ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

JULIO DE 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 104 DE 02 DE MAYO DEL 2024
PERIODO No. 01
DEL 03 DE MAYO AL 02 DE JULIO DE 2024

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No	CONTRATO No.104 DE 2 DE MAYO DEL 2024
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA:	FUNDACION STEF SALUD
NIT.	NIT: 901469890-0
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL VIGENCIA 2024-2028 Y EL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA VIGENCIA 2024 DE LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO CESAR.
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	EL VALOR ESTIMADO DEL PRESENTE CONTRATO ES DE CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) M/L.
FORMA DE PAGO:	LA ESE PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO EN UN ÚNICO PAGO CONTRA ENTREGA, UNA VEZ EL CONTRATISTA HAYA DESARROLLADO EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS EXIGIDOS POR LA ESE, PARA LO CUAL EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ CORROBORAR Y CERTIFICAR ESTA SITUACIÓN; ADEMÁS DE LA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA ELECTRÓNICA CORRESPONDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA, ACOMPAÑADA DE LA ACREDITACIÓN DEL PAGO A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES
FECHA DE INICIO:	03 DE MAYO DEL 2024
MODIFICACIONES:	

CESIÓN:		N.A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
ADICIONAL EN VALOR:		N.A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
PRORROGAS		N.A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante CLAUSULA 06 (SEXTA) fui designado como Supervisora del contrato objeto de este informe; así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el contrato suscrito, me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO **UNO** en los siguientes aspectos:

3. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas por parte del contratista durante el periodo UNO fueron las siguientes:

ITEM	DOCUMENTO	FECHA	FOLIOS
1	Se elaboró y formulo el Plan de Gestión Gerencial periodo 2024-2028 de la ESE Jorge Isaac Rincón Torres que contiene:	09 de mayo del 2024	Documento - CD. 171 folios
	Diagnóstico Inicial o Línea Base		
	Indicadores y actividades para realizar por cada vigencia del cuatrienio		
	Metas anuales en concordancia con la resolución 408 del 2018.		
	Oficios de radicación ante los miembros de la Junta Directiva de la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres	09 de mayo del 2024	4 folios
2	Proyección del Acta de socialización No 03 ante la junta directiva de la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres	21 de mayo del 2024	03 folios
	Proyecto de acuerdo de Junta Directiva No 005 de la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres	21 de mayo del 2024	03 folios
3	Se elaboró y formulo el Plan de Desarrollo Institucional de la vigencia 2024 de la ESE Jorge Isaac Rincón Torres que contiene:	03 al 30 de junio del 2024	109 folios
	Diagnóstico Inicial enmarcado en los procesos institucionales (Matriz DOFA)		

	Metas a cumplir vigencia 2024.		
	Se elaboró y formulo el Plan Operativo Anual de la vigencia.	25 al 30 de junio del 2024	

De igual manera se evidencias las siguientes:
Perfil Epidemiológico de la ESE: 75 folios

REGISTRO FOTOGRÁFICO

En razón a las actividades fueron suministradas directamente en las instalaciones de la ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES, con seguimiento y vigilancia continua por parte del Supervisor de la ESE, no se requiere anexar registros fotográficos.

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista:

SALUD	$52.000
PENSIÓN	$208.000
RIESGOS	$6.800
CCF (COMFACESAR)	$52.000
N° DE PLANILLA	4549697864
IBC	**$1.300.000**
MES	**MAYO**

SALUD	$52.000
PENSIÓN	$208.000
RIESGOS	$6.800
CCF (COMFACESAR)	$52.000
N° DE PLANILLA	4552540615
IBC	**$1.300.000**
MES	**JUNIO**

ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

5. AVANCE FINANCIERO EJECUTADO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	VALOR A PAGAR
$40.000.000	**$40.000.000**	**$0**	**$40.000.000**

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO UNO** comprendido entre el **03 DE MAYO AL 02 DE JULIO DEL 2024,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social. Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor **de $40.000.000 (CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.)**

7. ANEXOS

- Factura de Venta No STEF 1038 por valor de **$40.000.000 (CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.)**
- Informe de Ejecución
- Planilla de seguridad social
- Certificación Bancaria
- AZ Blanca (3 argollas)
- CD en medio magnético

YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ
Supervisor