

 <b>HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS</b> <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>FT-GC-14</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>04</b>

Los Patios, 25 de mayo del 2026

**DE:** MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA  
Subdirectora Administrativa

**PARA:** ANDRES ELOY GALVIS JAIMES  
Gerente

**REFERENCIA:** INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 0262-2026

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

<b>CONTRATO N°</b>	0262 DEL 2026
<b>CONTRATISTA</b>	NANCY RUEDA BLANCO
<b>C.C.</b>	60.303.916 DE CUCUTA
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA PARA LA ESTRUCTURACION DE COSTOS HOSPITALARIOS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	24 DE ABRIL DEL 2026
<b>FECHA TERMINACIÓN</b>	27 DE JULIO DEL 2026
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$23.000.000
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	000360 CON FECHA 24/04/2026
<b>PERIODO A COBRAR</b>	MAYO
<b>VALOR A PAGAR</b>	\$23.000.000
<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	\$0
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	MARTHA LILIANA
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVA

<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA</b>		<b>N° 85580221</b>
<b>APORTES</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>VALOR</b>
SALUD	NUEVA EPS	\$1.150.000
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$48.100

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local del Municipio de Los Patios. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. **0262 DEL 2026** Durante el período descrito, según el informe de actividades relacionado en la cuenta de cobro.

**MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA**  
**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**