

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 1 DE 6

CONTRATO No 022 DE 2026

Fecha: 28 DE MAYO DE 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 1	SEGUIMIENTO	PAGO	FINAL
		x	

CONTRATANTE:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	LABORATORIO CLINICO HOMELAB S.A.S
NIT/CC:	900516296-3
OBJETO:	Prestar servicios de laboratorio clínico para la realización de exámenes, según los requerimientos y necesidades de la ESE Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia
VALOR INICIAL:	680.000.000 \$
ADICIÓN No	N/A
PLAZO INICIAL:	9 MESES
PRORROGA No:	
FECHA DE INICIO:	01 DE ABRIL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2026
SUPERVISOR:	Eliana Valderrama Vélez.

Con el objeto de realizar supervisión al contrato N° 022 de 2026, celebrado entre la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA y LABORATORIO CLINICO HOMELAB S.A.S., con el fin de verificar el cumplimiento del objeto, obligaciones contractuales pactadas, incluyendo los aspectos técnicos, administrativos y financieros

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO: Seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y el alcance del contrato N° 022, conforme a las obligaciones del contratista, de las especificaciones técnicas establecidas en la propuesta económica aprobada por la ESE.

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 2 DE 6

1.1 En relación con el objeto contractual:

Desde el 01 al 24 de abril de 2026 se remitieron 1409 exámenes, de estos 5 exámenes al momento de realizar la supervisión no se encontró resultados en la página web del laboratorio Homelab y 8 eran exámenes no solicitados en la relación de remisiones, por lo cual se realiza y envía glosa vía electrónica con un valor de \$528.400. se aceptó por Homelab \$189.400 por exámenes que no se solicitaron queda en la nota crédito NC 2-288. Se hace levantamiento de glosa por un valor de \$339.000 ya que realizaron el reporte de los exámenes pendientes en la pagina web.

Los tiempos de respuesta para los resultados del tamizaje neonatal se han prolongado más allá de lo pactado generando incumplimiento de los acuerdos

1.2 En relación con las obligaciones contractuales: El contratista deberá cumplir a cabalidad con todas las especificaciones y tareas descritas en el CONTRATO N° 022:

Obligaciones contractuales	Ejecución / evidencias
1.Cumplir en forma eficiente y oportuna el servicio a ejecutar, acorde al portafolio de servicios presentado, el cual forma parte del presente contrato.	
2. Presentar los documentos requeridos para la ejecución de este Contrato.	Documentos adjuntos en la presente supervisión
3.Presentar la facturación al correo electrónico proveedores@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co, el día veinticinco (25) de cada mes, con copia al correo electrónico laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co - Las facturas deberán contener notas crédito o débito a las que hubiese lugar y anunciadas por el supervisor, Informar de manera inmediata, es decir, el mismo día que se recibe la prueba, al correo laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co, los productos no conformes y los resultados críticos en cuanto estén disponibles, al igual que la temperatura de las muestras.	La factura de abril fue emitida el 25/04/2026 factura número FE 11633 Se entregan con esta supervisión glosa por valor de \$528.400, aceptan NC 2-288 por \$189.400
4. Suministrar al Hospital los insumos y/o recipientes especiales que éste no posea, en los eventos que se	Se presentan demora en los

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 3 DE 6

requieran, entregados resultados a más tardar dentro de los ocho (8) días hábiles, contados a partir de la recepción.	insumos papel filtro para tamizaje neonatal.
5. Remitir al correo electrónico laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co la relación de facturas vigentes al finalizar cada mes; al igual que las notas crédito y devoluciones.	Se adjunta relación de facturas el 25/04/2026
6. Dar estricto cumplimiento al procedimiento de glosas establecido en el presente contrato.	Se envía una glosa a la factura FE 11633 de \$528.400, aceptan NC 2-288 por \$189.400
7. Atender las sugerencias en los que al objeto contratado se refiere. B. Mantenerse al día con los pagos al Sistema General de Seguridad Social.	Adjunta soporte
9. El CONTRATISTA, se obliga a la recolección de las muestras en las instalaciones de la ESE con todos los implementos de bioseguridad.	No cumple con esta obligación contractual.
11. En lo no estipulado aquí en contratista se sujetará a lo dispuesto en el Manual de Contratación, directrices, políticas internas y protocolos de la ESE Hospital San Juan de Dios.	
12. Facilitar la labor de supervisión dando respuesta oportuna a las observaciones o requerimientos que se realicen.	Glosa enviada el 22/05/2026, aceptan NC 2-288 por \$189.400
13. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparta por parte del Hospital.	
14. En caso de cualquier novedad o anomalía, reportar la situación de forma inmediata, al supervisor del contrato, en medio escrito.	No se presenta novedad en este mes.
15. Presentar informe de actividades con sus evidencias.	Se presenta relación de pacientes en la factura del 25/04/2026
16. Cumplir con las obligaciones frente al sistema de Seguridad Social Integral, Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de conformidad con la normatividad vigente.	
17. En lo no estipulado aquí en contratista se sujetará a lo dispuesto en el manual de contratación, directrices, políticas internas y protocolos de la ESE Hospital San Juan de Dios.	

