

10213



TIPO DE DOCUMENTO		PROCESO O SUBPROCESO QUE LO GENERA	
FORMATO		GESTION JURIDICA	
NOMBRE		CODIGO	FECHA DE VERSION
INFORME DE SUPERVISION		FO-JU-317-V4	25/05/2024

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

PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO GESTORA DE BIENESTAR INTEGRAL (GEBI) PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE CHIPAQUE EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

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 EJECUCION DEL CONTRATO

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

IV. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.

DURANTE EL PERÍODO REPORTADO, EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS, SEGUN RELACION DE ACTIVIDADES, ACORDE A LAS FUNCIONES ESPECIFICAS EN EL OBJETO CONTRACTUAL, (PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO GESTORA DE BIENESTAR INTEGRAL (GEBI) PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE CHIPAQUE EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. DENTRO DEL PERÍODO REFERIDO 04 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCION PRESUPUESTAL	
LA SUPERVISION CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL 100 % DEL OBJETO, OBLIGACIONES Y PRODUCTOS CITADOS EN EL CONTRATO No. 685 DE 2024 PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 04 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024	PRESUPUESTO INICIAL	\$ 4,042,083
	ADICION PRESUPUESTAL	
	TOTAL PRESUPUESTO	\$ 4,042,083
	VALOR MENSUAL	\$ 4,042,083
	PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 4,042,083
	SALDO PRESUPUESTAL	\$ -

V. FECHA ENTREGA INFORME

FECHA

DIA MES AÑO

VI. APROBACION DE ACTIVIDADES

procesos relacionados donde se ejecutan actividades,

*[Signature]* **LINA VALERIA BOBADILLA**  
Apoyo administrativo y jurídico a la Subgerencia Científica

*[Signature]* **KATHERINE MARTINEZ TORRES**  
Coordinadora Bloque Comunitario

VII. APROBACION DEL INFORME

*[Signature]* **ZENIDIA SANABRIA VEGA**  
CC 52.553.652  
SUBGERENTE CIENTIFICO

SUPERVISOR CONTRATO	685	2024	CONCEPTO DE SUPERVISION	FAVORABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	OBSERVACIONES
				NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	

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

NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1066776054
BASE GRAVABLE 40%	1,617,000
VALOR PAGADO	500,400

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

Dic 23/24

10-12-24