INFORME DE SUPERVISIÓN												
								No.	002			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO												
*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*						CONTRATO	x	CONVENIO				
NUMERO DEL CONTRATO	009-2026	FECHA	DD	MM	AAAA	VALOR	$295.532.930					
			01	01	2026							
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO												
Las partes han decidido celebrar un CONTRATO SINDICAL cuyo objeto lo constituye la realización de las actividades propias para la atención de procesos y subprocesos de GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, de acuerdo a las necesidades del HOSPITAL y la disponibilidad de afiliados del SINDICATO.												
SUPERVISOR	PATRICIA ELENA QUINTERO VILLADA							CEDULA	39.438.012			
CARGO	SUBGERENTE CIENTIFICA											
CONTRATISTA	SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA "SOGOS""							CEDULA O NIT	900.450.676-3			
FECHA ELABORACION DE INFORME	DD	MM	AAAA	PERIODO DE COBRO	DD	MM	AAAA	A	DD	MM	AAAA	
	21	03	2026		01	02	2026		28	02	2026	
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO												
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.	9	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		DD	MM	AAAA		
								01	01	2026		
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA				*si*		FECHA DE EXPEDICIÓN DE POLIZA		26	12	2025		
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	DD	MM	AAAA	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				31	07	2026		
	01	01	2026									
DURACION DEL CONTRATO	7 meses			No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO				212	DIAS			
2.1 PRÓRROGAS												
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS								NO				
CONTRATO ADICIONAL NUMERO				TIEMPO DIAS CALENDARIO								

1					
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			DD	MM	AAAA
2.2 ADICIONES					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO				NO	
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**VALOR DE LA ADICIÓN**			
1		$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		**$ 295.532.930**			
2.3 SUSPENSIONES					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO				NO	
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**			
1					
2.4 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	**NO.**	54374071982	**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			No. Folios		
*Formato control de seguimiento anticipo**			No. Folios		
Conciliación bancaria			No. Folios		
Extractos bancarios			No. Folios		

Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 295.532.930**
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)	$
VALOR ADICIÓN	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 295.532.930**
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 25.511.475
VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)	$ 25.511.475
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 52.723.715**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)	

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	
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$**	**FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS**	DD	MM	AAAA		**ANEXA RECIBO**		

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 Certificado de parafiscales 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	Si cumple

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE	
El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. 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	Si cumple

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	**27.4 %**
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**17.8%**

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	Cumplir oportunamente con los procesos y subprocesos que por medio del presente contrato se obliga con sus propios agremiados, garantizando el funcionamiento de los servicios requeridos por EL HOSPITAL, prestando una atención humanizada teniendo en cuenta las necesidades y peticiones de los usuarios.	10	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
2	Tramitar oportunamente sus cuentas de cobro y/o soportes de facturación	3	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
3	Registrar en la historia clínica cronológicamente y de forma clara y legible, sin utilizar siglas las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención, garantizando las características básicas de esta: Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica, Disponibilidad y Oportunidad (Resolución 1995 de 1999). * Realizar registros en historia clínica de pacientes hospitalizados teniendo en cuenta el esquema "SOAP", S: subjetivo; O: objetivo; A: análisis contextual y P: plan inicial de manejo. Codificar los procedimientos a realizar, según el Manual establecido por el hospital. * Diligenciamiento	5 de 6	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

	completo de RIPS. * Diligenciar el mipres y demás registros de historia clínica tales como solicitud de autorizaciones, referencia, contra referencia, formulas entre otros.		
4	Ejecutar su labor de acuerdo a las guías, procesos, procedimientos, instructivos y protocolos establecidos con **ELHOSPITAL**, y con todo lo relacionado en materia de calidad	6	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
5	Garantizar oportunidad en los turnos y las actividades programadas.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
6	Participar en las actividades implementadas por **EL HOSPITAL** para el fortalecimiento institucional con miras al mejoramiento de la calidad, en especial la participación activa en los comités en los cuales **EL HOSPITAL** solicite su presencia y soporte, igualmente ejecutar todas las actividades y planes de mejora que le sean encomendados.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
7	Velar por la custodia y cuidado de las instalaciones, muebles y enseres, así como por los implementos y suministros (medicamentos, dispositivos médicos) entregados por el hospital, evitando su pérdida, despilfarro o uso indebido. Responder cuando se pierdan o dañen por dolo, culpa o negligencia de su personal, asumiendo la reposición de los mismos mediante el reconocimiento económico de acuerdo al valor comercial y en el caso de los inventarios reconocer el valor de los faltantes de manera inmediata.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
8	Velar y apoyar las labores académicas encomendadas en los convenios docencia–servicio suscritos por **EL HOSPITAL** sin que con ello se diluya la responsabilidad en la atención a los pacientes.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
9	Restricción del uso de celulares u otros dispositivos que pueden generar interferencia con los equipos biomédicos o insatisfacción con los usuario**s.**	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
10	**EL SINDICATO** se obliga a guardar plena reserva de todos los datos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato. La violación de la reserva aquí establecida se entenderá como incumplimiento de su parte y dará lugar al ejercicio de las acciones legales correspondientes**.**	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
11	**EL SINDICATO,** en caso de actuaciones indebidas por parte de sus afiliados y notificadas por **EL HOSPITAL** procederá conforme a lo establecido en el reglamento sindical, el cual hace parte integral del presente contrato, y a su vez evidenciar que existe un plan de mejora para el asociado, en caso inobservancia reiterada en la actuación por parte de **EL SINDICATO.**	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
12	Allegar y actualizar en forma permanente las hojas de vida de los partícipes en la ejecución del presente contrato con los soportes respectivos para dar cumplimiento a las normas de habilitación e institucionales.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
13	Establecer directrices sobre el vestuario y presentación personal de los asociados, el cual deberá ser acorde al tipo de proceso o subproceso, y acogerse a las normas establecidas por **EL HOSPITAL.**	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
14	Participar activa y de manera responsable en los procesos educativos que se implementen mediante la estrategia de aula virtual dando cumplimiento a los tiempos establecidos para los diferentes cursos.	3 de 6	Gestionar