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 4 DE 6

1.3 Reporte de otros aspectos relevantes:

Se solicita planilla de pago de seguridad social y parafiscales vigentes, así mismo mes a mes se solicita relación de factura y pacientes con el fin de generar trazabilidad.

Se envía glosa por vía electrónica al correo servicioalcliente@homelab.com.co. La glosa es aceptada en su totalidad en la nota crédito NC 2-140

Quedan exámenes que tienen un tiempo mayor de espera como cultivos de hongos y micobacterias pendientes por verificar si reportan resultados en la página web.

2. **INFORME FINANCIERO.** Verificar el cumplimiento del contrato durante el periodo de **ABRIL 2026; FACTURA N° FE 11633 POR VALOR DE \$55.773.600** y su ejecución financiera.

VALOR FACTURADO	\$ 55.773.600
VALOR GLOSADO	\$ 528.400
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 55.245.200

ADICIONES:

PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO:

RELACIÓN FACTURAS:

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 5 DE 6

	FORMATO DE SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN DE CONTRATO	CÓDIGO: GA-JC-FT-04
		VERSIÓN: 02
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 1 DE 1
CONTRATISTA	LABORATORIO CLINICO HOMELAB SAS	
NUMERO DEL CONTRATO	No 022 DE 2026	CDP # 617
VALOR CONTRATO	\$ 680.000.000	CRP # 993
VIGENCIA CONTRATO:	01 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026	

MES	CUENTA DE COBRO No.	SUBPROCESO	VALOR	GLOSA	GLOSA CONCILIADA (Pago)	TOTAL SIN EJECUTAR	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	EJECUCION CONTRACTUAL (%)
ABRIL						\$ 680.000.000		
	11633	LABORATORIO	\$ 55.773.600	\$ 528.400	\$ 0	\$ 624.754.800	\$ 55.245.200	8,1
	NC	2-288	-\$ 189.400	\$ 0	\$ 339.000	\$ 624.944.200	-\$ 189.400	8,1
Vr. Ejecutado			\$ 55.584.200					
Vr. Glosado			\$ 528.400					
Vr. Glosado Conciliado (Pago)			\$ 339.000					
PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 624.605.200					

“CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN”
Teléfono: 853 10 20 – E-mail: info@hospitalsantafedeantioquia.com.co

3. INFORME ADMINISTRATIVO

- a) Se realizó verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Total, Aporte del período
Salud, Pensión, caja de compensación, riesgos profesionales, otros parafiscales/ Abril 2026	9502947225	\$ 18.327.800

Sistema de verificación de planilla:

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES		
Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
25/04/2026	ABRIL	MARIANA HENAO PIEDRAHITA Contador público - TP 286023-T

“CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN”
Teléfono: 853 10 20 – E-mail: info@hospitalsantafedeantioquia.com.co

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 6 DE 6

- b) Informe de las modificaciones realizadas al contrato: Este contrato no cuenta con OTRO SI.

4. OBSERVACIONES

- Se autoriza el pago de \$55.584.200 a la factura FE 11633 del mes de abril
- Se realiza glosa a la factura FE11633 con valor de \$528.400 por exámenes remitidos sin evidencia de resultado y exámenes no solicitados. Aceptan NC 2-288 por \$189.400 y se hace un levantamiento de glosa por \$339.000
- Se solicita del contratista el envío mensual de la planilla resumida del pago de seguridad social, la tarjeta profesional del revisor fiscal, la fotocopia de la cedula del revisor fiscal y el certificado de la junta de contadores del revisor fiscal.
- Se verifica Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 3 con Rubro N° 2.4.5.02.09.02 por valor de \$ 680.000.000, de fecha marzo 17 de 2026, y hace parte de la carpeta del contrato.
- Se evidencia Certificado de Registro Presupuestal No 5 Con Rubro N° 2.4.5.02.09.02 de fecha marzo 25 de 2026, por valor de \$ 680.000.000 y hace parte de la carpeta del contrato.

Eliana Valderrama Vélez
Bacterióloga



Firma:
SUPERVISOR

Proyectó: Nombre completo:

Cargo:

Firma: