



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.					
Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-019	Versión	05
Subproceso	Gestión Contractual		Fecha de elaboración	30/12/2020	
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISIÓN		Última actualización	20/08/2025	
Responsable: Líder Proceso de Contratación	Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño		

INFORME DE SUPERVISIÓN

No.	05
CONTRATO No.:	000094-2026
CONTRATISTA:	ANA MARIA PIRAGUA VELASQUEZ
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ANESTESIOLOGÍA REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	ENERO 1 DE 2026 ✓
FECHA DE INICIO:	ENERO 1 DE 2026 ✓
PERIODO DE ACTIVIDADES:	MAYO DE 2026 ✓
VALOR INICIAL:	\$ 144.900.000,00 ✓
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR FINAL:	\$ 144.900.000,00 ✓
PLAZO INICIAL:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	CINCO (5) MESES ✓
PLAZO POR EJECUTAR:	UN (1) MES ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	JUNIO 30 DE 2026 ✓
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	\$ 24.150.000,00 ✓
VALOR EJECUTADO:	\$ 120.750.000,00 ✓
VALOR POR EJECUTAR:	\$ 24.150.000,00
VALOR A REINTEGRAR:	N/A

RP
102

De acuerdo con los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 000094 del 1 de Enero de 2026, suscrito con ANA MARIA PIRAGUA VELASQUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.105.783.614 de Honda - Tolima, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
1. Tener disponibilidad de tiempo completo durante mínimo 10 días en el mes para la atención de las pacientes del Hospital, si se presenta alguna	Historia Clínica Electrónica



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.				
Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-019	Versión 05
Subproceso	Gestión Contractual	Fecha de elaboración	30/12/2020	
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISIÓN		Última actualización	20/08/2025
Responsable: Líder Proceso de Contratación	Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
novedad que no permita el cumplimiento de los días, debe estar autorizado por la coordinación de Servicios Asistenciales.	
2. Realizar consultas ambulatorias de anestesiología de acuerdo con lo programado por el Hospital.	Historia Clínica Electrónica
3. Realizar las Cirugías electivas o programadas e interconsulta durante el día.	Historia Clínica Electrónica

EL CONTRATISTA APORTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CLASE DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN													
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES (SÓLO PERSONAS JURÍDICAS).														
PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">PERIODO</th> <th rowspan="2">No. DE PLANILLA</th> <th rowspan="2">VALOR</th> </tr> <tr> <th>SALUD</th> <th>PENSIÓN</th> <th>ARL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04/2026</td> <td>04/2026</td> <td>04/2026</td> <td>9503345742</td> <td>\$ 6.387.200</td> </tr> </tbody> </table>	PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR	SALUD	PENSIÓN	ARL	04/2026	04/2026	04/2026	9503345742	\$ 6.387.200
PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR										
SALUD	PENSIÓN	ARL												
04/2026	04/2026	04/2026	9503345742	\$ 6.387.200										
FACTURA DE VENTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA ELABORACIÓN</th> <th>No. FACTURA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	FECHA ELABORACIÓN	No. FACTURA	VALOR										
FECHA ELABORACIÓN	No. FACTURA	VALOR												
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA ELABORACIÓN</th> <th>No. DOCUMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MAYO 11 DE 2026</td> <td>FVE7</td> <td>\$ 24.150.000</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA ELABORACIÓN	No. DOCUMENTO	VALOR	MAYO 11 DE 2026	FVE7	\$ 24.150.000							
FECHA ELABORACIÓN	No. DOCUMENTO	VALOR												
MAYO 11 DE 2026	FVE7	\$ 24.150.000												

De los anteriores soportes aportados por el contratista **ANA MARIA PIRAGUA VELASQUEZ**, se deduce que este:

CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			Póliza de Responsabilidad Civil Profesional: No.: 62-03-101056728-6 Aseguradora: Seguros del Estado
CONSTANCIA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	X			EN UN (1) FOLIO

Vigilado Supersalud



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.				
Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-019	Versión 05
Subproceso	Gestión Contractual	Fecha de elaboración	30/12/2020	
Nombre del documento	INFORME DE SUPERVISIÓN		Última actualización	20/08/2025
Responsable: Líder Proceso de Contratación	Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

CONTROL LEGAL DEL CONTRATO				
ASPECTOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ESTAMPILLAS			X	
ESTAMPILLAS ADICIÓN			X	
ADICIONES		X		
AMPLIACIÓN PÓLIZAS			X	
INFORME DE ACTIVIDADES	X			EN DOS (2) FOLIOS
INGRESO AL ALMACÉN		X		

Por lo anterior, es procedente realizar el **Quinto (5)** Pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 000094 del 1 de Enero de 2026.

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los Veintiséis (26) días del mes de Mayo de Dos Mil Veintiséis (2026).

MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Profesional Universitario Área De La Salud – Bacterióloga
Supervisora