15	Garantizar la puntualidad en el inicio de las asignaciones de consulta externa, hospitalización y cirugía, esta última podría ser objeto de glosa si es reiterativo el no cumplimiento por parte del especialista.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
16	Autorizar por medio de la firma del presente contrato a **EL HOSPITAL** para el manejo de la información de **EL CONTRATISTA**, conforme lo establecen las políticas Habeas Data de la institución, conforme lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y la circular 005 de La Superintendencia de Sociedades.	5	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
17	Apoyar al **HOSPITAL** en los procesos en materia jurídica tales como: Tutelas, derechos de petición, contestaciones de demandas, participación en audiencia de testimonios, objeción de dictámenes periciales, reclamaciones extrajudiciales y todas aquellas actuaciones que lo ameriten y relacionadas con la prestación del servicio contratado.	3	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
18	Cumplir a cabalidad con el Protocolo de Seguridad y Salud en El Trabajo para Contratistas y Subcontratistas, el cual esta codificado por el Área de Calidad como RPA0102001. Este protocolo se entregará junto con el contrato o en su defecto estará a disposición en las oficinas de **EL HOSPITAL** para cuando sea requerido**.**	3	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
19	Garantizar que sus afiliados partícipes atiendan 3 pacientes extras que se programaran por agenda en consulta externa, con el objetivo de impactar el porcentaje de inasistencia.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
20	Coordinar de manera oportuna las cancelaciones de agenda ya establecidas con la Subdirección Científica.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
21	En caso de que no se realice de forma adecuada la presentación de la información requerida con todas las debidas anotaciones y soportes que sea necesario para el cobro a las diferentes aseguradoras y que le generen algún tipo de glosa o imposibilidad para realizar el cobro al HOSPITAL serán asumidas por el especialista.	4	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

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**

5.3. LIQUIDACIÓN

SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	Si		No	x
En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación				

5.4. RECOMENDACIONES		
6. ANEXOS		
1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA "SOGOS"
2	Cuenta de cobro o Número de factura	SOFE 568
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	CERTIFICADO PARAFISCALES
4	Otros	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		
FIRMA:  CEDULA:39.438.012		

REGISTRO HORAS DIURNAS
SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO
FEBRERO 2026

No.	AFILIADO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL HORAS	
		D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S		
1	YOISE BASTISTA																	12		12					10	12				46	ok
2	MAYRA ALEJANDRA PEREZ														12						10	6								28	ok
3	VANESSA CORREA GIL				13							12	12						12							12				61	ok
5	ANA MARIA ZULETA MONSALVE									12	12										12	12								48	ok
																														TOTAL HORAS 183	ok
																														VALOR HORA $ 100.045	

REGISTRO HORAS NOCTURNAS, DOMINICALES Y FESTIVAS
SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO
FEBRERO 2026

No.	AFILIADO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	TOTAL HORAS	
		D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S		
1	YOISE BASTISTA															12					12	12								36	ok
2	MAYRA ALEJANDRA PEREZ															12							12							24	ok
3	VANESSA CORREA GIL																													0	ok
5	ANA MARIA ZULETA MONSALVE							12																						12	ok
																														TOTAL HORAS 72	ok
																														VALOR HORA $ 100.045	

OBSERVACIONES

11 / 02 – 08:0 a 10:0 am, Comite morbilidad materna extrema, Dras Rosalia y Vanesa c*.

CONVENCIONES	
Consulta Externa	CE
Urgencias	**U: 7:0 a 19:0**
Ronda médica	**C: 7:0 a 19:0**
Ronda médica	**R: 7:0 a 13:0**
Cirugía	**CX**

255 horas *100.045 c/u= 25.511.475