E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBÁ			ALCALDÍA MUNICIPAL DE CUCUNUBÁ CUNDINAMARCA
MACROPROCESOS DE APOYO			
PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA			
SUBPROCESO DE CONTRATACIÓN			
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION PERSONA JURIDICA			
Codigo: CT-F487	Versión: V02-2025	Página: 1 de 1	

INFORME PACRCIAL		INFORME FINAL	X

1.ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:

1.1.INFORME No. 1

1.2. PERÍODO DEL INFORME
(Del) Día: 15 Mes: 12 Año: 2025 (Al) Día 24 Mes 12 Año 2025

1.3. CONTRATO: No._ 162 - 2025 de fecha (15/12/2025)

1.4. OBJETO:
COMPRAVENTA DOTACIÓN PARA LOS EMPLEADOS DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA.

1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA: AG4 LTDA

1.6. CÉDULA O NIT: 900.259.066-3

1.7. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCION DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.8. FECHA DE INICIO:Día 15 Mes 12 Año 2025

Suscripción del contrato SI X NO	Registro presupuestal SI X NO
Aprobación de garantía SI X NO	Acta de inicio SI X NO

1.12. FECHA TERMINACIÓN: 2025-12-24

2.DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1.NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
CAMILO ALEXANDER ROJAS SUAREZ

2.2. DEPENDENCIA: SUBGERENCIA	2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO 3103429196

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: subgerencia@esecentrosaludcucunuba.gov.co

3.RESUMEN FINANCIERO

3.1.VALOR INICIAL DEL CONTRATO:
Es hasta por la suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 6.840. 239,00)

3.2. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 274 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025

3.3. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 489 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025

3.4. CESIÓN: SI NO X

3.6. RESUMEN HISTÓRICO (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaa,a)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN TESORERIA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
30-Dec-25	$ 6,840,239.00	$ -	$ 6,832,385.00	$ 7,854.00
				$ -
				$ -
			$ 6,832,385.00	$ -

4.OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato o aceptación de oferta ésta aplica).

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%)	100%
4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) ((UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100)	100%

4.4 PERSONA NATURAL

OBLIGACIONES	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	NA

4.5.PERSONA JURÍDICA

El Subgerente , en condición de Supervisor, deja constancia del cumplimiento del Contratista de las Obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Salud, Pensión, ARL_) y Certifica que verificó la acreditación antes de cada pago al Contratista el porcentaje del Ingreso Base de Cotización, de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y articulo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 1273 de 2018 y demás normatividad vigente; en consecuencia, es el único responsable junto con el contratista de cualquier investigación o requerimiento de la UGPP o de cualquier ente de Control

5.CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado con la Ley 1474 del 2011, el Manual de Supervisión de la E.S.E y la Minuta de Contratación, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:

ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	EXPLIQUE (cuando NO)	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o serviciocontratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén	X			
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
(*) Se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato		X		

Si su respuesta es "SI" al último punto (*), explicar:

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
Planilla de autoliquidación de aportes.

INFORMES ANEXOS: SI X NO

Tipo y detalle del informe: Anexó factura e informe del suministro de dotacion entregada para los funcionariosde la ESE según la ficha técnica.

5.1.EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" SÍ X NO

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

EL contratista ha cumplido con el objeto: COMPRAVENTA DOTACIÓN PARA LOS EMPLEADOS DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA. Entrego la dotación solicitada en el presente contrato según la ficha técnica del mismo.

6.RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción de la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA ,el presente informe con base en las condiciones establecidas en el Contrato

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7.RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA , de los bienes entregados y pactados en el Contrato No. 162-2025 del (15/12/2025)
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

OBSERVACIONES

De acuerdo al balance financiero del contratista se cumplio con el 100% del valor ejecutado y pagado. Queda un saldo para liberar a favor de la ESE de $7.854

FIRMAS RESPONSABLES

NOMBRE: CAMILO ALEXANDER ROJAS SUAREZ	CEDULA: 2.989.379
CARGO: SUBGERENTE	CIUDAD Y FECHA: CUCUNUBA 30 DE DICIEMBRE DE 2025

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos , declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes de mi obligación como Supervisor, en especial la Ley 1474 de 2011 y el Manual Institucional de Supervision e Interventoria y por lo tanto bajo mi responsabilidad lo recomendamos a la Gerencia de la E.S.E, para el trámite del pago