


	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO	Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION			
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			

**INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 036
DEL MES DE ENERO 2025**

1. DATOS DEL INFORME	
FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME:	31 DE MAYO 2025
INFORME NUMERO:	05
PERIODO EJECUTADO:	1 AL 31 DE MAYO DE 2025
VALOR A COBRAR:	\$ 2.025.870
2. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO (Contrato de Prestación de Servicios, Suministro o Compraventa)	Contratos Prestación de Servicios
NUMERO DE CONTRATO	036
OBJETO	<i>PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL E.S.E FUENTEDEORO</i>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<i>MARTHA ISABEL SANCHEZ CASTRO</i>
IDENTIFICACION	<i>40.405.354</i>
FECHA DE INICIO	07 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACION	30 DE ABRIL DE 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (\$7.765.835)
FORMA DE PAGO	(1) por valor de Un millón seiscientos ochenta y ocho mil doscientos veinticinco pesos y (3) períodos por valor de Dos millones veinticinco mil ochocientos setenta pesos (\$ 2.025.870) mcte,
RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	MARGOTH PARRA VEGA
ADICIONES O PRORROGAS (Si aplica)	DOS MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS (\$ 2.025.870) MCTE
PORROGAS	UN (1) MES HASTA 31 DE MAYO DE 2025

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Cel: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co



	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO		Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION				
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				

3. INFORMA DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADO DURANTE EL PERIODO		DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA
	SI	NO	
1. Tomar las muestras de los pacientes remitidos desde las diferentes áreas del Hospital al Laboratorio Clínico	X		Se tomaron 1.208 muestras en el laboratorio
2. Recibir y recolectar las muestras que se van a analizar en el Laboratorio y clasificarlas	X		Todas las muestras se rotulas de acuerdo con el código de secuencia
3 preparar las muestras y el material necesario para la realización de los análisis.	X		Se prepararán las muestras para que la bacterióloga las procese
4. Entregar los resultados de los análisis al personal de los servicios que los solicitaron	X		Se entregan los reportes al servicio de urgencias y hospitalización según sean requeridos
5. Llevar los registros y los archivos de los trabajos realizados e informes relativos a exámenes y resultados obtenidos para efectos estadísticos.	X		Todos los trabajos e informes se encuentran en el programa prosoft
6. Realizar mantenimiento y aseo de los aparatos, elementos y demás equipos del Laboratorio Clínico.	X		Esta actividad se realiza a diario
7 Dar instrucciones específicas a los usuarios sobre la forma como se debe recolectar las muestras y las condiciones con que se debe presentar al examen...	X		A cada paciente se le explica la forma adecuada de tomar las muestras
8. Participar en los procesos de implementación, gestión y desarrollo del Sistema Integrado de Gestión de la calidad, en cuanto se convoque	X		No se hicieron turnos en esos servicios
9 asistencia a las capacitaciones institucionales	X		A todas he asistido

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Cel: 3175151318



gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co

	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO		Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION				
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				

10. Toma de muestra de laboratorios a domicilio (solicitada por el médico en la formulación médica)		x	NO SE TOMARON
11. Ejecutar y apoyar las actividades del plan de intervenciones colectivas (PIC) que se asignen	X		SE CUMPLIO
12. Participar en los procesos de implementación, gestión y desarrollo del Sistema Integrado de Gestión de la calidad, en cuanto se convoque	X		SE CUMPLIO
13. Apoyar la divulgación y socialización del portafolio de servicios de salud de la Institución, y aquellas que desarrolle la entidad a través de los diferentes medios virtuales, como redes sociales, entre otros.	X		SE CUMPLIO
ESTERILIZACION	X		
1. Velar y mantener el estado de asepsia en la central de esterilización	X		SE CUMPLIO
2. Velar por el adecuado funcionamiento y mantenimiento de los equipos de la central de esterilización	X		SE CUMPLIO
3. Revisar continuamente la fecha de esterilización de los equipos y paquetes	X		SE CUMPLIO
4. Recibir, revisar, contabilizar la ropa enviada por lavandería y los guantes utilizados en servicio	X		SE CUMPLIO
5. Utilizar adecuadamente los medios establecidos para controlar la esterilización	x		SE CUMPLIO
6. Esterilizar el instrumental, el material médico quirúrgico y ropa necesaria para los diferentes servicios del Hospital, de acuerdo con los protocolos de esterilización	X		SE CUMPLIO
7. Organizar cada equipo y paquetes estériles en su sitio correspondiente	x		SE CUMPLIO
8. Elaborar material médico quirúrgico: gasas, torundas de algodón, apósitos, compresas, mechas, drenes, entre otros, en la cantidad necesaria para los diferentes servicios.	X		SE CUMPLIO
9. Registrar y controlar la entrada y salida de paquetes e instrumental	x		SE CUMPLIO

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Cel: 3175151318

gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co

	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO		Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION				
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				

10. Custodiar los elementos, materiales y equipos asignados a su área, con el fin de lograr el uso racional de los mismos.	x		SE CUMPLIO
11. Ejercer las demás actividades de acuerdo con la naturaleza de su cargo.	x		SE CUMPLIO

4. Aportes a Seguridad Social

Se anexa certificación de pago de planilla de seguridad social No 9485178594, verificada por la Profesional en Salud Ocupacional de fecha 26 de **MAYO** del 2025.

5. RESUMEN FINANCIERO

CDP No.000036/000287		RP No. 000036/00364	
VALOR DEL INICIAL DEL CONTRATO		7.765.835	
VALOR DE LA ADICIÓN		2.025.870	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		9.791.705	
No. INFORME	PERIODO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	VALOR MENSUAL
1	07 AL 31 DE ENRO DE 2025	1	1.688.225
2	1 AL 28 FEBRERO 2025	1	2.025.870
3	1 AL 31 MARZO DE 2025	1	2.025.870
4	1 AL30 DE ABRIL DE 2025	1	2.025.870
5	1 AL 31 DE MAYO DE 2026	1	2.025.870
VALOR TOTAL EJECUTADO			2.025.870
VALOR NO EJECUTADO			0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR			0

6. Cumplimiento de Actividades

El supervisor, certifica que el contratista cumplió con las actividades contratadas para el periodo del 1 al 31 del mes de MAYO de 2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 036 de 2025, según informe presentado por el contratista.

La presente se expide a los treinta y uno (31) días de mes de maYO de 2025. En constancia de lo anterior, firma el presente informe el supervisor del contrato.



MARGOTH PARRA VEGA
Supervisor

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Cel: 3175151318

gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co