

FORMATO INFORME DE SUPERVISION ASISTENCIAL

CONTRATO No. DE NOMBRE CONTRATISTA
 (Número de contrato) (Año de suscripción)

IDENTIFICACION

SUMINISTRO CONSULTORIA PREST. DE SERVICIOS OBRA OTRO

I. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICA FARMACEUTICA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION

CONCEPTUAR ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MENCIÓN DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO

ENTRE EL DE AL DE DE

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

EL INFORME PRESENTADO DA CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PARA EL PERÍODO REFERIDO.

IV. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.

DURANTE EL PERÍODO REPORTADO, EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS, SEGÚN RELACION DE ACTIVIDADES, ACORDE A LAS FUNCIONES ESPECIFICAS EN EL OBJETO CONTRACTUAL, EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

LA SUPERVISIÓN CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL 50 % DEL OBJETO, OBLIGACIONES Y PRODUCTOS CITADOS EN EL CONTRATO No. 658 DE 2024 PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 14 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

EJECUCION PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO INICIAL	\$ 13.000.000
ADICION PRESUPUESTAL	\$ -
TOTAL PRESUPUESTO	\$ 13.000.000
VALOR MENSUAL	\$ 6.500.000
PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 6.500.000
SALDO PRESUPUESTAL	\$ 6.500.000


V. FECHA ENTREGA INFORME

FECHA
 DIA MES AÑO

VI. APROBACION DE ACTIVIDADES


procesos relacionados donde se ejecutan actividades,

reviso,


 LINA VALERIA BOBADILLA
 Apoyo administrativo y jurídico a la Subgerencia Científica


 ANA RITA BAQUERO
 Auxiliar Area de Salud

VII. APROBACION DEL INFORME


 ZENIDIA SANABRIA VEGA
 CD 52.553.652
 SUBGERENTE CIENTIFICO

SUPERVISOR CONTRATO	658	2024	CONCEPTO DE SUPERVISION	FAVORABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	OBSERVACIONES
				NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	

SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

	APLICA	NO APLICA
INFORME SUPERVISION	<input checked="" type="checkbox"/>	
CUENTA DE COBRO	<input checked="" type="checkbox"/>	
FACTURA ELECTRONICA		<input checked="" type="checkbox"/>
INFORME DE ACTIVIDADES	<input checked="" type="checkbox"/>	
SOPORTES	<input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES


NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1068274355
BASE GRAVABLE 40%	1.800.000
VALOR PAGADO	563.300

Original: Carpeta del Contrato.
 1ra. Copia: Subgerencia respectiva.

Nov. 26/24

Secoop V

1557

	TIPO DE DOCUMENTO		PROCESO QUE LO GENERA					
	FORMATO		GESTIÓN JURÍDICA					
	NOMBRE		CÓDIGO Y VERSIÓN	FECHA DE				
INFORME DE SUPERVISIÓN		FO-JU-317-V4	25/05/2024					
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN (DEL AREA A LA QUE CORRESPONDA ADMINISTRATIVA O CIENTIFICA)								
CONTRATO No.	658	DE	2024	NOMBRE CONTRATISTA				
SUMINISTRO	Número de contrato	Año de suscripción		NOHORA ISABEL PARRADO GUTIÉRREZ				
CONSUMIDOR		IDENTIFICACION	1,074,129,010	OTRO				
CONSUMIDOR		PREST. DE SERVICIOS	X	OTRO				
I. OBJETO DEL CONTRATO								
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO QUIMICA FARMACÉUTICA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS								
II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION								
CONCEPTUAR ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MENCIÓN DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO								
ENTRE EL	1	12	2024	AL				
				31				
				12				
				2024				
III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
El informe presentado da cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales para el periodo referido.								
IV. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.								
Se realizan las actividades descritas en el formato de actividades, las cuales van enmarcadas a la Normatividad Vigente acorde a los Procesos Generales y Especiales regidos para el Servicio Farmacéutico.								
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO			EJECUCION PRESUPUESTAL					
El contratista presenta una ejecución de las actividades, del 100% . Periodo de ejecución: desde: 01 al 31 de Diciembre de 2.024			PRESUPUESTO INICIAL	\$ 13.000.000	100%			
			ADICION	\$				
			VALOR MENSUAL	\$ 6.500.000	0%			
			PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 13.000.000	100%			
			SALDO PRESUPUESTAL	\$ -	0%			
V. FECHA ENTREGA INFORME								
FECHA	3	0	1	2	2	0	2	4
	DIA		MES		ANO			
VI. APROBACION INFORME								
Reviso,	FIRMA		FIRMA					
	LINA VALERIA BOBADILLA H- Apoyo Admtnvo y Juridico		ANA RITA BAQUERO Auxiliar Area Salud					
VII. APROBACION INFORME,								
valido,	FIRMA							
Supervisor del Contrato No.	658	2024	CONCEPTO DE SUPERVISIÓN	FAVORABLE	OBSERVACIONES,			
				NO FAVORABLE				
SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA								
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	APLICA		OBSERVACIONES				
		SI	NO					
INFORME SUPERVISION		X		El contratista entrega los respectivos soportes, (Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla pago de aportes a la seguridad social). Los documentos se encuentran cargados en la Plataforma Transaccional SECOP II				
CUENTA DE COBRO		X						
FACTURA ELECTRONICA			X					
INFORME DE ACTIVIDADES		X						
SOPORTES								
NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1068709549							
BASE GRAYABLE 40%	\$ 2.600.000							
VALOR PAGADO	\$ 804.400							
Original: Carpeta del Contrato. 1ra. Copia: Subgerencia respectiva.								

Dic 19 24

El contratista presenta una ejecución de las actividades, del 100% . Periodo de ejecución: desde: 01 al 31 de Diciembre de 2.024