	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS			
	PROCESO		ESTRATÉGICO	
	SUB PROCESO		CONTRATACION	
	TIPO DE DOCUMENTO		FORMATO	
	NOMBRE DE DOCUMENTO		INFORME DE ACTIVIDADES	
	CÓDIGO: FTO-DE-CT-001	VERSIÓN: 002	FECHA: 08 DE MAYO DE 2024	PAGINA: 1 DE 1

NUMERO DE CONTRATO	2026027	**FECHA DE INICIO**	19/01/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2026
CEDULA:	830.074.854-1	**PERIODO DE REPORTE**	DESDE: 05/05/2026		HASTA: 30/06/2026
CONTRATISTA:	**NOVA CORP SAS**				

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA SOPORTE DE MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIONES NORMATIVAS Y TRANSACCIONES DE DOCUMENTOS DEL SISTEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PARA LA ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS VIGENCIA 2026.

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)**
			T	**P**	**N**	
1	Cumplir con el objeto contractual con base a la cotización suministrada por la empresa a la ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS, el cual debe cumplir con todas las exigencias técnicas ordenadas por las autoridades competentes.	Se cumple.	X			
2	Revisión y prueba de software de Facturación electrónica, para la E.S.E. CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS, garantizando su funcionamiento adecuado y sin defectos. Así mismo, el contratista asume la responsabilidad de cualquier problema de calidad o rendimiento que pueda surgir con el módulo de Facturación Electrónica.	Se cumple.	X			
3	Verificación del funcionamiento del software para la EMISION DE FACTURAS ELECTRONICAS para la E.S.E. CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS, garantizando su funcionamiento adecuado y sin defectos.	Se cumple.	X			
4	Verificación del software de Documentos Soportes, para la E.S.E. CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS, garantizando su funcionamiento adecuado y sin defectos.	Se cumple.	X			
5	Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones operativas requeridas por la E.S.E LAS MERCEDES DE CALDAS, en cuanto a calidad garantía y precio del servicio.	Se cumple.	X			
6	Realizar como mínimo 2 visitas al mes en las instalaciones de la E.S.E. Las Mercedes de Caldas Boyacá, y las que requiera la institución a fin de garantizar el adecuado y continuo funcionamiento del software.	Si se llegará a requerir Visita, Acompañamiento y/o Reunión de manera Presencial, con gusto se coordinará entre las Partes con antelación. Tener en cuenta, los desplazamientos fuera de la ciudad de Bogotá DC, los costos tales como pasajes aéreos, transportes terrestres, viáticos, manutención, alojamiento, etc., serán a cargo de EL CLIENTE.		X		
7	Prestar los servicios de asistencia y soporte técnico para optimizar el uso y operación del programa, el cual se hará a través de la presencia de un técnico, vía telefónica o vía correo electrónico o videollamada.	Se cumple.	X			
8	Atender las sugerencias presentadas por la gerente de la E.S.E LAS MERCEDES DE CALDAS, o su delegado para tal fin.	Se cumple.	X			
9	Aceptar los procedimientos administrativos que determine LA E.S.E CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS-BOYACÁ para la ejecución del contrato.	Se cumple.	X			
10	Las demás inherentes o necesarias para el debido cumplimiento del objeto contractual.	Se cumple.	X			
11	Realizar todas las demás actividades relacionadas con el correcto y efectivo cumplimiento del objeto contractual.	Se cumple.				

VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)

ITEM	**PERÍODO PAGO (mm/ aaaa)**	**FECHA DE PAGO (dd /mm/ aaaa)**	**(Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV**	**ENTIDAD RECAUDADORA**
SALUD	**jul-26**	**14/07/2026**	**$ 1.321.700**	**MiPlanilla**
PENSION	**jun-26**	**14/07/2026**	**$ 3.903.200**	**MiPlanilla**
ARL	**jun-26**	**14/07/2026**	**$ 169.200**	**MiPlanilla**

NOMBRE CONTRATISTA: R.L. **CLAUDIA ESPERANZA RODRÍGUEZ PÉREZ**

NOMBRE SUPERVISOR: **JAVIER RODRÍGUEZ RUIZ**

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.