



TIPO DE DOCUMENTO

PROCESO O SUBPROCESO QUE LO GENERA

FORMATO
NOMBRE
INFORME DE SUPERVISION

GESTION JURIDICA
CODIGO
FO-JU-317-V4

FECHA DE VERSION
25/05/2024

CONTRATO No. 547 DE 2025 NOMBRE CONTRATISTA EHIDY YORFADY RAMIREZ MELO
 (Número de contrato) (Año de suscripción) IDENTIFICACION 1.023.008.052

SUMINISTRO CONSULTORIA PREST. DE SERVICIOS OBRA OTRO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE GUTIERREZ

ENTRE EL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025

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

DURANTE EL PERIODO 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 APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE GUTIERREZ, SE REALIZA UN TOTAL DE 90 CARACTERIZACIONES, DISTRIBUIDAS DE LA SIGUIENTE MANERA EN LA VEREDA CONCEPCION: 16 CARACATERIZACIONES DERIVANDO 13 FAMILIAS A CANALIZACIONES A LOS DIFERENTES SERVICIOS, EN LA VEREDA SAN ANTONIO 16 CARACTERIZACIONES DERIVANDO 16 FAMILIAS A LOS DIFERENTES SERVICIOS, EN LA VEREDA LA PALMA 20 CARACTERIZACIONES DERIVADAS TODAS A LOS DIFERENTES SERVICIOS, 38 SEGUIMIENTOS EN LAS TRES VEREDAS, CON ENTREGA DE RESULTADOS DE CITOLOGIA Y ENTREGA DE ORDENES MEDICAS.

| | | |
|---|-----------------------|--------------|
| LA SUPERVISION CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL 100 % DEL OBJETO, OBLIGACIONES Y PRODUCTOS CITADOS EN EL CONTRATO No. 547 DE 2025 PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025. | PRESUPUESTO INICIAL | \$ 9.000.000 |
| | ADICION PRESUPUESTAL | |
| | TOTAL PRESUPUESTO | \$ 9.000.000 |
| | VALOR MENSUAL | \$ 3.000.000 |
| | PRESUPUESTO EJECUTADO | \$ 9.000.000 |
| | SALDO PRESUPUESTAL | \$ - |

FECHA 30 06 2025
 DIA MES AÑO

procesos relacionados donde se ejecutan actividades,

Ingrid-Katherine Martínez Torres
 INGRID-KATHERINE MARTINEZ TORRES
 Coordinadora Bloque Comunitario

Diana Lizeth Díaz Romero
 DIANA LIZETH DIAZ ROMERO
 Apoyo Administrativo

ZENIDIA SANABRIA VEGA
 Subgerente Científica
 ESE Hospital San Rafael de Caqueza
 ZENIDIA SANABRIA VEGA
 CC 52.553.652
 SUBGERENTE CIENTIFICO

| | | | | | |
|------------------------|-----|------|--------------|-------------------------------------|---------------|
| SUPERVISOR COMUNITARIO | 547 | 2025 | FAVORABLE | <input checked="" type="checkbox"/> | OBSERVACIONES |
| | | | NO FAVORABLE | <input type="checkbox"/> | |

| | 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"/> |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |
| |
| |
| |
| |

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 87251759/87251889 |
| BASE GRAVABLE 40% | 1.423.500 |
| VALOR PAGADO | 881.000 |

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