INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Salud	**Dirección:**	Calle 19 N° 13-17 Quinto Piso, Pereira, Risaralda
Número del Contrato:	3558 número contrato SECOP II CO1.PCCNTR.8530646	**Informe No.:**	3
Periodo al que corresponde el presente informe:	01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026	**Plazo de Ejecución:**	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.
Contratista:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTUARIO RISARALDA	**Supervisor:**	María del Pilar Gómez Ceballos - Martha Cecilia Correa Bedoya

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1**)- INDICADOR 1**- Categoría Indicador: Gestión de Calidad: Nombre: Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina general.	Expedición de la certificación con la medición del tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina general.	Anexo 1	Se adjunta certificación firmada por la gerencia.
2)- **INDICAROR 2:** Categoría de indicador: Gestión de Producción. Nombre: funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- REPS.	Expedición de certificado del funcionamiento de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS.	Anexo 2	Se adjunta certificación firmada por la gerencia.

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

3)- **INDICADOR 3: - Categoría de Indicador: Gestión Financiera** Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede.	Expedición de Certificado de análisis de los estados financieros identificando los rubros del gasto de operación, ejecución de los recursos.	Anexo 3	Se adjunta certificación firmada por la gerencia y el contador.
4)- **INDICADOR 3.1: - Categoría de Indicador: Gestión Financiera:** Determinar los ingresos que genera la sede monopolio.	Se anexa los estados financieros con corte al 28 de febrero, que identifican los ingresos que genera la sede monopolio.	Anexo 3	Se adjunta estados financieros
5)- **ACREDITAR PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL**		Anexo 4	Se adjunta certificación de parafiscales y planilla de pago.



BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRI CASTAÑO
Representante legal
E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santuario Risaralda
Contratista

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co