	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008
	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 2
	Formato Informe de Supervisión	PÁGINA 1 de 5

I. DATOS DEL CONTRATO

PERIODO DEL INFORME	DE OCTUBRE DE 2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	308-2025
FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO	27 DE MAYO DE 2025
CONTRATISTA	BELSAID VERGEL CORONEL
DOCUMENTO	37.331.553
RUBRO PRESUPUESTAL	000-2.4.5.02.08.04 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓDIGO CPC:93121
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	520 DEL 30 DE ABRIL DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	729 DEL 28 DE MAYO DE 2025
VALOR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$8.400.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	28 DE MAYO DE 2025
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	28 DE SEPTIEMBRE DE 2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES PAI- EGI- ETV- LEPR- TB COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°001 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCAÑA Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2025.


Para efectos del presente formato informe de supervisión, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

II. OTROSÍ/SUSPENSIÓN

ADICION	SI	X	NO	VALOR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (\$2,100,000) RUBRO PRESUPUESTAL: 000-2.4.5.02.08.04 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CODIGO CPC: 93121 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.: 990 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 REGISTRO PRESUPUESTAL No. 1633 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PRORROGA	SI	X	NO	VIGENCIA	ADICION DE 32 DIAS TIEMPO DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025
MODIFICACIÓN	FECHA		ASUNTO		
SUSPENSIÓN	SI		NO	X	CAUSA
FECHA INICIO				FECHA FIN	

III. INFORMACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	HOLGER A. SANTOS MALDONADO
------------------------------	----------------------------

	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008
	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 2
	Formato Informe de Supervisión	PÁGINA 2 de 5


CARGO	SUBDIRECTOR CIENTÍFICO
--------------	-------------------------------

IV. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA


a. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el plazo estipulado para el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato, de conformidad al cronograma del proceso.	X		
2. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, haciendo entrega real y material y en condiciones de calidad de los servicios contratados bajo las condiciones técnicas y económicas de acuerdo con su propuesta.	X		
3. Enmarcar sus actuaciones dentro del ordenamiento jurídico vigente y obrar con diligencia en la ejecución de los procesos encomendados por EL HOSPITAL.	X		
4. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta EL HOSPITAL , por conducto del funcionario que ejercerá la Supervisión.	X		
5. Suministrar al Supervisor toda la información requerida para el ejercicio oportuno de su gestión.	X		
6. Atender las sugerencias y/o recomendaciones hechas por EL HOSPITAL , en cabeza del Supervisor encargado.	X		
7. Presentar ante el supervisor del contrato informe técnico escrito mensual de los servicios prestados o de acuerdo a lo requerido.	X		
8. Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda.	X		
9. Utilizar de manera racional los recursos energéticos e hídricos de las instalaciones de EL HOSPITAL en el caso que requiera de estos para la ejecución de sus actividades. Queda entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre el personal utilizado por EL CONTRATISTA y EL HOSPITAL .	X		
10. Cumplir con el pago oportuno de todos los conceptos asociados prestaciones sociales, seguridad social y parafiscal de todo el personal que ponga a disposición de EL HOSPITAL , para el desarrollo del objeto contractual.	X		
11. Presentar la facturación en forma oportuna con todos los soportes requeridos por las instancias de EL HOSPITAL , para el respectivo trámite del pago	X		
12. Las demás obligaciones que directa o indirectamente se desprendan del objeto y alcance contratado.	X		

	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008
	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 2
	Formato Informe de Supervisión	PÁGINA 3 de 5

b. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Implementar una estrategia de educación y comunicación en salud en prevención y detección temprana de la enfermedad de HANSEN, con todos los ciclos vitales del entorno comunitario del ámbito urbano	x		
2. Implementar una estrategia de información en salud en prevención, signos y síntomas de la Tuberculosis, con todos los ciclos vitales, del entorno comunitario del ámbito urbano	X		
3. Realizar búsqueda activa de sintomáticos Priorizando familiares y convivientes de pacientes en tratamiento de TBC, ejecutar tamizaje a SR, teniendo en cuenta las características de calidad definidas en el artículo 10 de la Res. 518 de 2015.300 SR, Generar los informes a la Entidad Territorial y a las EAPB que den cuenta de las acciones desarrolladas junto con los resultados de los tamizajes efectuados a su población y los respectivos soportes	X		
4. Crear una estrategia de información en salud en prevención de las enfermedades transmitidas por vectores en especial dengue con el ciclo vital infancia del entorno educativo del ámbito rural.	X		
5. Realizar un proceso de educación y comunicación en salud en viviendas de riesgo en los barrios priorizados y realizar mínimo tres visitas por vivienda identificada, con el fin de educar en la identificación de criaderos, reordenamiento del medio y prevención del Dengue. Con los ciclos vitales, juventud y adultez del entorno hogar del ámbito urbano.	X		
6. Realizar promoción y mantenimiento de la salud y prevención del riesgo, mediante una estrategia de información en salud acerca del control de criaderos de insectos transmisores de malaria, dengue, zika, Chikunguña, fiebre amarilla y leishmaniasis, en el entorno comunitario, en 350 hogares, de los sectores priorizados en el área urbana y rural. (12 de octubre, asovigiron, altos del norte, brisas de la laguna, brisas del polaco, camilo torres, cristo rey I bajo la estrategia APS, con todos los ciclos vitales del ámbito urbano			

	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008
	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 2
	Formato Informe de Supervisión	PÁGINA 4 de 5

2. RESULTADO DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

De conformidad con lo estipulado en los estudios de conveniencia y oportunidad y según lo indicado en el contrato, el contratista, dio cumplimiento al objeto contratado, su alcance y las obligaciones.

Se evidencia que existen los informes periódicos a cargo del contratista, así como, los informes responsabilidad de la supervisión, los cuales se encuentran cargados en la plataforma de SECOP II.

3. BALANCE FINANCIERO

1.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$8.400.000
2.	ADICION	\$2.100.000
3.	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$10.500.000
4.	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE JUNIO DE 2025	\$2.100.000
	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE JULIO DE 2025	\$2.100.000
	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE AGOSTO DE 2025	\$2.100.000
	+VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE SEPTIEMBRE DE 2025	\$2.100.000
	+ VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE OCTUBRE DE 2025	\$2.100.000
5.	TOTAL, VALOR EJECUTADO	\$10.500.000
6.	TOTAL, VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	\$0

4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO

En calidad de supervisor(es) del Contrato designado(s) por EL HOSPITAL, se verificó que, respecto del objeto contratado, su alcance y las actividades ejecutadas, existe cumplimiento de las mismas por parte de EL CONTRATISTA.


5. RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Una vez constatado y descrito el cumplimiento del objeto contratado por parte del CONTRATISTA, el cumplimiento es:

Estado del Desarrollo del Contrato	SI	NO
SATISFACTORIO		
NORMAL	X	
REQUIERE AJUSTE		

❖ Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

A la fecha de la realización del presente informe, no hubo recomendación u observación alguna por parte de la supervisión.

	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	CÓDIGO: PRO-GDE-CONT-001-F008
	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 2
	Formato Informe de Supervisión	PÁGINA 5 de 5

6. FUENTES DE VERIFICACION A CONSULTAR EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

- ❖ Expedientes contractuales cargado en la plataforma SECOP II.
- ❖ Informe de actividades (si aplica)
- ❖ Seguridad Social junio No. Planilla 9488629646
- ❖ Seguridad Social julio No. Planilla 9488629001
- ❖ Seguridad Social agosto No. Planilla 9490947520
- ❖ Seguridad Social septiembre No. Planilla 9492342576
- ❖ Cuenta de cobro No. 4 correspondiente al periodo septiembre
- ❖ Cuenta de cobro No. 5 correspon diengte al periodo octubre
- ❖ Seguridad social octubre No. Planilla 8392257152
- ❖ Entrada a Almacén (No aplica)

7. INFORME FINAL DE SUPERVISION

Teniendo en cuenta las obligaciones derivadas del contrato, en el marco de las funciones asignadas en el artículo 38 del Estatuto de Contratación de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, adoptado mediante Acuerdo No 004 de 2014 y modificado por Acuerdo No 007 de 2022 del 10 de noviembre, me permito:


Certificar que:

Que, en desarrollo de mi función de supervisión, he elaborado oportunamente y subido a la plataforma de SECOP II todos los informes y documentos producidos con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. La cual está cargada anexa en la cuenta de cobro correspondiente al periodo.

Se firma el presente formato de informe de supervisión por quienes en la misma intervienen, en el mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Supervisor,

Firma: 
NOMBRE: HOLGER A. SANTOS MALDONADO
Cargo: Subdirector Científico
N° Documento: 88.234. 877