



TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	GESTION DE CONTRATACION
NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FECHA DE VERSIÓN
	FO-CT-317-V5
	28/08/2025

I. DATOS DEL INFORME					
PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA	No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No. IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
OCTUBRE	2025	ASISTENCIAL	CP9-981-2025	LEIDY MARCELA RODRIGUEZ SANABRIA	CC No. 39731938

II. DATOS DEL SUPERVISOR			III. ASPECTOS JURIDICOS		
SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN	Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZA, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, artículo 195, se sujetarán a las normas del derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratación de la empresa previsto en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo Nro. 010 de 2017 en los artículos 33, 43 y 50, modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los artículos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podrán incluir las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenida en la ley 1150 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.		
SUBGERENCIA CIENTIFICA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	CONSUELO QUEVEDO POVEDA	DIRECTA			

II. ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO					
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA OPERATIVA EN EL AREA DE LABORATORIO SEDE CAQUEZA				
IDENTIFICACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP (\$)
24502099310101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES - H. SEDE	2025	1411	30/07/2025	\$ 23.000.000,00
TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 23.000.000,00	15 DE AGOSTO DE 2025	CUATRO (04) MESES	15/08/2025	31/12/2025

DATOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
POLIZAS					VIGENCIA		FECHA EXPECION POLIZA	N° DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
NOMBRE DE LOS AMPAROS	%	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADO RA	DESDE				
CUMPLIMIENTO	0%	\$ 2.300.000,00	0	11-44-101262478	REGIMEN DEL ESTADO	19/08/2025	30/04/2026	19/08/2025		\$ 23.000.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND.		\$ -				N/A	N/A	N/A		
CALIDAD DEL SERVICIO	0%	\$ -	0			N/A	N/A	N/A		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	0%	\$ 22.778.000,00	0	11-40-101081979	REGIMEN DEL ESTADO	19/08/2025	31/03/2026	19/08/2025		

MODIFICACIONES AL CONTRATO						
MODIFICACION CONTRACTUAL	SUSPENSION	FECHA DE LA MODIFICACION CONTRACTUAL	TIEMPO DE SUSPENSION	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION DE LA MODIFICACION CONTRACTUAL

NOMBRE DEL CEDENTE	IDENTIFICACION	VALOR
NOMBRE DEL CESIONARIO	IDENTIFICACION	

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

TERMINACION Y LIQUIDACION ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACION	ACTA DE TERMINACION	FECHA DEL ACTA DE TERMINACION ANTICIPADA
TERMINACION Y LIQUIDACION	SI	NO	FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

CONTRATO	CP9-981-2025
----------	--------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.000.000
--------------------------	---------------

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN						DESEMBOLOSO A REALIZAR				EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		PORCENT AJE EJECUTADO	
FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR PAGADO	COMPROBANTE DE EGRESO	CE CARGADO EN SECOP	CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR A PAGAR	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II		PRESUPUESTO
AGOSTO	1	\$ 4.040.000,00				SI NO		\$ -	\$ -	\$ -	SI NO	PRESUPUESTO INICIAL	\$ 23.000.000
SEPTIEMBRE	2	\$ 3.940.000,00						\$ -	\$ -	\$ -			
OCTUBRE	3	\$ 4.400.000,00						\$ -	\$ -	\$ -		ADICION No. 1	



TIPO DE DOCUMENTO		PROYECTO QUE LO GENERA	
FORMATO	GESTION DE CONTRATACION		
NOMBRE	CODIGO Y VERSION	FECHA DE VERSION	
INFORME DE SUPERVISION PERSONA NATURAL	FO-CT-317-V5	26/08/2025	

