INFORME DE SUPERVISIÓN													
									No.	004			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO													
*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*					CONTRATO				CONVENIO				
NUMERO DEL CONTRATO	380-2025		FECHA	DD	MM	AAAA		VALOR	$ 397.563.267				
				23	09	2025							
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO													
Contratar la adecuación integral del área de Medicina Legal y de las habitaciones del servicio de Hospitalización en el Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro, conforme a los lineamientos técnicos, normativos y contractuales aplicables, garantizando condiciones dignas y seguras para el manejo de cadáveres.													
SUPERVISOR	Cyntia Teresa Mogollón Jaimes								CEDULA	1.128.414.044			
CARGO	Asesora de Calidad y Planeación												
CONTRATISTA	Linarq SAS								CEDULA O NIT				
FECHA ELABORACION DE INFORME	DD	MM	AAAA	PERIODO DE COBRO	DD	MM	AAAA	A	DD	MM	AAAA		
	29	12	2025		13	12	2025		19	12	2025		
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO													
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.	2939		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		DD	MM	AAAA		
									17	09	2025		
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA				*Sí*			FECHA DE EXPEDICIÓN DE POLIZA		19	09	2025		
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	DD	MM	AAAA				FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		23	12	2025		
	23	09	2025										
DURACION DEL CONTRATO	3 meses						No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO		91	DIAS			
2.1 PRÓRROGAS													
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS									No				
CONTRATO ADICIONAL NUMERO							TIEMPO DIAS CALENDARIO						
1	NA						NA						
2													
3													
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA									DD	MM	AAAA		

	NA	NA	NA
2.2 ADICIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**VALOR DE LA ADICIÓN**	
1	NA	$ NA	
2		$	
3		$	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		**$ NA**	
2.3 SUSPENSIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO			
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**	
1	NA	NA	
2			
2.4 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA			
TIPO DE CUENTA	Corriente	**NO.**	37527837495
ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia		
2.5 ANTICIPOS o PAGOS ANTICIPADOS			
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS y/o PAGOS ANTICIPADOS			
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo o pago anticipado			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión	*NA*	No. Folios	*NA*
*Formato control de seguimiento anticipo**	*NA*	No. Folios	*NA*
Conciliación bancaria	*NA*	No. Folios	*NA*
Extractos bancarios	*NA*	No. Folios	*NA*
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros	*NA*	No. Folios	*NA*
3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**397.563.267**
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)	$	0
VALOR ADICIÓN	$	0
VALOR ANTICIPO	$	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**397.563.267**
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	**74.341.721**
VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)	$	74.341.721
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**259.982.141**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		**0**

3.1 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									No	
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**	DD	MM	AAAA	**FECHA CORTE**	DD	MM	AAAA		
		NA	NA	NA		NA	NA	NA		
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$**	**NA**	**FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS**	DD	MM	AAAA	**ANEXA RECIBO**	NA		
				NA	NA	NA				

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. Se revisó planilla de pago número xxxxxxxx y según la cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	Sí

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a las pólizas del contrato, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad y demás que le apliquen. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del hospital por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	Sí

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	**≈ 70%**
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**65%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
		% AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE
1	Prestar los servicios objeto del contrato, con observancia de las especificaciones técnicas exigidas en este documento	70%	Se ha avanzado en la adecuación tanto en el área de Medicina Legal como de las habitaciones de aislados
2	Suministrar todos los insumos, elementos y materiales necesarios para la ejecución del objeto contractual conforme lo requiera el supervisor en cotejo con la necesidad descrita en el presente estudio previo, estudio de necesidad y disposiciones y cláusulas contractuales	70%	El contratista ha suministrado materiales, herramientas y equipos para el correcto proceso de ejecución contractual
3	Ejecutar las actividades de adecuación arquitectónica, de construcción de bahía vehicular y de instalación de redes (hidrosanitarias, eléctricas y de sistema de extracción) en el área de Medicina Legal y de adecuación arquitectónica y de instalación de redes (hidrosanitarias) en las habitaciones del servicio de Hospitalización conforme a los planos aprobados de diseño de detalle; sujetarse al presupuesto general detallado y aprobado y al cronograma previamente definido	70%	En el área de Medicina Legal se ha avanzado en obra blanca, instalaciones hidrosanitarias y eléctricas, aparatos hidrosanitarios, retiro de escombros, entre otras actividades. En el área de habitaciones de aislados se ha avanzado en obra blanca, instalación hidrosanitaria y eléctrica, instalación de cielo raso de PVC, enchape de piso y de muro, retiro de escombros, entre otras actividades.
4	Hacer un archivo del proyecto, el cual debe estar a disposición del hospital (con planos record, registro fotográfico en carpetas de medio digital, guías o manuales de mantenimiento, constancia de calidad de los materiales, etc.), además debe incluir para el pago el lleno de los formatos de orden de servicio para la prestación del servicio exigido por el Ministerio de Salud y Protección Social	65%	El archivo del proyecto es una actividad pendiente, que se recibirá al final de la ejecución satisfactoria del contrato. Se ha cumplido la incorporación de documentos en el SECOP II para la tramitación del segundo pago
5	Informar oportunamente al hospital sobre cualquier irregularidad que ocurra en la ejecución del contrato	70%	No se han presentado irregularidades preocupantes
6	Atender las recomendaciones del supervisor, relacionadas con el objeto contractual	70%	Han sido receptivos con las recomendaciones oportunas para la correcta ejecución contractual

7	Vigilar y evaluar, con carácter permanente, la correcta prestación del servicio objeto del contrato para la entrega de la obra ejecutada a satisfacción (con el visto bueno de la interventoría y de la supervisión).	70%	Se ha hecho debidamente esta obligación contractual según el visto bueno de la supervisión

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	NA	NA	NA

5.3. LIQUIDACIÓN

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	Si		No	X

En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación

5.4. RECOMENDACIONES

NA

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	Linarq
2	Cuenta de cobro o Número de factura	004
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	80849492
4	Otros	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

FIRMA:
CEDULA: 1.128.414.044

Cyntia Teresa Mogollón Jaimes