



Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337-4

Código	FR-140-05
Versión	01
Fecha de elaboración	11/02/2021

1. DATOS GENERALES				
INFORME PARCIAL ☐		INFORME FINAL ☒		
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			



Red de Salud del Oriente
 Empresa Social del Estado E.S.E.
 Municipio de Santiago de Cali
 NIT. 895.027.337-4

Código	FR-140-05
Versión	01
Fecha de elaboración	11/02/2021

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

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – 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



Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337-4

Código	FR-140-05
Versión	01
Fecha de elaboración	11/02/2021

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: ☒ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI ☐ NO ☒

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI ☒ NO ☐

SOPORTE FISICO ☐ CD/DVD ☐ USB ☒ OTRO ☐ N/A ☐

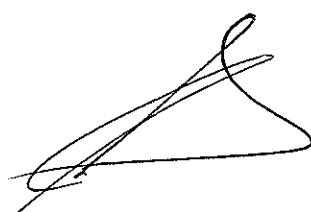
OBSERVACIONES:

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

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si ☒ 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



Red de Salud del Oriente

Empresa Social del Estado E.S.E.

Municipio de Santiago de Cali

NIT. 805.027.337-4

Código	FR-140-05
Versión	01
Fecha de elaboración	11/02/2021