HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E					
Proceso	CONTRATACIÓN	Código	CONT-CONT-FOR-005	Versión	04
Subproceso	Contratación	Fecha de elaboración	30/12/2020		
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISION	Ultima actualización	21/06/2024		
Responsable: Líder de Proceso de Contratación	Revisado: Líder de Calidad	Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño			

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**05**
CONTRATO No.:	**000237**
CONTRATISTA:	**GERSON ARMANDO MURILLO DEVIA**
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE CIRUGIA GENERAL Y CIRUGIA COLELAP, REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HONSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	ENERO 22 DE 2025
FECHA DE INICIO:	ENERO 22 DE 2025
PERIODO DE ACTIVIDADES:	**MAYO DE 2025**
VALOR INICIAL:	$ 348,880,000
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR FINAL:	**$ 348,880,000**
PLAZO INICIAL:	**DIEZ (10) DIAS Y CINCO (5) MESES**
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	**DIEZ (10) DIAS Y CUATRO (4) MESES**
PLAZO POR EJECUTAR:	UN (1) MES
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2025
VALOR DE FACTURA:	**$ 57,150,000**
VALOR GLOSADO:	**$ 4,200,000**
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	**$ 52,950,000**
VALOR EJECUTADO:	**$ 261,500,000**
VALOR POR EJECUTAR:	**$ 87,380,000**

De acuerdo a los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 000237 del 22 de Enero de 2025**, suscrito con **GERSON ARMANDO MURILLO DEVIA** identificado(a) con cédula ó Nit **10.185.255**, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
1. Tener disponibilidad de tiempo completo durantes los días pactados con el hospital	Historia Clinica electronica
2. Realizó la Consulta ambulatoria programada de Cirugía General	Historia Clinica electronica
3. Realizar las Historias Clínicas, fórmulas de medicamentos, remisiones, órdenes de laboratorios, ayudas diagnóstica y epicrisis, en el servicio de Medico Quirurgico - CIRUGIA.	Historia Clinica electronica

4. Evolucionar a diario los pacientes de Cirug í a general que se encuentran hospitalizados o en observación en el servicio de urgencias.	Historia Clinica electronica
5. Realiz ó cirugia colelap durante la disponibilidad quirurgica de urgencias o programada	Historia Clinica electronica
6. Realizo todas las actividades, intervenciones y procedimientos que se presentaron en la especialidad mencionada, de acuerdo a la capacidad técnico-científica de la EMPRESA.	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		
	05/2025	05/2025	05/2025	33492301	$ 7,346,700
FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS RESPONSABLES DEL IVA	FECHA ELABORACIÓN		No. FACTURA	VALOR	
	MAYO 16 DE 2025		GM-156	$ 57,150,000	
	TOTAL NOTAS CREDITO GM15-GM16			$ 4,200,000	
	VALOR REAL A PAGAR			$ 52,950,000	
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS NO RESPONSABLE DE IVA	FECHA ELABORACIÓN		No. DOCUMENTO	VALOR	

De los anteriores soportes aportados por el contratista **GERSON ARMANDO MURILLO DEVIA** se deduce que este:

CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			Poliza de Responsabilidad Civil Profesional N°: **480-89-994000000793-5** Aseguradora: **SOLIDARIA**

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E					
Proceso	CONTRATACIÓN	Código	CONT-CONT-FOR-005	Versión	04
Subproceso	Contratación		Fecha de elaboración	30/12/2020	
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISION		Ultima actualización	21/06/2024	
Responsable: Líder de Proceso de Contratación	Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño		

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 SIETE (7) FOLIOS

NOTA: SE ANEXA CERTIFICACION DE GLOSAS - JAVIER MAURICIO RONDON GUTIERREZ (1 FOLIO), SE ANEXA CERTIFICACION DE ACTIVIDADES - JAVIER MAURICIO RONDON GUTIERREZ (1 FOLIO) SE ANEXA CUADRO DE TURNO DE CIRUGIA GENERAL, SE ANEXA CERTIFICACION DE MEDISERVICIOS

Por lo anterior, es procedente realizar el **Quinto** pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 000237 del 22 de Enero de 2025**

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los Veintiseis (26) días del mes de Mayo de Dos Mil Veinticinco (2025).

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NIVEL 1 ATENCION E.S.E.
Claudia Villamil C.
C.C. 49764986 - R.P. 1647 Tolima
FISIOTERAPEUTA

CLAUDIA YOLANDA VILLAMIL CASTELLANOS
Profesional Area de la Salud (Fisioterapeuta)
Supervisora