	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA - LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 1 de 4

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	27	07	21	y	29	07	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

DATOS DEL SUPERVISOR


NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICO
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MELO VALENCIA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	S-020-2021
FECHA DE CONTRATO	13 ABRIL DEL 2021
CONTRATISTA	F&L SOLUCIONES INTEGRALES SAS.
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.982.537-0
OBJETO DEL CONTRATO	El presente contrato tiene como objeto el Suministro de Repuestos y Consumibles para los Equipos Biomédicos Propiedad de la ESE.
POLIZA	NV-100042214
PUBLICACIÓN	202100022356
VALOR DEL CONTRATO	\$20.000.000.
VALOR EJECUTADO	\$4.929.260
VALOR A PAGAR	\$1.580.320
SALDO POR EJECUTAR	\$15.070.740
PLAZO	DOS (02) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR
FECHA ACTA DE INICIO	13 DE ABRIL DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	18 DE JUNIO 2021.
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006 Versión: 02
		Página: 2 de 4

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Al momento de realizar la interventoría se observa que el contratista se encuentra ejecutando el objeto del contrato, se autoriza el pago por valor total de \$1.580.320 Según Facturas No. ELEC19 con comprobante de ingreso de entrada N°4553.


2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

F&L SOLUCIONES INTEGRALES SAS NIT:900982537-0

No.	OBLIGACIÓN	D E F I C I E N T E	A M E J O R A R	S A T I S F A C T O R I O	S O B R E S A L I E N T E	N O A P L I C A	OBSERVACIONES
1	Garantizar el suministro de los repuestos y consumibles requeridos para los equipos biomédicos de propiedad de la ESE.			X			
2	Garantizar la buena calidad de repuestos y consumibles suministrada de acuerdo con su propuesta, los cuales deben ser originales, nuevos, no usada, ni remanufacturados y/o repotenciados y reemplazarlos de manera inmediata cuando presente defectos o fallas de funcionamiento.			X			
3	Cumplir con las especificaciones, marcas, referencia, calidad, valor y demás descripciones convenidas entre las partes, relacionadas en la oferta económica, y mantener dichas condiciones durante toda la vigencia del contrato			X			
4	Entregar los productos objeto de la presente invitación en el almacén del Hospital o lugar que se indique, debidamente empacados y protegidos a fin de evitar su deterioro o daño.			X			
5	Responder por el cambio de los repuestos y/o consumibles, y la mano de obra deficiente, en forma inmediata y sin costo adicional para la entidad contratante, en caso de garantía.			X			
6	Garantizar que los repuestos y/o consumibles que se suministren a los equipos biomédicos, sean de excelente calidad y cumplan con las respectivas normas técnicas.			X			
7	Mantener STOCK de productos acorde a la demanda atendida por el Hospital			X			
8	En caso de presentarse la necesidad de suministrar repuestos y/o consumibles, deberán cotizarse igualmente en los términos anteriores y llevar la autorización del supervisor.			X			
9	Prestar la colaboración y suministrar toda la información necesaria al supervisor del contrato, a fin de que estos puedan cumplir cabalmente las tareas de supervisión y control del contrato.			X			
10	Asumir los costos de transporte, flete, seguros y similares que se ocasionen en razón de la entrega de los repuestos y consumibles.			X			
11	Mantener los precios ofertados durante toda la ejecución del contrato.			X			
12	Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para la ejecución del objeto contratado.			X			

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 3 de 4

13	Indemnizar al hospital por los daños que se le ocasionen durante la ejecución del contrato.			X		
14	Cumplir con los requisitos que se establecen en el presente contrato para su perfeccionamiento y ejecución.			X		
15	Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato. Parágrafo. Los productos no establecidos en la propuesta y que sean requeridos de conformidad con las necesidades del Hospital, deberán ser cotizados previamente y aprobados por el supervisor del contrato, el cual tendrán consideración para su aprobación los precios del mercado.			X		
16	Ejercer el autocontrol en todas las actividades que le sean asignadas para garantizar la correcta ejecución del contrato.			X		
17	Cumplir con todas las políticas institucionales establecidas en el Hospital Departamental San Antonio de Padua.			X		

F&L SOLUCIONES INTEGRALES SAS NIT:900982537-0

3. RELACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	PLANILLA No.	VALOR
PENSIÓN	2021-07	8614793980	\$145.400
SALUD	2021-08	8614793980	\$36.400
RIESGOS PROFESIONALES	2021-08	8614793980	\$4.800
PARAFISCALES	2021-08	8614793980	\$36.400

4. PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No Aplica.

5. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

Continuar prestando los servicios con calidad, responsabilidad y eficiencia.

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Ejecución del objeto del contrato al 100%

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:


No Aplica.

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

"Hospital Humanizada y Segura es Nuestra Compromiso"

"Documento no válido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 4 de 4

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.

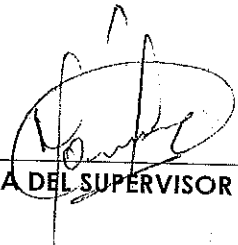
9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO

F&L SOLUCIONES INTEGRALES SAS NIT: 900982537-0

FECHA DE ELABORACION: AGOSTO 19 DE 2021


 FIRMA DEL SUPERVISOR

Elaboró: Claudia L. Melo
Apoyo Administrativo

DOCUMENTO CONTROLADO

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000004553

PROVEEDOR: F&L SOLUCIONES INTEGRALES SAS

NIT: 900982537

FECHA: 29/07/2021 07:03 p. m.

