INFORME DE SUPERVISIÓN														
												No.	007	
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO														
*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*						**CONTRATO**						**CONVENIO**		
NUMERO DEL CONTRATO	380-2025		**FECHA**	DD	MM	AAAA	**VALOR**	$ 397.563.267						
				23	09	2025								
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO														
Contratar la adecuación integral del área de Medicina Legal y de las habitaciones del servicio de Hospitalización en el Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro, conforme a los lineamientos técnicos, normativos y contractuales aplicables, garantizando condiciones dignas y seguras para el manejo de cadáveres.														
SUPERVISOR	Cyntia Teresa Mogollón Jaimes											**CEDULA**	1.128.414.044	
CARGO	Asesora de Calidad y Planeación													
CONTRATISTA	Linarq SAS											**CEDULA O NIT**		
FECHA ELABORACION DE INFORME	DD	MM	AAAA	**PERIODO DE COBRO**	DD	MM	AAAA	**A**	DD	MM	AAAA			
	20	04	2026		21	03	2026		20	04	2026			
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO														
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				**No.**	***2939***		**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**		DD	MM	AAAA			
									17	09	2025			
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA				*Sí*			**FECHA DE EXPEDICIÓN DE POLIZA**		19	09	2025			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	DD	MM	AAAA				**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**		23	12	2025			
	23	09	2025											
DURACION DEL CONTRATO	3 meses						**No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO**		91		**DIAS**			
2.1 PRÓRROGAS														
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS												No		
CONTRATO ADICIONAL NUMERO							**TIEMPO DIAS CALENDARIO**							
1	Otrosí 01 (380-2025)						88							
2	Otrosí 02 (380-2025)						9							
3	Otrosí 03 (380-2025)						30							
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA									DD	MM	AAAA			
									30	04	2026			

2.2 ADICIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO			Si
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**VALOR DE LA ADICIÓN**	
1	Otrosí 03	$ 198.475.843	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		**$ 595.898.936**	

2.3 SUSPENSIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO			No
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**	
1	NA	NA	

2.4 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	Corriente	**NO.**	37527837495	**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	*NA*	No. Folios	*NA*
*Formato control de seguimiento anticipo**	*NA*	No. Folios	*NA*
Conciliación bancaria	*NA*	No. Folios	*NA*
Extractos bancarios	*NA*	No. Folios	*NA*
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros	*NA*	No. Folios	*NA*

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**397.563.267**
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)	$	0
VALOR ADICIÓN	$	198.475.843

VALOR ANTICIPO	$	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**$ 595.898.936**
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	**105.553.722**
VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)	$	105.553.722
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**482.153.405**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		**0**

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

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 planilla de pago número **84532375** 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.	Sí

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a las pólizas del contrato, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad y demás que le apliquen. 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	Sí

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	**96%**
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera	**81%**

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	Prestar los servicios objeto del contrato, con observancia de las especificaciones técnicas exigidas en este documento	96%	Se ha avanzado en la adecuación tanto en el área de Medicina Legal acorde a las actividades y presupuesto adicionado.
2	Suministrar todos los insumos, elementos y materiales necesarios para la ejecución del objeto contractual conforme lo requiera el supervisor en cotejo con la necesidad descrita en el presente estudio previo, estudio de necesidad y disposiciones y cláusulas contractuales	96%	El contratista ha suministrado materiales, herramientas y equipos para el correcto proceso de ejecución contractual
3	Ejecutar las actividades de adecuación arquitectónica, de construcción de bahía vehicular y de instalación de redes (hidrosanitarias, eléctricas y de sistema de extracción) en el área de Medicina Legal y de adecuación arquitectónica y de instalación de redes (hidrosanitarias) en las habitaciones del servicio de Hospitalización conforme a los planos aprobados de diseño de detalle; sujetarse al presupuesto general detallado y aprobado y al cronograma previamente definido	96%	En el área de Medicina Legal se ha avanzado en obra blanca, vaciado de concreto de base y de muros de filtro, excavación manual y mecánica de bahía vehicular, lleno y compactación de base granular de bahía vehicular, vaciado de concreto reforzado de bahía vehicular, pulida y brillada de piso y zócalo, instalación de puertas de aluminio y vidrio templado, instalación de red ductos de aire acondicionado, retiro de escombros, entre otras actividades
4	Hacer un archivo del proyecto, el cual debe estar a disposición del hospital (con planos record, registro fotográfico en carpetas de medio digital, guías o manuales de mantenimiento, constancia de calidad de los materiales, etc.), además debe incluir para el pago el lleno de los formatos de orden de servicio para la prestación del servicio exigido por el Ministerio de Salud y Protección Social	96%	El archivo del proyecto es una actividad pendiente, que se recibirá al final de la ejecución satisfactoria del contrato. Se ha cumplido la incorporación de documentos en el SECOP II para el trámite de pago.
5	Informar oportunamente al hospital sobre cualquier irregularidad que ocurra en la ejecución del contrato	96%	No se han presentado irregularidades relevantes.
6	Atender las recomendaciones del supervisor, relacionadas con el objeto contractual	96%	Han sido receptivos con las recomendaciones oportunas para la correcta ejecución contractual
7	Vigilar y evaluar, con carácter permanente, la correcta prestación del servicio objeto del contrato para la entrega de la obra ejecutada a satisfacción (con el visto bueno de la interventoría y de la supervisión).	96%	Se ha hecho debidamente esta obligación contractual según el visto bueno de la supervisión

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**
1	NA	NA	NA

5.3. LIQUIDACIÓN				
SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	Si		No	X
En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación				

5.4. RECOMENDACIONES
NA

6. ANEXOS		
1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	Linarq
2	Cuenta de cobro o Número de factura	007
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	84532375
4	Otros	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR
FIRMA: CEDULA: 1.128.414.044
Cyntia Teresa Mogollon Jaimes