

INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 01

CONTRATO No. y FECHA		HSDS-CPS-147-2025 DEL 09 DE OCTUBRE 2025			
TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
CONTRATISTA:		ALEXANDER ACOSTA JAIMES			
Nit. o C.C. No.		1.007.306.974 de El Playón- Santander			
OBJETO:		"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL PARA FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACIÓN PARA FEBRE AMARILLA, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON – SANTANDER",			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$28.000.000) MCTE			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$28.000.000) MCTE			
ANTICIPO INICIAL:		--			
+AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		--			
AMORTIZACION ANTICPO ADIC:		--			
PLAZO INICIAL:		NUEVE (09) DE OCTUBRE DE 2025			
PLAZO ADICIONAL:					
PLAZO FINAL DEL CONTRATO:		TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025			
Nit. o C.C. No DEL INTERVENTOR:		--			
SUPERVISOR:		MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ			
FECHA DE INICIO		09 DE OCTUBRE DE 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN:	--	--	-	--	--
ACTA DE RENICIACION:	--	--	-	--	--
FECHA DE TERMINACION:		TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025			
OFICINA GESTORA:		GERENCIA			
VALOR A PAGAR:		DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) MCTE			
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 09 DE OCTUBRE 2025		HASTA: 08 DE NOVIEMBRE 2025	
AVANCE DE LA EJECUCION CONTRACTUAL EN EL PLAZO Y VALOR		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		VALOR	
		35.71%		\$10.000.000	

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y GENERALES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PRESENTE INFORME:

Las actividades ejecutadas en el periodo relacionado en el presente informe corresponden a:

Cel: 3142791434

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1) Garantizar el desplazamiento diario del equipo técnico de control de ETV a los territorios rurales asignados	Aseguramiento del traslado oportuno y seguro de personal de salud, insumos y equipos requeridos para el desarrollo de las actividades programadas.	ANEXO IMAGEN
2) Asegurar el transporte adecuado de los biológicos (vacunas) cumpliendo las condiciones de cadena de frío.	Se garantizó el adecuado transporte de los suministros biológicos cumpliendo con las condiciones requeridas	ANEXO IMAGEN
3) Transportar equipos, materiales y suministros sanitarios necesarios para las jornadas de vacunación y control vectorial.	Se transportó de manera adecuada y cuidadosamente los equipos y suministros.	ANEXO IMAGEN
4) Facilitar la movilidad entre veredas y zonas rurales, priorizando seguridad y cumplimiento del cronograma operativo.	Facilitar la movilidad entre veredas y zonas rurales, priorizando seguridad y cumplimiento del cronograma operativo.	ANEXO IMAGEN
5) Registrar los desplazamientos (rutas, kilometraje, fechas y destinos) como soporte de las actividades realizadas.	Se registró de manera diaria los desplazamientos	N/A
6) Apoyar a la logística de campo, ayudando a la instalación y organización de puntos de vacunación o educación.	Se ayudó a instalación y todo lo relacionado con la logística en cada vereda y área asignada para las actividades a realizar	N/A
7) Cumplir las normas de tránsito y seguridad vial, así como los protocolos establecidos por la secretaria de salud.	Se cumplió a cabalidad todas las normas y protocolos establecidos por la secretaria de salud.	N/A
8) Garantizar el mantenimiento preventivo del vehículo, asegurando su disponibilidad y buen estado durante la ejecución del contrato.	El vehículo se encuentra en buenas condiciones, con documentación en regla, que registra el buen mantenimiento del mismo.	N/A

ACTIVIDADES GENERALES

N°	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista debe acreditar el cumplimiento del pago mensual de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales	Efectuó el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral correspondiente al mes Octubre número de planilla 9494666390	Se aportan planillas asistida para pagos de aportes del sistema de

