INFORME DE SUPERVISIÓN											
								No.	**005**		
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO											
*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*					**CONTRATO**			**CONVENIO**			
NUMERO DEL CONTRATO	037-2024	**FECHA**	DD	MM	AAAA	**VALOR**	$396.000.000				
			01	01	2024						
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO											
Las partes han decidido celebrar un **CONTRATO SINDICAL** cuyo objeto lo constituye la realización de las actividades propias para la atención de procesos y subprocesos de **GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA,** de acuerdo a las necesidades del **HOSPITAL** y la disponibilidad de afiliados del **SINDICATO**.											
SUPERVISOR	PATRICIA ELENA QUINTERO VILLADA							**CEDULA**	39.438.012		
CARGO	SUBDIRECTORA CIENTÍFICA										
CONTRATISTA	SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA "SOGOS"							**CEDULA O NIT**	900.450.676-3		
FECHA ELABORACION DE INFORME	DD	MM	AAAA	**PERIODO DE COBRO**	DD	MM	AAAA	**A**	DD	MM	AAAA
	08	06	2024		01	05	2024		31	05	2024
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO											
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				**No.**	***037***	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**		DD	MM	AAAA	
								01	01	2024	
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA				*si*		**FECHA DE EXPEDICIÓN DE POLIZA**		29	12	2023	
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	DD	MM	AAAA	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**				30	06	2024	
	01	01	2024								
DURACION DEL CONTRATO	6 meses			**No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO**				182	**DIAS**		
2.1 PRÓRROGAS											
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS								NO			
CONTRATO ADICIONAL NUMERO				**TIEMPO DIAS CALENDARIO**							
1											

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA		DD	MM	AAAA
2.2 ADICIONES				
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO			NO	
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**VALOR DE LA ADICIÓN**		
1		$		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		**$**		
2.3 SUSPENSIONES				
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO			NO	
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**		
1				
RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA				
TIPO DE CUENTA		**NO.**		**ENTIDAD BANCARIA**
ANTICIPOS				
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS				
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo				
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios		
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios		
Conciliación bancaria		No. Folios		
Extractos bancarios		No. Folios		
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios		
3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**396.000.000**
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)	$	
VALOR ADICIÓN	$	
VALOR ANTICIPO	$	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**396.000.000**
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	43.175.400
VALOR PAGADO(Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)	$	43.175.400
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**144.443.400**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**	DD	MM	AAAA	**FECHA CORTE**	DD	MM	AAAA
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$**	**FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS**	DD	MM	AAAA	**ANEXA RECIBO**		

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. Se revisó planilla de pago y según la cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	Si cumple

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del hospital por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	Si cumple

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	**79,5%**
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**36.7%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
		% AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE
1	Cumplir oportunamente con los procesos y subprocesos que por medio del presente contrato se obliga con sus propios agremiados, garantizando el funcionamiento de los servicios requeridos por **EL HOSPITAL,** prestando una atención humanizada teniendo en cuenta las necesidades y peticiones de los usuarios**.**	10	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
2	Tramitar oportunamente sus cuentas de cobro y/o soportes de facturación**.**	3	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
3	Registrar en la historia clínica cronológicamente y de forma clara y legible, sin utilizar siglas las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención, garantizando las características básicas de esta: Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica, Disponibilidad y Oportunidad (Resolución 1995 de 1999). * Realizar registros en historia clínica de pacientes hospitalizados teniendo en cuenta el esquema "SOAP", S: subjetivo; O: objetivo; A: análisis contextual y P: plan inicial de manejo. Codificar los procedimientos a realizar, según el Manual establecido por el hospital. * Diligenciamiento completo de RIPS. * Diligenciar el mipres y demás registros de historia clínica tales como solicitud de autorizaciones, referencia, contra referencia, formulas entre otros.	5 de 6	Diligenciamiento de historia clínica garantizando las características básicas
4	Ejecutar su labor de acuerdo a las guías, procesos, procedimientos, instructivos y protocolos establecidos con **ELHOSPITAL**, y con todo lo relacionado en materia de calidad	6	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
5	Garantizar oportunidad en los turnos y las actividades programadas.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
6	Participar en las actividades implementadas por **EL HOSPITAL** para el fortalecimiento institucional con miras al mejoramiento de la calidad, en especial la participación activa en los comités en los cuales **EL HOSPITAL** solicite su presencia y soporte, igualmente ejecutar todas las actividades y planes de mejora que le sean encomendados.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