SEGUIMIENTO TECNICO INFORMACION SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS	% AVANCE MENSUAL	% ACUMULADO DE MESES
Realizar diariamente el chequeo y calibración de cada uno de los equipos e instrumentos antes de iniciar las lecturas y llevar un registro de los datos obtenidos.	Se realizan los registros de controles de calidad y mantenimiento de cada una de las áreas de trabajo.	10%	54%
Asegurar que laboratorio clínico cuente con los insumos y reactivos necesarios para procesamiento de muestras. Informar y solicitar oportunamente las necesidades de procesamiento de muestras.	Asegurar que laboratorio clínico cuente con los insumos y reactivos necesarios para procesamiento de muestras. Se realiza la verificación del stock de reactivos, se hace solicitud se indaga al paciente acerca de las condiciones por toma de muestra según examen solicitado y se procede a realizar diligenciamiento del consentimiento informado de la misma. Según el montaje que se lleva a cabo se realiza el proceso de acuerdo a lo estipulado en los manuales de procedimientos.	10%	54%
Preparar y controlar los reactivos, las sustancias de referencia, soluciones y medios de cultivo necesarios en el laboratorio respondiendo por la racionalización en su utilización.	Una vez verificada la fase preanalítica se procede al análisis de cada análisis con su respectivo resultado. Se realizan los registros diarios de los controles de calidad de cada área.	10%	54%
Elaborar las pruebas de análisis clínicos programados en el Laboratorio, junto con las pruebas de control de calidad interno y externo.	Se realiza montaje de microbiología clínica con sus respectivos montajes de control interno y externo.	10%	54%
Procesamiento de pruebas microbiológicas.	Todos los procedimientos del área de laboratorio se realizan utilizando los EPP. Se realiza el correcto descarte de todo material de acuerdo a la norma de residuos.	10%	54%
Cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad y normas de manejo de residuos de laboratorio clínico garantizando el adecuado manejo de desechos.	Mensualmente en cada área se realiza los censados y estadísticas solicitadas por el bloque comunitario los cuales son enviados vía electrónica.	10%	54%
Suministrar los datos estadísticos y elaborar oportunamente los Informes, controles de calidad entrega de turno llenado de formatos de la sección respectiva y requerida a fin de participar en el levantamiento, implementación, evaluación y mejoramiento continuo de los manuales de procesos, procedimientos, guías y protocolos de laboratorio clínico.	Se realizan actas de socialización para evaluar algunos procesos internos y realizar cambios en caso de ser necesario para asegurar la calidad en los servicios prestados.	10%	54%
Participar activamente en el desarrollo y sostenibilidad del Sistema de Gestión de Calidad de la ESE para trabajar permanentemente en la búsqueda de la satisfacción del usuario.	Cada uno de los procesos del laboratorio son evaluados mediante el control de calidad interno y externo para asegurar la calidad en el servicio.	10%	54%
Reportar por los datos de los planes entregados para la ejecución del contrato, salvo el detectoro normal por su uso.	En caso de alguna novedad se realiza el registro en el libro de novedades y se notifica inmediatamente a quien corresponda.	10%	54%
Tomar las muestras de laboratorio de consulta externa y verificar la correcta rotulación en los servicios asistenciales de la ESE de las muestras en procesamiento.	Se lleva a cabo la verificación de examen solicitado vs factura para proceder a tomar muestra y asegurar que la fase pre-analítica sea óptima.	10%	54%
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO		53,8%	

LOS SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, POR TANTO SE CUMPLE CON LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS, ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS	FECHA DE ENTREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP		PLANILLA DE SEGURIDAD No.	PERIODO DE COTIZACION	VALOR PAGADO
		SI	NO			
Informe de actividades del contratista No. 1	AGOSTO	X		0490203529	JULIO	\$ 643.000,00
Informe de actividades del contratista No. 2	SEPTIEMBRE	X		0491887906	AGOSTO	\$ 535.600,00
Informe de actividades del contratista No. 3	OCTUBRE	X		0493494678	SEPTIEMBRE	\$ 523.200,00
Planilla de seguridad social	X					

LOS DEMAS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIFICULTADES TECNICAS ADMINISTRATIVAS FINANCIERAS CONTABLES Y JURIDICAS PARA LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL							
CAUSAS	TIPO DE	ALTERNATIVA DE SOLUCION			FECHA DE SOLUCION	GESTION	RESULTADOS
SE MATERIALIZO ALGUNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES?	SI	NO	X				

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SUSCRIPCION DEL INFORME

PROYECTADO POR APOYO A LA SUPERVISION	REVISADO POR:	APROBADO POR:
NOMBRE:	NOMBRE: CONSUELO QUEVEDO	NOMBRE:
CARGO:	CARGO: COORDINADORA LABORATORIO CLINICO	CARGO:
FIRMA:	FIRMA: <i>Consuelo Quevedo</i>	FIRMA: