


|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL MIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>   | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>          | <b>PÁGINA 1 de 4</b>                |

### I. DATOS DEL CONTRATO

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| PERIODO DEL INFORME             | DE DICIEMBRE DE 2025  |
| TIPO DE CONTRATO                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS   |
| NUMERO DE CONTRATO              | 368-2025  |
| FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO   | 09 DE JUNIO DE 2025   |
| CONTRATISTA                     | MARIA CLAUDIA AREVALO BECERRA   |
| DOCUMENTO                       | 1.091.683.141   |
| RUBRO PRESUPUESTAL              | 000-2.4.5.02.06.02 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓDIGO CPC:64114  |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. | 607 28 DE MAYO DE 2025  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No.       | 806 DEL 10 DE JUNIO DE 2025   |
| VALOR                           | CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS MCTE (\$57.600.000)   |
| FECHA INICIO DEL CONTRATO       | 10 DE JUNIO DE 2025   |
| FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO  | 10 DE NOVIEMBRE DE 2025   |
| OBJETO:                         | PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE MEDIANTE UN (01) VEHÍCULO TIPO CAMIONETA 4X4 PARA MOVILIZAR AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA E.S.E. HOSPITAL MIRO QUINTERO CAÑIZARES, PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES EN SALUD, DE CONFORMIDAD AL CONTRATO INTER ADMINISTRATIVO SP-0356-2025 SUSCRITO CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD. |


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

### II. OTROS/SUSPENSIÓN

|              |       |   |    |   |           |  |
|--------------|-------|---|----|---|-----------|--|
| ADICION      | SI    | X | NO |   | VALOR     | CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$14.400.000)<br>RUBLO PRESUPUESTAL: 000-2.4.5.02.06.02 CONTRATO DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE<br>CODIGO CPC:64114<br>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1081 DEL 09 DE SOCTUBRE DE 2025<br>REGISTRO PRESUPUESTAL No. 1926 DEL 07/11/2025 |
| PRORROGA     | SI    | X | NO |   | VIGENCIA  | ADICION EN TIEMPO DEL 10 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025   |
| MODIFICACION | FECHA |   |    |   | ASUNTO    |  |
| SUSPENSIÓN   | SI    |   | NO | X | CAUSA     |  |
| FECHA INICIO |       |   |    |   | FECHA FIN |  |

### III. INFORMACION DEL SUPERVISOR

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | HOLGER SANTOS MALDONADO  |
| CARGO                 | SUPERVISIÓN AL SUBDIRECTOR CIENTÍFICO ESE HOSPITAL MIRO QUINTERO CAÑIZARES |


|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL MIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>   | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>          | <b>PÁGINA 2 de 4</b>                |

#### 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 <b>EL HOSPITAL</b> , 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 <b>EL HOSPITAL</b> , 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 <b>EL HOSPITAL</b> 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 <b>EL CONTRATISTA</b> y <b>EL HOSPITAL</b> . | 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 <b>EL HOSPITAL</b> , para el desarrollo del objeto contractual.   | X      |           |               |
| 11. Presentar la facturación en forma oportuna con todos los soportes requeridos por las instancias de <b>EL HOSPITAL</b> , para el respectivo trámite del pago   | X      |           |               |
| 12. Las demás obligaciones que directa o indirectamente se desprendan del objeto y alcance contratado.  | X      |           |               |

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL MIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO:PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>   | <b>VERSIÓN: 2</b>                   |
|   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>          | <b>PÁGINA 3 de 4</b>                |

**b. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIÓN   | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|--|--------|-----------|---------------|
| 1. Se contratara el servicio de transporte mediante vehículos tipo camionetas para el traslado del personal de la E.S.E. | X      |           |               |

**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. | <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                                | <b>\$57.600.000</b> |
| 2. | <b>ADICION</b>   | <b>\$14.400.000</b> |
| 3. | <b>= VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                | <b>\$72.000.000</b> |
| 4. | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE JUNIO DE 2025           | \$11.520.000        |
|    | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE JULIO DE 2025           | \$11.520.000        |
|    | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE AGOSTO DE 2025          | \$11.520.000        |
|    | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE SEPTIEMBRE DE 2025      | \$11.520.000        |
|    | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE OCTUBRE DE 2025         | \$11.520.000        |
|    | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE NOVIEMBRE DE 2025       | \$11.520.000        |
|    | +VALOR FACTURADO PERIODO DE EJECUCION DE DICIEMBRE DE 2025       | \$2.880.000         |
| 5. | <b>TOTAL, VALOR EJECUTADO</b>                                    | <b>\$72.000.000</b> |
| 6. | <b>TOTAL, VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b> | <b>\$0</b>          |

**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.

|   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL MIRO QUINTERO CAÑIZARES</b> | <b>CÓDIGO: PRO-GDE-CONT-001-F008</b> |
|   | <b>PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>   | <b>VERSIÓN: 2</b>                    |
|   | <b>Formato Informe de Supervisión</b>          | <b>PÁGINA 4 de 4</b>                 |

## 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 88522974-87685673
- ❖ Seguridad Social julio No. Planilla 88451124 – 90084229
- ❖ Seguridad Social agosto No. Planilla 89225399 – 90084015
- ❖ Seguridad Social SEPTIEMBRE No. Planilla 89992027
- ❖ Seguridad Social OCTUBRE No. Planilla 92069146
- ❖ Seguridad Social NOVIEMBRE No. Planilla 91652326
- ❖ Seguridad Social DICIEMBRE No. Planilla 92041447
- ❖ Cuenta de cobro No.7 correspondiente al periodo DICIEMBRE
- ❖ Entrada a Almacén (No aplica)

## 7. INFORME PARCIAL O 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 SANTOS MALDO NADO

Cargo: Subdirector Científico ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares

Nº Documento: 88.234.873