INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No 196 del 23 de Junio del 2026
CUENTA No. 02

Numero de Contrato	**196**
Fecha de generación del Contrato.	23 de junio del 2026
Clase de Contrato:	**CONTRATO DE SUMINISTRO**
Contratante	**ESE, HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES**
Contratista:	**OFISISTEMAS Y/O HERNANDEZ TREJOS FRANCISCO JAVIER**
No. De Documento de Identidad del Contratista	**NIT: 18955382-2**
Cedula del representante Legal	18.955.382 expedida en Agustín Codazzi.
Notificación	**CALLE 15 NO. 15-63. BARRIO CENTRO. AGUSTIN CODAZZI-CESAR**
Teléfono	3157438191
Correo electrónico.	Ofisystemas@hotmail.com
Objeto Contractual	**SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTOS, ACCESORIOS TECNOLOGICOS E INSUMOS DE SISTEMA PARA LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES.**
CONDICIONES INICIALES	
Valor inicial del contrato	**CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL PESOS ($ 159.706.000)M/L(MONTO AGOTABLE.)**
Forma de Pago	El valor del contrato será cancelado de la siguiente manera: mediante actas parciales, cuyo valor se liquidará teniendo en cuenta las cantidades de elementos efectivamente suministrados, teniendo en cuenta los valores establecidos en los precios unitarios de la propuesta, la cual hace parte integral del contrato, previa presentación de factura de venta, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, y constancia de pago de las obligaciones por concepto de Salud, Pensión, Riesgos Labores y parafiscales, en este último caso si hubiere lugar a ello.

Termino de duración del contrato	**SEIS (06) MESES**
Fecha de inicio:	23 DE JUNIO DEL 2026
Fecha de terminación	DICIEMBRE 23 DEL 2026

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante CLAUSULA NUMERO **SEPTIMA** fui designado como Supervisor del contrato objeto de este informe; así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el contrato suscrito.

Me permito informar el desarrollo correspondiente a la Cuenta No**. 02** en los siguientes aspectos:

3. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas por parte del contratista durante el periodo fueron las siguientes:

1. Detalle de las actividades

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

POR EL CONTRATISTA		**SI**	**NO**
1	Cumplió el objeto contractual de manera oportuna, brindando las mejores condiciones de calidad	X	
2	Cumplió con diligencia, eficiencia, idoneidad e imparcialidad el objeto contractual, absteniéndose de cualquier acto u omisión que cause perjuicio a la Institución	X	
3	Respondió por la calidad de los productos suministrados, para lo cual deberá cambiar a más tardar dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento efectuado por la ESE, los elementos defectuosos o que no cumplan con las características y/o especificaciones técnicas requeridas. (no hubo necesidad de cambio)	X	
	Realizó la entrega efectiva de los equipos de cómputos y accesorios tecnológicos de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas exigidas por la ESE, de acuerdo a las necesidades que se presenten.	X	
4	Presentó pruebas de afiliación y pago al sistema de seguridad social en donde se refleje mínimo la cotización por el valor devengado por el presente contrato de acuerdo con el articulo 1 parágrafo 2 de la ley 828 de 2013 y ley 1150 articulo 23 y demás normatividad vigente sobre la materia.	X	

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:

En razón a que los servicios son prestados directamente en las instalaciones de la **ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES,** con seguimiento y vigilancia continua por parte del Supervisor,

no se requiere anexar registros fotográficos.

5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista:

IBC	$ 1.108.800
SALUD	$ 866.300
PENSIÓN	$ 1.108.800
RIESGOS	$ 36.200
No. PLANILLA	94066142
VALOR CANCELADO	**$ 2.011.300**

6. AVANCE FINANCIERO EJECUTADO.

No. CUENTA. MES	FACTURA ELECTRONICA No.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	VALOR A PAGAR
CUENTA No.01	**FE- 307**	**$ 159.706.000**	**$ 30.708.000=**	**$ 128.998.000**	**$ 30.708.000=**
CUENTA No.02	**FE-312**	**$ 159.706.000**	**$ 72.650.000**	**$ 87.056.000**	**$ 41.942.000=**



CONSUELO ESCORCIA MORENO

Coordinadora Médica.
Supervisora

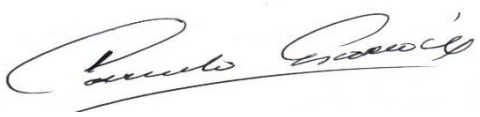
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el contratista presenta la CUENTA **No 02** correspondiente al mes de JULIO del 2026, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

SOPORTES:

- FACTURA DE VENTA No. FE-312 DEL 11/07/2026 POR VALOR **CUARENTA UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS. ($ 41.942.000)M/L**
- ACTA PARCIAL UNICA, DE REMISION No 0458 DE 27 DE JUNI31 DE JULIO DEL 2026 DE LA CUENTA No.02, POR VALOR DE **($ 41.942.000)** =
    - ENTRADA A ALMACEN 00-2026-EN-579
    - TRASLADO ENTRE BODEGAS: 00-2026-TEB-12
    - TRASLADO DE ACTIVOS : 00-2026-ATRA-154
- POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO RELACIONADO POR VALOR DE **CUARENTA UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS. ($ 41.942.000)M/L**
- **ANEXOS:**

INFORME DE SUPERVISION
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.
FACTURA ELECTRONICA
ENTRADA A ALMACEN
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.
CERTIFICACION DE ADRES.



_____

CONSUELO ESCORCIA MORENO
Supervisor