	MACROPROCESO / PROCESO	IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO	CRITERIOS DE CONTROL
	APOYO / GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACIONES	ACTA DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: A-GIC160-E VERSIÓN: 04 VIGENCIA: 2026 PÁGINA: Página 1 de 1

DOCUMENTO	ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN NRO 1
REFERENCIA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 039-2026 ESEPEN
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE	YANETH PALACIO CARDONA
NIT/CC	1.058.845.857
INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NUMERO CONTRATO	039-2026
VALOR	$ 3,146,000
ADICION	N/A
FECHA DE INICIO	3 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DE 2026
PRORROGA	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CON FUNCIONES DE APOYO AL LABORATORIO CLINICO EN LA E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA, CALDAS, CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINIAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

En Pensilvania, Caldas, el día 27-03-2026, se reunieron YANETH PALACIO CARDONA en su calidad de Contratista y EDINSON RAFAEL PITRE MONTERO, en su condición de Supervisor del Contrato, en representación de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pensilvania, con el fin de suscribir la presente acta de supervisión y pago del contrato de prestación de servicios N° 039-2026, previo las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES:

1. Que el contratista presentó informe de actividades realizadas en el mes de marzo de 2026, descritas así:

DESCRIPCION ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
Toma de muestras.	Apoyo en toma de muestras sanguíneas a pacientes.	Toma de muestras
Preparación de muestras para análisis	Se realizo separación de muestras, centrifugación y alistamiento de muestras para procesamiento en equipos	Programas internos de laboratorio
Apoyo en procesamiento de exámenes	Apoyo en procesamiento de orinas, coprológicos, FFV, leishmaniasis...	Reportes de laboratorio
Manejo de equipos de laboratorio	Operación equipos básicos como centrifuga y equipo de orinas.	Bajo supervisión de Bacteriólogas
Cumplimiento de normas de bioseguridad	Aplicación protocolos de bioseguridad y uso de EPP durante toda la jornada laboral	Protocolos de bioseguridad
Manejo de residuos biológicos	Clasificación y disposición residuos según normativa vigente	Plan de gestión de residuos
Toma de temperaturas	Se registraron temperaturas de neveras y temperaturas ambiente de laboratorio.	Formatos de temperatura laboratorio
Atención al usuario	Brindó orientación a pacientes sobre preparación de exámenes	Registro de atención
Registro y embalaje de muestras	Se diligencio registro de pacientes con exámenes de segundo nivel en Excel y se realiza planilla de remisiones.	Formato de remisión muestras para Lab. Silvio Alfonso Marín
Organización de toma de muestras	Se dejan insumos necesarios para la toma de muestras del día siguiente.	Insumos
Reenvase de colorantes, jabón quirúrgico y desinfectante.	Se envasan colorantes, jabón y glutaraldehído...	Envase
Rótulos mensuales	Se rotulan mensualmente con fecha vigente los colorantes, jabón quirúrgico y alcohol entre otros.	Rótulos mensuales
Apoyo administrativo	Organización de archivos y documentación de laboratorio	Carpetas y registros

2. Que se pudo confirmar que el Contratista cumplió con las obligaciones emanadas del contrato cuyo objeto es:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CON FUNCIONES DE APOYO AL LABORATORIO CLINICO EN LA E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA, CALDAS, CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINIAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

LA ESE HOSPITAL pagara al contratista previa presentación de los documentos requeridos para el pago dentro de los cuales debe existir constancia expedida por el supervisor, de haberse cumplido a satisfacción con las obligaciones antes mencionadas

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
3. En el marco de la supervisión del contrato de la referencia , se realiza la verificación de la información financiera, detallando el estado de pagos y el saldo por ejecutar, conforme a los siguientes valores:		
RESUMEN DEL CONTRATO		
DETALLE	**NRO CUENTA COBRO**	**VALORES**
VALOR DEL CONTRATO		$ 3,146,000
VALOR ANTICIPOS		$ 0.00
VALOR ADICION		$ 0.00
VALOR TOTAL CONTRATO		$ 3,146,000
MARZO	DS 2840	$ 3,146,000

TOTAL PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	$ 0
SALDO POR PAGAR	$ 3,146,000
SALDO POR EJECUTAR	**$ 0**

4. Que el valor a pagar al Contratista es la suma de:	**$ 3,146,000.00**
VALOR EN LETRAS	TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL PESOS COLOMBIANOS

ANEXOS Y DOCUMENTACIÓN SOPORTE
5. El contratista presentó los siguientes anexos como respaldo de la ejecución contractual:
A. Informe de actividades B. Cuenta de cobro de actividades C. Planilla de seguridad social
Por lo anterior, se verifica que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato.

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
6. De acuerdo con la documentación aportada, se realizó la verificación de los pagos a la seguridad social integral, los cuales fueron efectuados en la siguiente fecha:		
FECHA DE PAGO	**25/03/2026**	
ENTIDAD	**No. AUTORIZACION PLANILLA**	**VALOR APORTE**
AFP PORVENIR	36838393	$280,200
EPS SALUD TOTAL	36838393	$218,900
ARL POSITIVA	36838393	$42,700
VALOR TOTAL PAGADO		$541,800

AUTORIZACIÓN PARA PAGO	
7. Que, en virtud de lo expuesto en los acápites anteriores, se emite el presente **visto bueno** para que se proceda a efectuar el pago anteriormente mencionado por los servicios prestados en la ejecución del contrato, a la siguiente cuenta bancaria:	
TIPO DE CUENTA	AHORROS/CORRIENTE
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA S.A
NUMERO DE CUENTA	0550488406490299

Para constancia se firma el 27-3-2026	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDINSON RAFAEL PITRE MONTERO
CEDULA	85.459.037 de Santa Marta
CARGO	Gerente de la ESE
FIRMA	