1. DATOS GENERALES					
INFORME PARCIAL [ ]			INFORME FINAL [X]		
Cuota Número 5					
1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha (DD-MM-AAAA): **01-12-2025**	**A**	Fecha (DD-MM-AAAA): **31-12-2025**		
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?		**SI**		**No**	x
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**99.99%**				
2. DATOS DEL SUPERVISOR					
2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	ING.ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ				
2.2 PROCESO O ÁREA	ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ				
2.3 CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO					
3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.21.20250023				
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	11/08/2025				
3.3 CONTRATISTA	NUESTRO ALIADO OUTSOURCING S.A.S,				
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.969.814-2				
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202500295				
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202500384				
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 180.000.000				
3.8 PLAZO	Hasta 31/12/2025				
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	14/08/2025				
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	31/12/2025				
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO					
3.12 SUSPENSIÓN	N/A				
3.13 REANUDACIÓN	N/A				
3.14 CESIÓN	N/A				
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A				
3.16 ADICION	N/A				
3.17 PRORROGA	N/A				

3.18 OBJETO:

SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERÍA, CONSTRUCCION, HIDROSANITARIOS, ELECTRICOS, PINTURA, HERRAMIENTAS Y REPUESTOS ESPECIALES POR DEMANDA PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL LAS IPS QUE HACEN PARTE DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 Cumplimiento del Objeto:

EL CONTRATISTA EJECUTO SATISFACTORIAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE ESTE PERIODO:

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 187 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		**A mejorar**		**Satisfactorio**	**X**	**Sobresaliente**		**No Aplica**	

INFORME DE SUPERVISIÓN

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2025-Noviembre	2025-12-03	$1.072.600
SALUD	2025-Diciembre	2025-12-03	$ 254.000
RIESGOS PROFESIONALES	2025-Noviembre	2025-12-03	$ 293.600
PARAFISCALES	2025-Noviembre	2025-12-03	
NUMERO DE PLANILLA	9495931313	2025-12-03	

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (*AÑO – MES – DÍA*)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 180.000.000	2025-08-11
CUOTAS ANTERIORES	$ 106.892.524.39	2025-12-15
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 73.107.475	2025-12-15
VALOR EJECUTADO	$ 179.999.999.39	2025-12-15
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 0.61	2025-12-19

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ **No:** __**x**__ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [ ] NO [X]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [ ] NO [X]

SOPORTE FISICO [x] CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si_X___ No: _____

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

ING. ALEJANDRO RAMIREZ _____ **DICIEMBRE DE 2025**

Nombre y firma del Supervisor — Fecha de elaboración