

|                                                                                   |                        |  |                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|-----------------------|------------------|
|  | TIPO DE DOCUMENTO      |  | PROCESO QUE LO GENERA |                  |
|                                                                                   | FORMATO                |  | GESTIÓN JURÍDICA      |                  |
|                                                                                   | NOMBRE                 |  | CÓDIGO Y VERSIÓN      | FECHA DE VERSIÓN |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN |  | FO-JU-317-V4          | 25/05/2024       |

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN (DEL AREA A LA QUE CORRESPONDA ADMINISTRATIVA O CIENTIFICA)**

|                |                    |    |                    |                           |                 |
|----------------|--------------------|----|--------------------|---------------------------|-----------------|
| CONTRATO No.   | 435                | DE | 2024               | NOMBRE CONTRATISTA        | ALBERTO MAYORGA |
|                | Número de contrato |    | Año de suscripción |                           |                 |
| IDENTIFICACION |                    |    |                    | ALBERTO MAYORGA RODRIGUEZ |                 |

SUMINISTRO ☐ CONSULTORÍA ☐ PREST. DE SERVICIOS ☒ OBRA ☐ OTRO ☐

**I. OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGIA GENERAL EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

**II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION**

CONCEPTUAR ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MENCIÓN DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO

ENTRE EL 1 OCT 2024 AL 31 OCT 2024

**III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

El informe presentado da cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales para el período referido.

**IV. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.**

1. LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y GENERALES DEL CONTRATO No 435 DE 2024 , COMO SON REALIZAR LA CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD MEDICA DE CIRUGÍA GENERAL, RESPONDER LAS INTERCONSULTAS DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION, EVOLUCIONAR Y CONTROLAR LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTREN HOSPITALIZADOS A CARGO DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, EJCUTAR LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS QUE ESTOS PACIENTES REQUIERAN; DISPONIBILIDAD PRESENCIAL DE TIEMPO COMPLETO Y DEDICACION EXCLUSIVA PARA ATENDER LAS URGENCIAS QUIRURGICAS QUE SE PRESENTEN.

| CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO                                                                                          | EJECUCION PRESUPUESTAL |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| El contratista presenta una ejecucion de las actividades, del 80% . Periodo de ejecucion: desde: 01 al 31 de Octubre de 2024. | PRESUPUESTO INICIAL    | 18,000,0000      |
|                                                                                                                               | ADICION                | \$ 5,400,000     |
|                                                                                                                               | VALOR MENSUAL          | 3,600,000        |
|                                                                                                                               | PRESUPUESTO EJECUTADO  | \$ 18,000,000,00 |
|                                                                                                                               | SALDO PRESUPUESTAL     | \$ 5,400,000     |

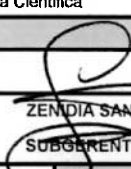
**V. FECHA ENTREGA INFORME**

FECHA 3 0 1 0 2 0 2 4  
DIA MES AÑO

**VI. APROBACION INFORME**

Reviso,  LINA VALERIA BOBADILLA  ANA RITA BAQUERO  
Apoyo administrativo y juridico a la Subgerencia Cientifica Auxiliar Área de Salud

**VII. APROBACION INFORME,**

  
ZENIDIA SANABRIA VEGA  
SUBGERENTE CIENTIFICO

|                             |    |      |                         |                                               |                |
|-----------------------------|----|------|-------------------------|-----------------------------------------------|----------------|
| Supervisor del Contrato No. | 80 | 2024 | CONCEPTO DE SUPERVISIÓN | FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> | OBSERVACIONES, |
|                             |    |      |                         | NO FAVORABLE <input type="checkbox"/>         |                |

**SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA**

| TIPO DOCUMENTO         | APLICA                              | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|------------------------|-------------------------------------|-----------|---------------|
| INFORME SUPERVISION    | <input checked="" type="checkbox"/> |           |               |
| CUENTA DE COBRO        | <input checked="" type="checkbox"/> |           |               |
| FACTURA ELECTRONICA    | X                                   |           |               |
| INFORME DE ACTIVIDADES | <input checked="" type="checkbox"/> |           |               |
| SOPORTES               | <input checked="" type="checkbox"/> |           |               |