7	Velar por la custodia y cuidado de las instalaciones, muebles y enseres, así como por los implementos y suministros (medicamentos, dispositivos médicos) entregados por el hospital, evitando su pérdida, despilfarro o uso indebido. Responder cuando se pierdan o dañen por dolo, culpa o negligencia de su personal, asumiendo la reposición de los mismos mediante el reconocimiento económico de acuerdo al valor comercial y en el caso de los inventarios reconocer el valor de los faltantes de manera inmediata.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
8	Velar y apoyar las labores académicas encomendadas en los convenios docencia–servicio suscritos por **EL HOSPITAL** sin que con ello se diluya la responsabilidad en la atención a los pacientes.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
9	Restricción del uso de celulares u otros dispositivos que pueden generar interferencia con los equipos biomédicos o insatisfacción con los usuario**s.**	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
10	**EL SINDICATO** se obliga a guardar plena reserva de todos los datos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato. La violación de la reserva aquí establecida se entenderá como incumplimiento de su parte y dará lugar al ejercicio de las acciones legales correspondientes**.**	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
11	**EL SINDICATO,** en caso de actuaciones indebidas por parte de sus afiliados y notificadas por **EL HOSPITAL** procederá conforme a lo establecido en el reglamento sindical, el cual hace parte integral del presente contrato, y a su vez evidenciar que existe un plan de mejora para el asociado, en caso inobservancia reiterada en la actuación por parte de **EL SINDICATO.**	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
12	Allegar y actualizar en forma permanente las hojas de vida de los partícipes en la ejecución del presente contrato con los soportes respectivos para dar cumplimiento a las normas de habilitación e institucionales.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
13	Establecer directrices sobre el vestuario y presentación personal de los asociados, el cual deberá ser acorde al tipo de proceso o subproceso, y acogerse a las normas establecidas por **EL HOSPITAL.**	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
14	Participar activa y de manera responsable en los procesos educativos que se implementen mediante la estrategia de aula virtual dando cumplimiento a los tiempos establecidos para los diferentes cursos.	3 de 6	Gestionar
15	Garantizar la puntualidad en el inicio de las asignaciones de consulta externa, hospitalización y cirugía, esta última podría ser objeto de glosa si es reiterativo el no cumplimiento por parte del especialista.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
16	Autorizar por medio de la firma del presente contrato a **EL HOSPITAL** para el manejo de la información de **EL CONTRATISTA**, conforme lo establecen las políticas Habeas Data de la institución, conforme lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y la circular 005 de La Superintendencia de Sociedades.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
17	Apoyar al **HOSPITAL** en los procesos en materia jurídica tales como: Tutelas, derechos de petición, contestaciones de demandas, participación en audiencia de testimonios, objeción de dictámenes periciales, reclamaciones extrajudiciales y todas aquellas actuaciones que lo ameriten y relacionadas con la prestación del servicio contratado.	3	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
18	Cumplir a cabalidad con el Protocolo de Seguridad y Salud en El Trabajo para Contratistas y Subcontratistas, el cual esta codificado por el Área de Calidad como RPA0102001. Este protocolo se entregará junto con el contrato o en su defecto estará a disposición en las oficinas de **EL HOSPITAL** para cuando sea requerido**.**	3	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

19	Garantizar que sus afiliados partícipes atiendan 3 pacientes extras que se programaran por agenda en consulta externa, con el objetivo de impactar el porcentaje de inasistencia.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
20	Coordinar de manera oportuna las cancelaciones de agenda ya establecidas con la Subdirección Científica.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
21	En caso de que no se realice de forma adecuada la presentación de la información requerida con todas las debidas anotaciones y soportes que sea necesario para el cobro a las diferentes aseguradoras y que le generen algún tipo de glosa o imposibilidad para realizar el cobro al HOSPITAL serán asumidas por el especialista.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO
¿ POR QUÉ?	

No	**PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**CAUSAS**	**ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS**
1			

5.3. LIQUIDACIÓN

1	**SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO**	Si		No	X
2	En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación				

5.4. RECOMENDACIONES

1	

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA "SOGOS"
2	Cuenta de cobro o Número de factura	SOFE 428
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	

NOMBRE DEL CONTRATISTA (Solo se firma para liquidar el Contrato)		**NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR**	
MARTHA ISABEL RESTREPO JARAMILLO		PATRICIA ELENA QUINTERO VILLADA	
Firma:		Firma: 	
Cedula No.	43.580.151	Cedula No.	39.438.012