CIUDAD: PITALITO (HUILA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 17 4-28

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3114711860

TASA CAM:

0,00

N° FACTURA: ELEC19

% ICA: 4,0000

PLAZO: 0

FECHA FAC: 27/07/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
2515	BATERIA MONITOR SIGNOS VITALES	UNIDAD	2,00	\$210.000,00	\$420.000,00	0,00	19,00
60602	MANGUERA ESPIRAL PARA TENSIOMETRO	UNIDAD	1,00	\$98.000,00	\$98.000,00	0,00	19,00
602206	SENSOR DE FLUJO EXHALATORIO RESUSABLE PARA MONNAL	UNIDAD	1,00	\$810.000,00	\$810.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO S-020-2021

SUBTOTAL:	\$1.328.000,00
DESCUENTO:	\$0,00
IMPUESTO:	\$252.320,00
FLETES:	\$0,00
IMP FLETES:	\$0,00
RETE IVA:	\$37.848,00
RETE ICA:	\$5.312,00
RETE FUENTE:	\$33.200,00
OTRAS RETE:	\$0,00
OTRAS DEDUC:	\$0,00
IMP DISTRI:	\$0,00
AJUSTE RED:	\$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0,00
TOTAL COMPR:	\$1.503.960,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

[Handwritten Signature]

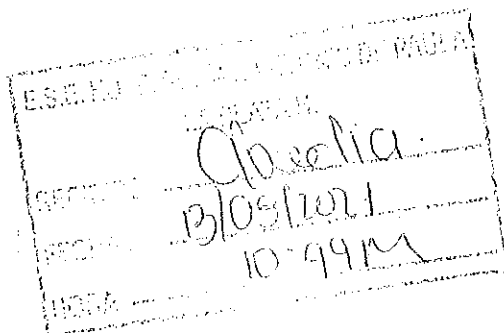
ELABORO: Martha Lucia Fierro

[Handwritten Signature]

APROBO: Rodrigo Castro

INTERFAZ PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Compromiso	Obligación	Código	Nombre Rubro	Valor OBL	Saldo RP
241	529	1579	21020201	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	\$1.580.320,00	\$15.070.740,00
Total:					\$1.580.320,00	\$15.070.740,00





F&L SOLUCIONES INTEGRALES SAS

COMPROMISO, CONFIANZA Y CALIDAD

NIT: 900982537-0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Persona Jurídica

CLL 17 #4-28, Pitalito, Huila, Colombia

Tel. 3214672921

Email. fylsolucionesintegrales@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764005416641 válida desde 2020-10-08 hasta 2021-10-08 rango desde ELEC1 hasta ELEC100.

Cliente: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA HUILA
NIT: 891180117
Dirección: Carrera 2E #11-17, La Plata, Huila, Colombia
Teléfono: 8370339
Email: jonolozca@hotmail.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 31/07/2021
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ELEC19

PRECIOS: COP Colombia, Pesos
FECHA DE EMISIÓN: 17:19:11
FECHA DE PAGADO: 27/07/2021 22:19:13

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	07	2021	31	07	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	FL-BATERMIN-067	BATERIA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA MINDRAY MEC 1200	WSD	2.00 ✓	\$210.000,00	19,00	0,00	\$420.000,00
2	FL-MANGESPIR-068	MANGUERA ESPIRAL PARA TENSIOMETRO DE PARED - MARCA WELCH ALLYN	WSD	1.00 ✓	\$98.000,00	19,00	0,00	\$98.000,00
3	FL-SENFLUJ-069	SENSOR DE FLUJO EXHALATORIO REUSABLE PARA MONNAL T60-T75	WSD	1.00 ✓	\$810.000,00	19,00	0,00	\$810.000,00

Notas:
 POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO DE BANCOLOMBIA NUMERO 87764417761 A NOMBRE DE FYL SOLUCIONES INTEGRALES SAS.

Subtotal:	\$1.328.000,00
Cargos:	\$0,00
Descuento:	\$0,00
IVA:	\$252.320,00
Total:	\$1.580.320,00

SON: (Un millón quinientos ochenta mil trescientos veinte pesos)
 CUFE: 249d016330d3e451a9695baf33fffb004f0d7005abcaa5389094bcd3618d7fa2daff9d88945b246cb43fb2133cb07e0e

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$1.328.000,00	19,00%	\$252.320,00

Firma Digital:
 jN3R7g5eGCABhA5WVhd2hOHV0etUJFaPcOKHRajzGZU+WYCKuIMwRsPmfAT8GQ8h5d0YvCwVJCPY7H4fhp0WlOu+c6Rl2GS.JiCzMYG6oYvrrCDBNPRzNRVkjDJaVlKkn7UQnwSmSpsAaGDLW9/RgBQDFaln9c8SIIsvASTy18rJ8
 PUKUduhQvmmv37EpdKqmo9ahcwiRCZZ2en3Aywv18wy2hbbSAacHQWkbhzn11cUhs9vjg3IObr16UgZ3G/b1iZlMA2S8sAOnVZr3HG0OfmFkqB17OuND8mTkswu9u7JcJ+hjmm5Y4AWYTY93/LuAoGFKOHdFFZ7Ywv==

11

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDAD	VALOR UPC	INTERESES MORA	VALORES INCAPACIDAD/DESCONTADO	VALOR A PAGAR
CF(Administrador(a): 1)	CCF32	891180008	2	1	36.400	0	0	0	36.400
COMFAMILIAR DEL HUILA				1	36.400	0	0	0	36.400
Tan Total					223.000	0	0	0	223.000

PREPAGO