Hospital Especializado Granja Integral E.S.E.
Lérida - Tolima
Nit 800.116.719-8

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Código: FOR-CT-006
Versión: 05
Fecha de Aprobación: 07/12/2020

DATOS DEL CONTRATO

No. y año Contrato/Convenio:	126 DEL 2025	**Clase de Contrato:**	compraventa	**Fecha de inicio:**	5/06/2025	**Fecha de terminación:**	4/07/2025
Objeto del contrato:	Adquisicion de Toner para las impresoras Multifuncionales del hospital especializado granja integral E.S.E de Lerida			**Plazo de ejecución del contrato:**	Un(01) mes contados a partir de la fecha de la firma del acta de inicio		
Valor Inicial del Contrato en letras:	setenta y nueve millones cuatrocientos cuarenta y tres mil ochocientos cuarenta y dos pesos			**Forma de Pago:**	El Hospital pagará al contratista un anticipo correspondiente hasta cincuenta porciento (50%) una vez cumplido el objeto contractual, según lo facturado, previo visto bueno del supervisor, de acuerdo al flujo de caja del hospital.		
Valor Inicial del Contrato en Números:	$ 79.443.842						

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista/Proveedor:	FERNANDO PIERO SAS	**C.C/NIT:**	901641213-0	**Tipo de régimen:**	Común	**Código de la actividad económica:**	4774

MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

Adición en valor (En pesos)		**Nuevo Valor (En pesos)**		**Prorroga en tiempo (En Meses/Días calendario)** ☐		**Suspensión (Periodo)** ☐	
Anticipo (En pesos)	$ 39.721.921,00	**Ejecución anticipo (En pesos)**		$ 39.721.921,00		**Saldo por amortizar (En pesos)**	$ -

DATOS DEL INFORME

Tipo de Informe:	Parcial		Final	X	**No. del Informe:**	1	**No. de la Factura:**	FE 106	**Valor pagos realizados**	
Periodo del Informe:	Desde	5/06/2025							**Valor presente de la factura**	$ 79.443.842
	Hasta	4/07/2025							**Saldo por Ejecutar**	$ -
Nombre del supervisor:	Ana Julia Margarita Bonilla Moreno				**Cargo :**	Auxiliar Administrativo			**% de Ejecución en Tiempo**	100%

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES PACTADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS / ENTREGABLES	ESTADO DE LA OBLIGACIÓN
TONER CF230A HP ORIGINAL	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER 58A SIN CHIP GENERICO	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
toner hp w2023 sin chip origianal /Magenta	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
toner para hp w2022 original / amarillo	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER PARA HP W2020 SINJ CHIP/ORIGINAL/NEGRO	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
HP W2021 SIN CIP/ORINAL/CLAN	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER ORIGINAL TN 323	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER ORIGINAL TK 1175	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER TK-3182 KYOCERA FS-P3055-ORIGINAL	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER TK 5232 Y-ORIGINAL	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER TK 5232 C-ORIGINAL	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER TK 5232 M-ORIGINAL	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida
TONER TK 5232 K-ORIGINAL	Se realiza la entrega de acuerdo a la actividad contractual	Factura del suministros de los productos	Cumplida

					DATOS DE PAGO
Código Presupuestal:	212020100301-2120201004	**No.**	**Valor ($)**	**Fecha**	Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato o convenio se puede proceder al pago:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal			431	$	80.000.000	23/05/2025	Valor en Letras:	setenta y nueve millones cuatrocientos cuarenta y tres mil ochocientos cuarenta y dos pesos	
Registro Presupuestal			509	$	79.443.842	29/05/2025	Valor en Números:	$ 79.443.842	Cuenta Bancaria No: 100671080079
Ingreso Base Cotización		No. Planilla		Fecha del Pago			Banco:	BANCO IRIS	Tipo de Cuenta: AHORROS

AUTORIZACION DE PAGO Y FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor del contrato, Certifico que el/la contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones pactadas en el periodo descrito y que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social me fueron presentados. Por lo cual autorizo a proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo descrito en el presente informe.

Supervisor

RADICACIONES	DD	MM	AAAA	FIRMA
Grupo Contratos	02	09	2025	
Recursos Financieros				

APROBACIÓN	NOMBRE	CARGO	FECHA
ELABORO	Elizabeth Cortes Gomez	Profesional Universitario Area de Contratación	7/12/2020
REVISO Y VALIDO	Elizabeth Cortes Gomez	Profesional Universitario Area de	7/12/2020
APROBO	Paola Andrea Barragán	Profesional de Apoyo Calidad	7/12/2020

CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	CAMBIO	VERSION
__/__/____	Se crea el formato.	01
__/__/____	Se modifica incluyendo espacios para especificar si cumple y la evidencia.	02
12/08/2015	Se crea el formato y se codifica según mecanismo definido.	03
29/12/2016	Cambia codificación del formato al pasar al proceso de Gestión Contractual.	04
7/12/2020	Semodifica % de ejecución en datos del del informe y autorización del pago y firma del	05