



TIPO DE DOCUMENTO		PROCESO QUE LO GENERA	
FORMATO		GESTIÓN JURÍDICA	
NOMBRE		CÓDIGO Y VERSIÓN	FECHA DE VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN		FO-JU-317-V4	2024/05/25

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA y FINANCIERA**

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

IDENTIFICACION

SUMINISTRO  CONSULTORÍA  PREST. DE SERVICIOS  OBRA  OTRO

**I. OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REVISOR FISCAL PARA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

**II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION**

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

ENTRE EL    AL

**III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN 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.**

SE REALIZA AUDITORIA DE VERIFICACION Y SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES Y FISCALES CON CORTE A 30 DE AGOSTO DE 2025, RETENCION EN LA FUENTE, CAJA PRINCIPAL, CONTRIBUCION ESPECIAL, ARQUEO A LA CAJA MENOR, LIQUIDACION DE APORTTES, REPORTE CIRCULAR UNICA, SE ENVIO EL BORRADOR DEL INFORME DE AUDITORIA CON CORTE A JUNIO DE 2025, SE ANEXA INFORME DEL MES DE AGOSTO DE 2025

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCION PRESUPUESTAL		%
El contratista presenta una ejecucion de las actividades, del 80% . Periodo de ejecucion: Del mes de septiembre de 2.025	PRESUPUESTO INICIAL	\$ 49,362,490.00	
	ADICION	\$ -	
	VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 4,936,249	
	VALOR MENSUAL	\$ 4,936,249.00	
	PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 39,489,992.00	80%
	SALDO PRESUPUESTAL	\$ 9,872,498	

**V. FECHA ENTREGA INFORME**

FECHA    
DIA MES AÑO

**VI. APROBACION INFORME**

Elaboro y Reviso,   
FIRMA  
 PATRICIA MADINO SECRETARIA

VII. APROBACION INFORME,  
 Reviso y valido,   
FIRMA  
 DR. ARIEL DANILO BASTO TRUJILLO  
 C.C. 2.997.300 DE CHIPAQUE  
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO y FINANCIERO

Supervisor del Contrato No.	CPS-350	2025	CONCEPTO DE SUPERVISIÓN	FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/>	NO FAVORABLE <input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES,
-----------------------------	---------	------	-------------------------	---	---------------------------------------	----------------

**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		X		
NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1075372701			
BASE GRAVABLE 40%	\$	13,686,900		
VALOR PAGADO	\$	3,252,400		

Original: Carpeta del Contrato.  
 1ra. Copia: Tesoreria