



TIPO DE DOCUMENTO		PROCESO O SUBPROCESO QUE 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 CONSULTORÍA PREST. DE SERVICIOS OBRA OTRO

I. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 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 DE AL DE DE

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

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

IV. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.

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, EN EL SERVICIO DE , HOSPITALIZACION , URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, ATENDIENDO A LOS PACIENTES DENTRO DEL PERIODO REFERIDO.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

LA SUPERVISION CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL 81.0 % DEL OBJETO, OBLIGACIONES Y PRODUCTOS CITADOS EN EL CONTRATO No.284 DE 2025 PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

EJECUCION PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO INICIAL	\$ 50.000.000
ADICION PRESUPUESTAL	
TOTAL PRESUPUESTO	\$ 50.000.000
VALOR MENSUAL	\$ 4.952.920
PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 40.274.853
SALDO PRESUPUESTAL	\$ 9.725.147

V. FECHA ENTREGA INFORME

FECHA
 DIA MES AÑO

VI. APROBACION DE ACTIVIDADES

procesos relacionados donde se ejecutan actividades,

Apoyo administrativo y jurídico a la Subgerencia Científica

Auxiliar Area de Salud

VII. APROBACION DEL INFORME

CC 52.553.652
 SUBGERENTE CIENTIFICO

SUPERVISOR CONTRATO	284	2025	CONCEPTO DE SUPERVISION	FAVORABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	OBSERVACIONES
				NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	

SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

	APLICA	NO APLICA
INFORME SUPERVISION	<input checked="" type="checkbox"/>	
CUENTA DE COBRO		<input checked="" type="checkbox"/>
INFORME DE ACTIVIDADES	<input checked="" type="checkbox"/>	
SOPORTES	<input checked="" type="checkbox"/>	
NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1074663937	
BASE GRAVABLE 40%	9.253.000	
VALOR PAGADO	1.383.700	

OBSERVACIONES

Agosto 26/25