RP 634

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**01**
CONTRATO No.:	**000408**
CONTRATISTA:	**EMIL ANDRES GONZALEZ MONTIEL**
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE MEDICINA INTERNA REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	MAYO 1 DE 2024
FECHA DE INICIO:	MAYO 1 DE 2024
PERIODO DE ACTIVIDADES:	**MAYO DE 2024**
VALOR INICIAL:	$ 83,899,200
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR FINAL:	**$ 83,899,200**
PLAZO INICIAL:	**TRES (3) MESES**
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	**UN (1) MES**
PLAZO POR EJECUTAR:	DOS (2) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE JULIO DE 2024
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	**$ 26,859,900**
VALOR EJECUTADO:	**$ 26,859,900**
VALOR POR EJECUTAR:	**$ 57,039,300**

De acuerdo a los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 000408 del 1 de Mayo de 2024**, suscrito con **EMIL ANDRES GONZALEZ MONTIEL** identificado(a) con Cedula de ciudadania N° **92.641.621**, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
1. Realizo consulta ambulatoria semanal de Medicina Interna, de acuerdo a lo Programado por la coordinación y a la disponibilidad de consultorios.	Historia Clinica Electronica
2. Evoluciono a diario los pacientes de medicina Interna que se encuentran hospitalizados o en observación en el servicio de urgencias.	Historia Clinica Electronica

3. Realizo revista médica a diario en los servicios de urgencias y hospitalización con los médicos generales.	Historia Clinica Electronica
4. Diligenciar en la historia clínica los registros diarios de evolución, órdenes médicas, fórmulas de medicamentos, remisiones, órdenes de laboratorios, ayudas diagnósticas y epicrisis	Historia Clinica Electronica

EL CONTRATISTA APORTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CLASE DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN				
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES (SÓLO PERSONAS JURÍDICAS).					
PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR
	SALUD	PENSION	ARL		
	04/2024	04/2024	04/2024	7926182964	$ 3,654,300
FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS DEL RÉGIMEN COMÚN.	FECHA ELABORACIÓN		No. FACTURA	VALOR	
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.	FECHA ELABORACIÓN		No. DOCUMENTO	VALOR	
	MAYO 31 DE 2024		EM 8	$ 26,859,900	

De los anteriores soportes aportados por el contratista **EMIL ANDRES GONZALEZ MONTIEL** se deduce que este:

CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			Póliza de responsabilidad civil Extracontractual N°: **900000910002** Aseguradora:**Suramenricana**

CONSTANCIA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	X			EN UN (1) FOLIO
ESTAMPILLAS INICIALES			X	
ADICIONES			X	
AMPLIACIÓN PÓLIZAS			X	
ESTAMPILLA ADICION			X	
INFORME DE ACTIVIDADES	X			EN CUATRO (4) FOLIOS

Por lo anterior, es procedente realizar el **Primer** pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 000408 del 1 de Mayo de 2024**

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los Treinta y Un (31) días del mes de Mayo de Dos Mil Veinticuatro (2024).

NORMA COSNTANZA PINTO RONCACIO
Profesional Universitario Area de Salud
Supervisora

Proyectó: Julian Andres Bustos Portela / Apoyo Coordinacion de Servicios Asistenciales