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 SUPERVISIÓN**	**Última 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.	**01**
CONTRATO No:	**000404-2025**
CONTRATISTA:	**DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS**
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ESPECIALIZADOS DE CARDIOLOGÍA REQUERIDO PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	JUNIO 25 DE 2025
FECHA DE INICIO:	JULIO 01 DE 2025
PERIODO DE ACTIVIDADES:	JULIO DE 2025
VALOR INICIAL:	$ 448,000,000
VALOR ADICIONADO:	$ 0
VALOR FINAL:	$ 448,000,000
PLAZO INICIAL:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PLAZO ADICIONADO:	NINGUNO
PLAZO EJECUTADO:	UN (1) MES
PLAZO POR EJECUTAR:	TRES (3) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR DE LA FACTURA:	$ 90,782,361.0
VALOR GLOSADO:	$ 0.0
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	$ 90,782,361.0
VALOR EJECUTADO:	$ 90,782,361.0
VALOR POR EJECUTAR:	$ 357,217,639.0

RP 989

De acuerdo a los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° **000404 del 25 de JUNIO de 2025**, suscrito con **DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS** identificado(a) con cédula ó Nit **901.165.180-4**, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

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 SUPERVISIÒN**		**Última actualización**	21/06/2024	
Responsable: Líder de Proceso de Contratación	**Revisado:** Líder de Calidad		**Aprobado:** Comité Institucional de Gestión y Desempeño		

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
1. Tener disponibilidad de acuerdo a las necesidades de la institución y previo acuerdo con la coordinadora de servicios asistenciales.	Historia clinica Electronica
2. Diligenciar la historia clínica y demás registros que evidencien la atención integral al paciente según criterios técnicos, éticos y legales; optimizando las tecnologías de la información y la comunicación.	Historia clinica Electronica
3. Realizar las actividades, intervenciones y procedimientos que se presenten en la especialidad objeto del presente contrato, de acuerdo a la capacidad técnico-científica del Especialista y del Hospital.	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).	**SE ANEXA CERTIFICACION POR PARTE DEL CONTADOR**				
PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	**PERIODO**			**No. DE PLANILLA**	**VALOR**
	SALUD	**PENSION**	**ARL**		
	07/2025	06/2025	06/2025	9488518065	$ 4,284,800.0
FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS DEL RÉGIMEN COMÚN.	**FECHA ELABORACIÓN**		**No. FACTURA**		**VALOR**
	02/08/2025		**FEV714**		**$ 90,782,361.0**
	POR HALLAZGO DE AUDITORIA SE DESCUENTA				**$ 0.0**
	VALOR REAL A PAGAR DE LA FACTURA				**$ 90,782,361.0**
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.	**FECHA ELABORACIÓN**		**No. DOCUMENTO**		**VALOR**

De los anteriores soportes aportados por el contratista **DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS** se deduce que este:





CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			Póliza de responsabilidad civil CLINICAS Y HOSPITALES **N°480-88-994000000055 ANEXO 5 Aseguradora: Solidaria.** Poliza de Cumplimiento **N°: 100045434 Aseguradora: Seguros Mundial.**
CONSTANCIA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	X			**SE ANEXA CERTIFICACION POR PARTE DEL DEL CONTADOR y PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
ESTAMPILLAS INICIALES			X	
ADICIONES			X	
AMPLIACIÓN PÓLIZAS			X	
ESTAMPILLA ADICION			X	
INFORME DE ACTIVIDADES	X			EN NUEVE (09) FOLIOS

Por lo anterior, es procedente realizar el PRIMER pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. 000404 de 25 de JUNIO de 2025.**

ANEXOS:

1. FACTURA, 1 FOLIO	8. CONSTANCIA REVISION CUENTA DE SERVICIOS PRESTADOS 1 FOLIO
2. RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS, 9 FOLIOS	9. CERTIFICACION DE GLOSAS EPS, 1 FOLIO
3. AJUSTES INTERNOS, 0 FOLIOS	10. ESTANDARES MINIMOS SGSST 1 FOLIO
4. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL, 1 FOLIO	11. DOCUMENTACION EQUIPOS BIOMEDICOS RESOLUCION 3100 DE 2019, 1 FOLIO
5. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL, 7 FOLIOS	12. CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES DEFINIDOS POR LA RESOLUCION 3100 DE 2019 - 1 FOLIO
6. CERTIFICADO JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 1 FOLIO	13. CUADRO DE TURNO, 1 FOLIO
7. TARJETA PROFESIONAL Y CEDULA CONTADOR PUBLICO, 2 FOLIOS	**TOTAL FOLIOS ANEXADOS :(27) FOLIOS**

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los DOS (02) días del mes de AGOSTO de Dos Mil Veinticinco (2025).

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

Elaboro: Emilyn Fernanda Zuluaga Sierra - Profesional Administrativo