecido, en el área de almacén de la Clínica Girón E.S.E.</p>	
3	<p>Deberá reemplazar los elementos de papelería y materiales de oficina defectuosos que no cumplan con las especificaciones requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha de la comunicación de LA CLÍNICA GIRON Empresa social del estado de acuerdo con los procedimientos que para tal objeto se definan.</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, no se realizaron cambios ni reposiciones de elementos de papelería ni demás elementos ya que todos llegaron en perfectas condiciones.</p>	
4	<p>Se obliga a verificar y garantizar la calidad de los productos al momento de la entrega.</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, se verifico con el personal de almacén la entrega del pedido para así garantizar el buen estado de los elementos.</p>	
5	<p>El contratista debe verificar la calidad de los productos al momento de la entrega y está obligado a reemplazar, dentro del</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, se garantizó el buen estado de los productos entregados en el área de almacén, verificando que se encuentren bien sellados y sin enmendaduras y se estuvo</p>	



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025

	<p>día hábil siguiente, del requerimiento del supervisor</p>	<p>pendiente de los requerimientos o solicitudes que se presentaran, adjunto evidencia fotográfica.</p> 
<p>6</p>	<p>Los toner que se adquieran tendrán garantía de 6 meses después de haber sido recibidos por la Clínica Girón E.S.E., sin importar que el contrato se encuentre liquidado.</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, se da garantía de los Toner que fueron entregados a Clínica Girón, Esta garantía cubre cualquier defecto de fabricación o funcionamiento del producto durante el período indicado.</p>
<p>7</p>	<p>Asumir los costos correspondientes al traslado de los elementos de papelería y toners, a suministrar, al sitio de entrega especificado por la entidad.</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, se asume el valor del transporte del pedido hasta la Clínica Girón, ya que este no genera ningún costo adicional para el contratante y se hizo la respectiva entrega del pedido en las instalaciones de la Clínica Girón E.S.E., se adjunta evidencia fotográfica.</p> 
<p>8</p>	<p>Se obliga que el tipo y la calidad de material del de empaque deban ser adecuados para proteger los elementos de papelería y materiales de oficina en las condiciones de temperatura extrema, húmedas, así como que sean resistentes al transporte, almacenamiento y uso.</p>	<p>Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, se entregan productos debidamente sellados y en buen estado, se garantiza que los productos entregados no se encontraron en mal estado, ni con reparaciones, los mismos iban bien empacados en sus respectivas cajas, se adjunta evidencia</p>

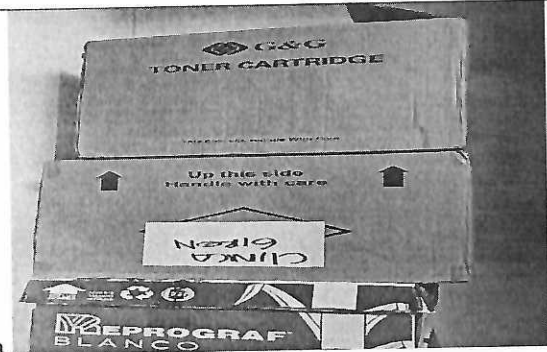


FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025

fotográfica.





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025

9	Los valores deben tener incluido el IVA y demás retenciones.	Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, se tienen en cuenta y están incluidos en el valor del producto el IVA, esto se puede evidenciar en la factura presentada para esta cuenta de corbo.
10	Las demás que señale el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.	Para este periodo de cobro del 13 de Agosto al 25 de Agosto del 2025, no se me requirió ninguna actividad adicional para el cumplimiento del objeto contractual.

Con base en el informe presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Clínica Girón E.S.E. tomando como base la presente acta Pago FINAL por valor de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000)

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago FINAL del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$30.000.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	0	0
PAGO FINAL		\$30.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$30.000.000	\$30.000.000

SON: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000)

CERTIFICO QUE



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

Código: GAG-FR-C-44

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025

Una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución relacionadas se cumplieron a cabalidad.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a la afiliación a los aportes al sistema de seguridad social, acorde al Decreto 1670 de 2007. Planilla integrada de liquidación de aportes.

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO 2025
	Fecha de pago	04/SEP/2025
	Nº de Planilla	9491467974
	Valor ingreso base de cotización (IBC)	\$3,400,000
	Valor en mora	\$300
	Valor cotizado	\$425,300
	EPS	FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO 2025
	Fecha de pago	04/SEP/2025
	Nº de Planilla	9491467974
	Valor ingreso base de cotización (IBC)	\$3,400,000
	Valor en mora	\$400
	Valor cotizado	\$544,400
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO 2025
	Fecha de pago	04/SEP/2025
	Nº de Planilla	9491467974
	Valor ingreso base de cotización (IBC)	\$3,400,000
	Valor en mora	\$100
	Valor cotizado	\$17,900
	A.R.L.	LA EQUIDAD SEGUROS

Vo.Bo. Revisión pago seguridad social: Paula Andrea Uribe

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, el día **04 DE SEPTIEMBRE DEL 2025**

MONICA SILVA CAPACHO
DIRECCION ADMINISTRATIVA GENERAL
SUPERVISOR