1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [x]

Cuota Número 3

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha (DD-MM-AAAA): 14-06-2025	A	Fecha (DD-MM-AAAA): 30-06-2025		
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?		SI		No	x
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%				

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	ING.ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ
2.2 PROCESO O ÁREA	ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ
2.3 CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.21.20250010
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	10/03/2025
3.3 CONTRATISTA	NUESTRO ALIADO OUTSOURCING S.A.S,
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.969.814-2
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202500106 + 202500216
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202500136 +202500277
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 50.000.000
3.8 PLAZO	Hasta 31/05/2025
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	12/03/2025
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	31/05/2025
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	
3.12 SUSPENSIÓN	N/A
3.13 REANUDACIÓN	N/A
3.14 CESIÓN	N/A
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
3.16 ADICION	SI + $ 25.000.000
3.17 PRORROGA	30/06/2025

3.18 OBJETO:

SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERÍA, CONSTRUCCION, HIDROSANITARIOS, ELECTRICOS, PINTURA, HERRAMIENTAS Y REPUESTOS ESPECIALES POR DEMANDA PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL LAS IPS QUE HACEN PARTE DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 Cumplimiento del Objeto:

EL CONTRATISTA EJECUTO SATISFACTORIAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE ESTE PERIODO:

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 165 DEL 14 DE JULIO DE 2025

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		**A mejorar**		**Satisfactorio**	X	**Sobresaliente**		**No Aplica**	

INFORME DE SUPERVISIÓN

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	CERTIFICADO	CERTIFICADO	certificado
SALUD	CERTIFICADO	CERTIFICADO	certificado
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	certificado
PARAFISCALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	certificado
NUMERO DE PLANILLA	CERTIFICADO	CERTIFICADO	certificado

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (*AÑO – MES – DÍA*)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 75.000.000	2025-03-10
CUOTAS ANTERIORES	$ 50.000.000	2025-06-10
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 25.000.000	2025-07-14
VALOR EJECUTADO	$ 75.000.000	2025-07-14
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR		

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ **No:** __x__ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [ ] NO [X]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [x] NO [ ]

SOPORTE FISICO [ ] CD/DVD [ ] USB [X] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si_X___ No: _____

Todos los productos ingresaron al almacén general el día 30 de junio de 2025, como se indica en carta anexa de contratista

11. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

ING. ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ
Nombre y firma del Supervisor

Julio 16 de 2025
Fecha de elaboración