INFORME DE SUPERVISIÓN	
No.	**04**
CONTRATO No.:	**000467**
CONTRATISTA:	**JULIETH TATIANA RODRIGUEZ PABON**
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE MEDICINA GENERAL REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	JUNIO 26 DE 2025
FECHA DE INICIO:	JULIO 1 DE 2025
PERIODO DE ACTIVIDADES:	**OCTUBRE DE 2025**
VALOR INICIAL:	**$ 57,961,200**
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR FINAL:	**$ 57,961,200**
PLAZO INICIAL:	**SEIS (6) MESES**
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	**CUATRO (4) MESES**
PLAZO POR EJECUTAR:	**DOS (2) MESES**
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	**$ 8,568,000**
VALOR EJECUTADO:	**$ 37,284,000**
VALOR POR EJECUTAR:	**$ 20,677,200**

R.P. 1074

Vigilado Supersalud

De acuerdo a los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 000467 del 26 de Junio 2025**, suscrito con **JULIETH TATIANA RODRIGUEZ PABON** identificado(a) con cédula ó Nit **1.053.810.129**, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
1. Prestar sus servicios profesionales para cubrir las necesidades de la institución conforme a los cuadros de turno	Historia Clinica Electronica
2. Evaluar integralmente el paciente criticio y categorizar las urgencias medicas y quirurgicas	Historia Clinica Electronica

3. Pasar revista medica con los medicos especialistas en el servicio	Historia Clinica Electronica
4. Diligencias en la historia clínica los registros diarios de evoluación, ordenes medica, formula de medicamentos, remisiones, ordenes de laboratorio y ayudas diagnosticas.	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**		
	10/2025	10/2025	10/2025	34883320	**$ 1,064,800**
FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS RESPONSABLES DEL IVA	**FECHA DE ELABORACIÓN**		**No. FACTURA**		**VALOR**
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS NO RESPONSABLE DE IVA	**FECHA DE ELABORACIÓN**		**No. DOCUMENTO**		**VALOR**
	NOVIEMBRE 4 DE 2025		22		$ 8,568,000

De los anteriores soportes aportados por el contratista **JULIETH TATIANA RODRIGUEZ PABON** se deduce que este:

CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			Póliza de responsabilidad civil Profesional N°: **00087C00089602807** Aseguradora: **HUBB SEGUROS**

Vigilado Supersalud

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 TRES (3) FOLIOS

Por lo anterior, es procedente realizar el **Cuarto (4)** pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 000467 del 26 de Junio 2025**

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los Cinco (05) días del mes de Noviembre de Dos Mil Veinticinco (2025).

CARLOS EDUARDO OCAMPO SALAZAR
Medico general
Supervisor

Vigilado Supersalud