



FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS

21

Versión: 3.1

Fecha: 07/07/2020

Dependencia:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Número de pago/ total de pagos:	6/11	Fecha:	31/07/2022	
DATOS DEL CONTRATO	Valor:	\$ 77.000.000,00	Valor mensual:	\$ 7.000.000	Saldo del contrato:	\$ 35.000.000
	Número:	030/22	Fec. Suscripción:	7/02/2022	Fecha de iniciación:	7/02/2022
	Nº CDP:	145	Fecha:	1/02/2022	Fecha de terminación:	31/12/2022
	Nº RP:	145	Fecha:	7/02/2022	Duración:	11 MESES
	Rubro Presupuestal:	212020200883310	Período a pagar:	JULIO	Meses:	11
	Requiere Informe:	SI: ☒ NO: ☐	Suspensión No.:		En tiempo:	
	Entregó Informe:	SI: ☒ NO: ☐	Prorroga No.:		En tiempo:	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría y soporte a los procesos de adquisición de bienes y servicios, requeridos por la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, para el adecuado desarrollo de sus funciones y cumplimiento de su objetivo social, así como para asesorar en los procesos de ingeniería Biomédica que se requieran.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	JOSE MANUEL ERAZO ERAZO					
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	12747040	Nit.		
Dirección:						
Número de Teléfono:	3173493262					
Cabe y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Núm:	7300719692	
	Banco:				3173493262	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:		
		IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro:		
		IVA Régimen Simplificado:	X			
		He verificado de esta información frente al RUT:				
INFORME DEL SUPERVISOR						
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: ☒ NO: ☐	# de folios: <input type="text"/>			
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: ☒ NO: ☐				
	Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:					
Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista						
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:					
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión			
	Valor pagado \$	350.000,00	Periodo	JUNIO	Valor pagado \$	448.000,00
	Comprobante de pago Número:	1563336271	Comprobante de pago Número Planilla:	1563336271	Periodo	JUNIO
	Fecha de pago:	21/07/2022	Fecha de pago:	21/07/2022		
	Aportes a A.R.L.		Pensionado:		SI: ☐ NO: ☐	
	Valor pagado \$	68.300,0	Periodo	JUNIO	Certificación:	SI: ☐ NO: ☐
Persona Jurídica:						
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes, por lo tanto autorizo el pago por valor de \$ 7.000.000					
Anexos:	Copia de aporte a pensión	SI: ☒ NO: ☐	Cuenta de Cobro	SI: ☒ NO: ☐		
	Copia de aporte a salud	SI: ☒ NO: ☐	factura	SI: ☐ NO: ☐		
	Copia de aporte A.R.L.	SI: ☒ NO: ☐				
NOMBRE CONTRATISTA:	JOSE MANUEL ERAZO ERAZO					
C.C.:	12.747.040					
FIRMA CONTRATISTA						
NOMBRE SUPERVISOR:	AURA MILENA MORENO					
C.C.:	31.381.770 DE BUENAVENTURA					
DENOMINACION DEL CARGO:	Sub Aditivo y Financiero					
AREA ASIGNADA	Sub Aditivo y Financiera					
NOMBRE APOYO SUPERVISION:						
CARGO:						

**INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL**

Código: FTO-SAF- ISEC-28

Versión: 1

Fecha: 07/07/2020

TIPO DE CONTRATO: OPS

NO. CONTRATO: 030-22

NOMBRE CONTRATISTA: JOSE MANUEL ERAZO ERAZO

IDENTIFICACION: 12747040

FECHA DE INICIO

7 de febrero de 2022

PERIODO DEL INFORME

JULIO

LUGAR DE EJECUCION (área)

Subgerencia Administrativa y Financiera

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría y soporte a los procesos de adquisición de bienes y servicios, requeridos por la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, para el adecuado desarrollo de sus funciones y cumplimiento de su objetivo social, así como para asesorar en los procesos de ingeniería Biomédica que se requieran.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**OBLIGACIONES****ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION****RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE**

1). Asesorar a la Subgerencia Administrativa en los procesos administrativos de adquisición de bienes y servicios.

Ejecución de la etapa precontractual y/o contractual de:
1. Apoyo Técnico proyecto:
ADQUISICIÓN DE MAMOGRAFO Y UN ECOGRAFO PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, CON EL FIN DE FORTALECER EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO.

cumple

2 Realizar acompañamiento a los procesos administrativos y asistenciales según los requerimientos y necesidades presentadas.

Ejecución de la etapa precontractual y/o contractual de:
1. Apoyo Técnico proyecto:
ADQUISICIÓN DE MAMOGRAFO Y UN ECOGRAFO PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, CON EL FIN DE FORTALECER EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO.

cumple

3). Apoyo en la elaboración y ejecución de proyectos de inversiones componente de Dotación.

Ejecución de la etapa precontractual y/o contractual de:
1. Apoyo Técnico proyecto:
ADQUISICIÓN DE MAMOGRAFO Y UN ECOGRAFO PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, CON EL FIN DE FORTALECER EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO.

NA

4) Apoyo para los procesos de gestión de garantía de calidad en salud relacionado con la dotación de equipos biomédicos en los servicios de salud.

COORDINAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREDICTIVO Y PREVENTIVO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION DE LA E.S.E. CARTAGENA DE INDIAS CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE EQUIPAMIENTO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.
INDICADORES

cumple

5). Brindar apoyo técnico requerido a las áreas de la institución en la supervisión de los contratos que celebre la Empresa Social del Estado, y suscribir conjuntamente con la Subgerencia Administrativa y Financiera de la Entidad, los informes y reportes en los casos que se requieran.

COORDINAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREDICTIVO Y PREVENTIVO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION DE LA E.S.E. CARTAGENA DE INDIAS CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE EQUIPAMIENTO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD
INDICADORES

cumple

6). Levantamiento de planes de mejora

INDICADORES

cumple

7 Asistir a las reuniones que le sean encomendadas.

ACOPANAMIENTO VISITA PROYECTO BAYUNCA

cumple

8). Apoyo en el levantamiento de procesos y procedimientos institucionales que se requieran de acuerdo al objeto contractual.

Se continua con el levantamiento de procesos del área de mantenimiento de Equipo Biomedico y Mobiliario

cumple

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
9). Apoyo en la etapa precontractual con las diferentes áreas para los procesos de adquisiciones y mantenimientos de equipos biomédicos que se requieran en la E.S.E HLCI.	Ejecución de la etapa precontractual y/o contractual de: 1. Apoyo Técnico proyecto: ADQUISICIÓN DE MAMOGRAFO Y UN ECOGRAFO PARA LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, CON EL FIN DE FORTALECER EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO	cumple
10). Asesoría en la gestión, administración y adquisición biomédica.	Apoyo Técnico 1. ADQUISICIÓN DE MAMOGRAFO Y UN ECOGRAFO PARA LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, CON EL FIN DE FORTALECER EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO. 2. SEGUIMIENTO INFORME DE INSPECCION DEL MOBILIARIO USS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS 3. SEGUIMIENTO INFORME DE INSPECCION EQUIPO BIOMEDICO USS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS 4. LISTA DE TAREAS	cumple

Observaciones:

NOMBRE: AURA MILENA MORENO

FIRMA DEL SUPERVISOR:

CARGO: SUBGERENTE ADTIVO Y FINANCIERO ESE HLCI

NOMBRE:

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION:

CARGO: