



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.					
Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-019	Versión	05
Subproceso	Gestión Contractual	Fecha de elaboración	30/12/2020		
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISIÓN			Última actualización	20/08/2025
Responsable: Líder Proceso de Contratación		Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

INFORME DE SUPERVISIÓN.

No.	02
CONTRATO No.:	000678 - 2025
CONTRATISTA:	GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S
OBJETO:	APOYO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	30/09/2025
FECHA DE INICIO:	01/10/2025
PERIODO DE ACTIVIDADES:	NOVIEMBRE
VALOR INICIAL:	\$420.000.000,00
VALOR ADICIONADO:	\$0
VALOR FINAL:	\$420.000.000,00
PLAZO INICIAL:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	DOS (2) MESES
PLAZO POR EJECUTAR:	UN (1) MES
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	\$132.127.676,00
VALOR EJECUTADO:	\$261.923.334,00
VALOR POR EJECUTAR:	\$158.076.666,00
VALOR A REINTEGRAR:	\$0,00

De acuerdo a los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios No. 000678 del 30 de septiembre de 2025, suscrito con **GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**, identificado(a) con NIT No. 901.445.011 - 1, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

Vigilado Supersalud



**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.**

Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-019	Versión	05
Subproceso	Gestión Contractual	Fecha de elaboración	30/12/2020		
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISIÓN			Última actualización	20/08/2025
Responsable: Líder Proceso de Contratación		Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
El contratista elaboro y entrego los informes escritos relacionados con la prestación del servicio que el Supervisor requirió en el ejercicio de sus funciones.	X
El contratista relaciono los informes mensuales por servicios de área prestados para el Hospital	X
El contratista garantizo el cumplimiento de los perfiles solicitados por el Hospital de acuerdo al objeto del contrato	X
El contratista cumplió con el todo el protocolo de bioseguridad requeridos por los empleados.	X
El contratista dio cumplimiento respuesta de forma oportuna de los requerimientos solicitados por el supervisor de la aérea encargada.	X
El contratista dio seguimiento con el cumplimiento de todas las aéreas de acuerdo con el objeto del contrato	X
El contratista cumplió con el estándar de productividad e indicadores de eficiencia establecidos para cada proceso o el servicio	X
El contratista acató las exigencias de los supervisores de las aéreas, en cuanto a la ejecución de las actividades de apoyo administrativo conforme a los procesos y procedimientos adoptados por la institución.	X
El contratista realizo seguimiento al personal destinado a la ejecución de los procesos de apoyo administrativo no incurra en faltas contra la ética.	X
El contratista identifico a cada una de las personas que ejecutarán los procesos, con su respectiva dotación y carné.	X
El contratista presento la respectiva factura con el lleno de requisitos legales, debidamente soportadas, aprobadas con la certificación expedida por el supervisor del contrato.	X
El contratista cumplió con las derivadas de la naturaleza del contrato y las actividades para dar total eficiencia al recurso humano que ejecute el contrato de acuerdo al perfil y requerimiento del HOSPITAL.	X

EL CONTRATISTA APORTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CLASE DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN				
PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR
	SALUD	PENSIÓN	ARL		
	2025-11	2025-10	2025-10	9494415998	\$84,843,200
FACTURA DE VENTA	FECHA ELABORACIÓN		No. FACTURA		VALOR
	28/11/2025		FV - 145		\$132.127.676,00
	TOTAL		\$132.127.676,00		



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.				
Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-019	Versión 05
Subproceso	Gestión Contractual	Fecha de elaboración	30/12/2020	
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISIÓN		Última actualización	20/08/2025
Responsable: Líder Proceso de Contratación	Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

De los anteriores soportes aportados por el contratista **GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**, se deduce que este:

CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			• Cumplimiento 25-44-101206134 Responsabilidad Civil Extracontractual 25-40-101054883
CONSTANCIA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	X			Se anexa certificado de JOHANNY FERNANDO LOZANO AROCA, identificado con la C.C. 1.110.482.023 de Ibagué, y Tarjeta Profesional N.TP203998 –T de junta central de contadores, donde a certifica a LJR TEMPORALES S.A.S con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidas por la ley.
ESTAMPILLAS	X			<ul style="list-style-type: none">• Estampilla Departamental 202500000350442 pro-hospitales universitarios públicos del departamento• Estampilla Departamental 202500000350443 pro Electrificación rural• Estampilla Departamental 202500000352942 Procultura
ESTAMPILLAS ADICIÓN			X	
ADICIONES			X	
AMPLIACIÓN PÓLIZAS			X	
INFORME DE ACTIVIDADES	X			En (88) folios
INGRESO AL ALMACÉN			X	

Por lo anterior, es procedente realizar el pago del Contrato de Prestación de Servicios No. 000678 del 30 de septiembre de 2025 /

El presente se suscribe por la Supervisora del Contrato en Honda, al primer (1) día del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO
Profesional Universitario – Talento Humano y Contratación
Supervisora

Vigilado Supersalud



UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

WASHINGTON, D. C.
JANUARY 10, 1964
MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR
SUBJECT: [Illegible]

TO : SAC, NEW YORK
FROM : SAC, NEW YORK
SUBJECT: [Illegible]

RE: [Illegible]

DATE: [Illegible]

BY: [Illegible]

FOR THE DIRECTOR: [Illegible]

APPROVED: [Illegible]

SPECIAL AGENT IN CHARGE

[Handwritten signature]
[Illegible text]