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.005.555-5

Cel: 3142791434

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

			seguridad social integral
2	Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, ejecutando las labores específicas.	Se ha cumplido a cabalidad con las labores dispuestas en el contrato.	Se entrega evidencias fotográficas de las labores realizadas
3	Ejecutar el objeto contractual tanto en calidad, como en cantidad y tiempo, con todos los equipos, instrumentos y demás elementos necesarios.	Se ha ejecutado y desarrollado en su totalidad el objeto contractual	Se cumplió a cabalidad.
4	Presentar al supervisor un informe sobre las actividades desarrolladas y los que la ESE le solicite.	Se presentó el informe de actividades en donde se relacionaron cada una de las obligaciones y actividades asignadas	Se cumplió a cabalidad.
5	Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el contratante o sus delegados, con la mayor profundidad.	Se ha ejecutado y desarrollado las actividades.	Se cumplió a cabalidad

SALDOS FINANCIEROS DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR PAGADO	VALOR TOTAL
Valor fiscal del contrato		\$ 28.000.000
Valor adicional		-
Anticipo		-
Valor ejecutado	\$10.000.000	
Valor pagado		
Saldo por ejecutar	\$ 18.000.000	
SUMAS IGUALES	\$ 28.000.000	\$ 28.000.000

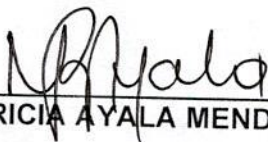
Por lo anterior, el suscrito Supervisor hago constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

UBICACIÓN DE SOPORTES

Los soportes de la ejecución del contrato, así como sus entregables se encuentran ubicados el expediente físico contractual del área de archivo central de la ESE Hospital Santo Domingo Savio.

Se expide en El Playón, a los Once (11) días del mes de Noviembre de 2025.

Atentamente,



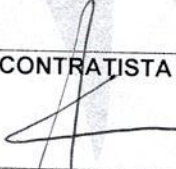
MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
Gerente

Supervisor del Contrato No. HSDS-CPS-147-2025

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS HSDS-CPS-147-2025 del 09 de Octubre 2025
ACTA No. 001

OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL PARA FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACIÓN PARA FEBRE AMARILLA, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSISEN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON – SANTANDER",		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NÚMERO: 25-00592		
	FECHA: 01 DE OCTUBRE DE 2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL	NÚMERO: 25-00609		
	FECHA: 09 DE OCTUBRE DE 2025		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS (\$28.000.000) MCTE		
VALOR MENSUAL	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS (\$28.000.000) MCTE		
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y letras)	DOS (02) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS		
VALOR A COBRAR	DIEZ MLLONES DE PESOS (\$10.000.000) MCTE		
FECHA DE INICIO	09 DE OCTUBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO DE COBRO	DESDE: 09 DE OCTUBRE DE 2025		
	HASTA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2025		
VALOR TOTAL CONTRATO	\$28.000.000	VALOR TOTAL	
VALOR DEL ADICIONAL	\$ 0	\$28.000.000	
VALOR A PAGAR	\$10.000.000	PORCENTAJE DE EJECUCION	
SALDO POR EJECUTAR	\$18.000.000	35.71%	
FECHA COBRO ANTERIOR			
No. COBROS REALIZADOS	0		

Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el periodo comprendido del 09 de Octubre 2025 al 08 de Noviembre del 2025 se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

CONTRATISTA	SUPERVISOR
	
Nombre: ALEXANDER ACOSTA JAIMES CC. 1.097.306.974	Nombre: MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ Cargo: GERENTE

LA SUSCRITA SUPERVISION DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON- SANTANDER**CERTIFICA:**

ALEXANDER ACOSTA JAIMES con C.C. N°. 1.097.306.974 demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato N°. HSDS-CPS-147-2025 (SECOP II CO1.PCCNTR.8436741) cuyo objeto es **“CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL PARA FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACIÓN PARA FEBRE AMARILLA, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON – SANTANDER”**,

De acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

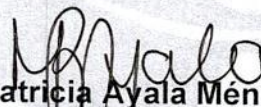
Desde:

DIA	MES	AÑO
09	10	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
08	11	2025

Dado en el Playón Santander, al once (11) días del mes de Noviembre de dos mil veinticinco (2025)


Martha Patricia Ayala Méndez
Supervisora
E.S. E Hospital Santo Domingo Savio