



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 014-2026 DEL 22 DE ABRIL DEL 2026	
CONTRATISTA:		JULIA EDITH VIVIESCAS PARRA	
Nit o C.C. No.		C.C 30210009	
OBJETO:		COMPRA DE PAPELERIA Y MATERIALES DE OFICINA, TONERS DE IMPRESORAS PARA LA CLINICA GIRON E.S.E	
VALOR INICIAL:		SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE \$60.000.000	
VALOR ADICIONAL:		-0-	
PLAZO INICIAL:		UN (01) MES	
PLAZO ADICIONAL:		-0-	
No CDP:	26-00572	No RP:	26-00541
No CDP ADICIONAL:	N/A	No RP ADICIONAL:	N/A
SUPERVISOR:		MONICA SILVA CAPACHO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		22 DE ABRIL DEL 2026	
FECHA DE INICIACION:		23 DE ABRIL DEL 2026	
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº
			N/A
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº
			N/A
FECHA DE TERMINACION:		22 DE MAYO DEL 2026	
NUEVA FECHA DE TERMINACION		N/A	
MUNICIPIO:		Girón Santander	
OFICINA GESTORA:		DIRECCION ADMINISTRATIVA GENERAL	
VALOR A PAGAR		SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE \$60.000.000	
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 23 DE ABRIL DEL 2026	HASTA: 22 DE MAYO DEL 2026

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 el presente periodo de cobro se realizo la entrega de todos los elementos de papelería y demás de conformidad con el requerimiento echo por la clínica girón E.S.E.
2	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.	Para el presente periodo de cobro se realizo la entrega de los elementos de papeleria y demás en el menor tiempo posible después de la solicitud realizada por la Clínica Giron E.S.E, se adjunta remisión firmada por el area de almacen y ingreso realizado por la misma.
3	Deberá reemplazar los elementos de papelería y materiales de oficina defectuosos o que no cumplan con las especificaciones requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha de la	Para este periodo de cobro no se requirió reemplazar ningún elemento de papelería ni materiales de oficina ya que todo llego en buen estado y sin ningún defecto, adjunto evidencia fotográfica.



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

Código: GAG-FR-C-44

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025

	comunicación de LA CLÍNICA GIRÓN Empresa social del estado de acuerdo con los procedimientos que para tal objeto se definan.	
4	Se obliga a verificar y garantizar la calidad de los productos al momento de la entrega.	Para el presente periodo de cobro se realizó la verificación y se garantiza la calidad de los productos que fueron entregados a la Clínica Giron E.S.E.
5	El contratista debe verificar la calidad de los productos al momento de la entrega y está obligado a reemplazar, dentro del día hábil siguiente, del requerimiento del supervisor.	Para este periodo de cobro no se requirió reemplazar ningún producto ya que todos se encontraron en óptimas condiciones.
6	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.	Para el presente periodo de cobro se realizo la entrega de los toner que fueron solicitados por la Clínica Giron E.S.E dando la garantía de los mismo durante 6 meses.
7	Asumir los costos correspondientes al traslado de los elementos de papelería y toners, a suministrar, al sitio de entrega especificado por la entidad.	Para este periodo de cobro se realizo el traslado de los insumos de papelería y demás los mismo fueron entregados al área de almacén, este traslado no genero un costo adicional.
8	Se obliga a que el tipo y la calidad de material del 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.	Para este periodo de cobro se entregaron todos los productos requeridos con su empaque en optimas condiciones y fueron entregados en buen estado al área de almacen, adjunto evidencia fotográfica.
9	Los valores deben tener incluido el IVA y demás retenciones.	Para este periodo de cobro se garantizo que los productos tuviesen el iva incluido y esto se puede verificar en la factura que va adjunta en la presente cuenta de cobro.
10	Las demás que señale el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual	Para este periodo de cobro no se requirieron demás actividades.

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 SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE \$60.000.000

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago N° 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	\$60.000.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	0	0
PAGO N° FINAL		\$60.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

Código: GAG-FR-C-44

VERSION: 04

FECHA: 27/05/2025

TOTAL (SUMAS IGUALES)

\$60.000.000 ✓

\$60.000.000 ✓

SON: SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE \$60.000.000

CERTIFICO QUE

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.

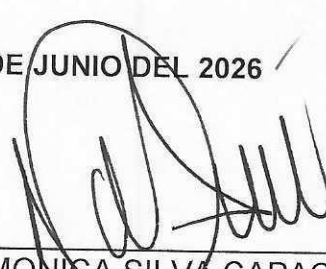
A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL 2026 ✓	MAYO 2026 ✓
	Fecha de pago	07/05/2026 ✓	11/06/2026 ✓
	Nº de Planilla	9504484741 ✓	9506235819 ✓
	Valor ingreso base de cotización (IBC)	\$6.450.905 ✓	\$6.900.000 ✓
	Valor cotizado	\$807.000 ✓	\$867.600 ✓
	EPS	FOSYGA REGIMEN DE EXCEPCION ✓	FOSYGA REGIMEN DE EXCEPCION ✓
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL 2026 ✓	MAYO 2026 ✓
	Fecha de pago	07/05/2026 ✓	11/06/2026 ✓
	Nº de Planilla	9504484741 ✓	9506235819 ✓
	Valor ingreso base de cotización (IBC)	\$6.450.905 ✓	\$6.900.000 ✓
	Valor cotizado	PROTECCION ✓	PROTECCION ✓
	Fondo de Pensiones	\$1.033.000 ✓	\$1.110.500 ✓
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL 2026 ✓	MAYO 2026 ✓
	Fecha de pago	07/05/2026 ✓	11/06/2026 ✓
	Nº de Planilla	9504484741 ✓	9506235819 ✓
	Valor ingreso base de cotización (IBC)	\$6.450.905 ✓	\$6.900.000 ✓
	Valor cotizado	\$33.800 ✓	\$36.400 ✓
	A.R.L.	COLPATRIA ARP ✓	COLPATRIA ARP ✓

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 11 DE JUNIO DEL 2026 ✓

  
MONICA SILVA CAPACHO ✓  
DIRECCION ADMINISTRATIVA GENERAL ✓  
SUPERVISOR ✓