

	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO	Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION			
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO No.154 DEL MES DE **JUNIO** 2025
1. DATOS DEL INFORME

FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME:	31/08/2025
INFORME NUMERO:	03
PERIODO EJECUTADO:	01 AL 31 DE AGOSTO 2025
VALOR POR COBRAR:	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$ 8.540.400) MCTE

2. GENERALIDADES DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO (Contrato de Prestación de Servicios, Suministro o Compraventa)	CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NUMERO DE CONTRATO	154 DE JUNIO DE 2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL MEDICO EN EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL E.S.E FUENTEDEORO
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOSE MANUEL SIERRA PORTELA
IDENTIFICACION	1.047.423.342 de CARTAGENA - BOLIVAR
FECHA DE INICIO	01/06/2025
FECHA DE TERMINACION	30/10/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DOS MIL PESOS (\$ 42.702.000) MCTE.
FORMA DE PAGO	EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E. DE FUENTEDEORO cancelará al CONTRATISTA el valor total del presente contrato en cinco (5) periodos por valor OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$ 8.540.400) MCTE
RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	CAMILA ALEJANDRA ANGULO CARVAJAL
ADICIONES O PRORROGAS (Si aplica)	N/A

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
 Cel: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co

	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO	Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION			
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			

3. INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS (SOPORTES O EVIDENCIA)
Prestar atención médica general en el área de consulta externa y programas de P y P, haciendo el diagnóstico, determinando el plan de manejo de los pacientes y acompañamiento a la evolución de la enfermedad.	582
Llevar a cabo los procedimientos y hacer demanda inducida, de detección temprana de acuerdo con la edad y esquema del paciente, así como también los de recuperación de la salud, de acuerdo con el plan de tratamiento individual, y acatando la normatividad vigente establecida para tal fin, de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018.	582
Prestar atención medica general en el área de urgencias, hospitalización, sala de partos, haciendo el diagnostico, estableciendo plan de manejo de los pacientes y acompañamiento a la evolución de los mismos. Sin abandonar el área de urgencias y hospitalización, hasta ser entregado al personal del siguiente turno.	SE CUMPLE
Diligenciar en el módulo correspondiente del programa Prosoft, en forma correcta, oportuna y completa la información de la historia clínica, así como garantizar la reserva de esta, o en su defecto en los registros médicos manuales, en el momento en que se necesite.	SE CUMPLE
Realizar en su área específica las funciones correspondientes a medicina legal.	No se presentó ninguna
En caso de ser necesario, tramitar la remisión de pacientes a servicios de mayor complejidad y de ser requerido, acompañar si es el caso y se necesita, remisiones a las diferentes instituciones de nivel superior de complejidad.	2

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Cel: 3175151318

gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co

	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO		Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION				
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				

Diligenciar las fichas de notificación y reportar las enfermedades de Salud Pública.	APTR/Dengue
Realizar el reporte de eventos adversos, así como de novedades del servicio, en los formatos Institucionales, si se llegan a presentar.	No se realizo
Reportar la prescripción de tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC o servicios complementarios de los pacientes que así lo requieran al MIPRES	Se cumple según Normatividad vigente
Participar de los comités Institucionales, capacitaciones y reuniones programadas por el Hospital	Se cumple según Normatividad vigente
Apoyar la divulgación y socialización del portafolio de servicios de salud de la Institución, y aquellas que desarrolle la entidad a través de los diferentes medios virtuales, como redes sociales, entre otros	Se cumple al 100 %

4. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se anexa certificación de pago de planilla de seguridad social No. 9490815532, verificada por la Profesional en Salud Ocupacional de fecha 26 de **AGOSTO** del 2025.

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Cel: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co

	HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO		Código	HDF-CONT	
	PROCESO DE CONTRATACION				
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				

5. RESUMEN FINANCIERO

CDP No. 000154		RP No.	
VALOR DEL INICIAL DEL CONTRATO		\$42.702.000 M/CTE	
VALOR DE LA ADICIÓN		N/A	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$42.702.000 M/CTE	
No. INFORME	PERIODO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	VALOR MENSUAL
1	01 AL 30 JUNIO 2025	INF. 01	\$ 8.540.400
2	01 AL 31 JULIO 2025	INF. 02	\$ 8.540.400
3	01 AL 31 DE AGOSTO 2025	INF.03	\$ 8.540.400
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 17.080.800
VALOR A EJECUTAR			\$ 8.540.400
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 25.621.200

6. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

El supervisor, certifica que el contratista cumplió con las actividades contratadas para el periodo del mes AGOSTO de 2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. **154** de 2025, según informe presentado por el contratista.

La presente se expide a los 31 días de mes de AGOSTO del 2025. En constancia de lo anterior, firma el presente informe el supervisor del contrato.


CAMILA ALEJANDRA ANGULO CARVAJAL
SUPERVISOR

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
 Cel: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co