E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS	**ACTA DE SUPERVISION**	**Pagina:1 de 1** **Codigo: TH-FO-83** **Version: 04**
	TALENTO HUMANO	**Vigente a partir de: Noviembre 17 de 2020**

ACTA DE SUPERVISION 05

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0940 DE 2026				
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA OSPINA LONDOÑO			**C.C : 41954205**	
SUPERVISOR: GERARDO CLAVIJO LANDINEZ			**CARGO**: T.O GESTION DOCUMENTAL	
FECHA INICIACIÓN: 19-01-2026 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 30-04-2026			**3 Meses y 13 Dias**	
VALOR CONTRATO:	**$ 9.012.500,00**		**CDP: 633**	**RP: 965**
MODIFICATORIO: 001				
VALOR ADICION	**$ 4.462.500,00**		**CDP ADICION: 1498**	**RP ADICION: 1964**
TIEMPO DE PRÓRROGA	**1 MES Y 21 DIAS, A PARTIR DEL 1 DE MAYO HASTA EL 21 DE JUNIO 2026**			
FECHA DEL INFORME: MAYO DE 2026			**PERIODO INFORMADO: MAYO DE 2026**	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EJECUTANDO ACTIVIDADES ARCHIVISTICAS EN EL AREA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA: Se anexa informe de actividades del contratista periodo del mes de MAYO de 2026 (ver informe de actividades).

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: .ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No.0940 de 2026 correspondiente al mes de MAYO de 2026.

RECURSOS UTILIZADOS: Los correspondientes según el area de su desempeño y de conformidad al informe presentado.

PORCENTAJES: EJECUCION	**86%**		**A EJECUTAR**	**14%**

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Informe de actividades presentado por el contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción

BALANCE FINANCIERO:

VALOR CONTRATO:	**13.475.000,00**		
		MENOS	
ACTA No. 1 Enero		$	1.137.500,00
ACTA No. 2 Febrero		$	2.625.000,00
ACTA No. 3 Marzo		$	2.625.000,00
ACTA No. 4 Abril		$	2.625.000,00
ACTA No. 5 Mayo		$	2.625.000,00
SALDO X EJECUTAR		**$**	**1.837.500,00**
SUMAS IGUALES	**$ 13.475.000,00**		**13.475.000,00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA	4652557135	**SALUD:**	**SURA**	$	219.100,00
PERIODO DE COTIZACION	abr-26	**PENSION:**	**PORVENIR**	$	280.500,00
		ARL:	**POSITIVA**	$	42.800,00
		TOTAL VALOR APORTES MES		$	542.400,00

Estampilla:8352600198941

Diana C. Ospina L.

GERARDO CLAVIJO LANDINEZ
VoBo SUPERVISOR

DIANA CAROLINA OSPINA LONDOÑO
CONTRATISTA