



	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. **544** DE **2024** NOMBRE CONTRATISTA **GRMAN RICARDO BETANCUR MUÑOZ**
Número de contrato Año de suscripción

IDENTIFICACION **80.850.094**

SUMINISTRO CONSULTORÍA PREST. DE SERVICIOS OBRA OTRO

I. OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEdia EN LA E.S.E. 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 **2** **10** **2024** AL **31** **10** **2024**

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCION 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.

Durante el período reportado, el contratista dio cumplimiento al 100% de las obligaciones contratadas, según relación de actividades específicas en el objeto contractual.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCION PRESUPUESTAL		%
	El contratista presenta una ejecucion de las actividades, del 32% . Período de ejecucion: desde: 02 al 31 de OCTUBRE 2024.	PRESUPUESTO INICIAL	
ADICION			
VALOR MENSUAL		\$ 18.931.304,00	
PRESUPUESTO EJECUTADO		\$ 18.931.304,00	32%
SALDO PRESUPUESTAL		\$ 41.068.696	

V. FECHA ENTREGA INFORME

FECHA **3** **1** **1** **0** **2** **0** **2** **4**
DIA MES AÑO

VI. APROBACION INFORME

Reviso,

FIRMA Lina Valeria Bobadilla H ANA RITA BAQUERO
 APOYO ADTIVOY JURIDICO AUX. AREA SUBGERENCIA

VII. APROBACION INFORME,

valido,

FIRMA **Zenidia Sanabria Vega - subgerente científica**

Supervisor del Contrato No.	544	2024	CONCEPTO DE SUPERVISIÓN	FAVORABLE	OBSERVACIONES,
				NO FAVORABLE	

SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	APLICA	
		SI	NO
INFORME SUPERVISION		x	
CUENTA DE COBRO		x	
FACTURA ELECTRONICA		x	
INFORME DE ACTIVIDADES		x	
SOPORTES		x	

NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	7945215611
BASE GRAVABLE 40%	\$ 951.720
VALOR PAGADO	\$ 2.979.700

OBSERVACIONES

El contratista entrega los respectivos soportes, (Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla pago de aportes a la seguridad social). Los documentos se encuentran cargados en la Plataforma Transaccional SECOP II

Original: Carpeta del Contrato.
 1ra. Copia: Subgerencia respectiva.

Nanche 5/24