INFORME DE SUPERVISIÓN											
								No.	001		
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO											
*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*					CONTRATO			CONVENIO			
NUMERO DEL CONTRATO	226-2026	FECHA	DD	MM	AAAA	VALOR	$ 550.000.000				
			13	02	2026						
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO											
Suministro de insumos para la administración de medio de contraste en el servicio de resonancias magnéticas del Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro											
SUPERVISOR	CLAUDIA MARCELA PUERTA CARDONA						CEDULA	1.036.926.560			
CARGO	ENFERMERA COORDINADORA SERVICIOS AMBULATORIOS										
CONTRATISTA	BAYER S.A						CEDULA O NIT	860.001.942-8			
FECHA ELABORACION DE INFORME	DD	MM	AAAA	PERIODO DE COBRO	DD	MM	AAAA	A	DD	MM	AAAA
	26	06	2026		13	02	2026		28	02	2026
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO											
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):			No.	570	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL		DD	MM	AAAA		
							15	01	2026		
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA			SI		FECHA DE EXPEDICIÓN DE POLIZA		11	02	2026		
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	DD	MM	AAAA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		31	12	2026		
	13	02	2026								
DURACION DEL CONTRATO	10.55 meses				No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO			321	DIAS		
2.1 PRÓRROGAS											
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS								NO			
CONTRATO ADICIONAL NUMERO					TIEMPO DIAS CALENDARIO						
1											
2											
3											
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA							DD	MM	AAAA		

2.2 ADICIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO			NO
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**VALOR DE LA ADICIÓN**	
1		$	
2		$	
3		$	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		**$**	

2.3 SUSPENSIONES			
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO			NO
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		**TIEMPO DIAS CALENDARIO**	
1			
2			

2.4 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	**NO.**	03111425682	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

2.5 ANTICIPOS o PAGOS ANTICIPADOS			
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS y/o PAGOS ANTICIPADOS			NO
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo o pago anticipado			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**550.000.000**
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)	$	
VALOR ADICIÓN	$	
VALOR ANTICIPO	$	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**550.000.000**
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	7.772.400
VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)	$	7.772.400
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**7.772.400**
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO		
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**	DD	MM	AAAA	**FECHA CORTE**	DD	MM	AAAA		
VALOR DE RENDIMIENTOS	**$**	**FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS**	DD	MM	AAAA	**ANEXA RECIBO**				

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. Se revisó certificado de aportes, generado por revisor fiscal según el cual se realizó pago mediante planilla 47965678, 46874304, 47986210, 47938360, 46886463 y 47241727 y según la cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	SI

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a las pólizas del contrato, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad y demás que le apliquen. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del hospital por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	SI

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	**4.6%**
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	**1.4%**

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
		% AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE
1	Desarrollar el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el presente Contrato, y sus Estudios Previos.	4.6%	Durante el mes el contratista desarrolló el objeto contractual conforme a las condiciones de calidad, oportunidad y alcance establecidos en el contrato y los estudios previos.
2	Colaborar con EL HOSPITAL en cualquier requerimiento que se realice.	4.6%	Se brindó apoyo y atención oportuna a los requerimientos efectuados por el Hospital durante la ejecución del contrato.
3	Garantizar la calidad de los bienes y servicios prestados, de acuerdo con la oferta presentada a EL HOSPITAL.	4.6%	Los servicios prestados cumplieron con los estándares de calidad ofrecidos en la propuesta presentada.
4	Comunicarle al HOSPITAL las sugerencias que tengan.	4.6%	Se mantuvo comunicación permanente con el Hospital, presentando las observaciones y sugerencias cuando fue necesario.
5	Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo de ejecución establecido en el presente proceso de selección.	4.6%	Las actividades fueron ejecutadas dentro del término contractual establecido.
6	Entregar los documentos objeto del contrato y que estos sean de alta calidad y plenamente reconocidos en el mercado, los cuales deben ser originales, nuevos y encontrarse en perfecto estado al iniciar su funcionamiento.	4.6%	Los documentos fueron entregados completos, originales, en buen estado y con la calidad requerida.
7	Cumplir con lo previsto en las disposiciones de las especificaciones esenciales, así como la propuesta presentada.	4.6%	La ejecución se realizó conforme a las especificaciones técnicas y la propuesta aprobada.
8	Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de Seguridad social, salud, pensiones y aportes parafiscales cuando haya lugar, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003 y demás normas que las adicionen.	4.6%	Se efectuó el pago de los aportes correspondientes y se aportó la documentación que acredita su cumplimiento.

9	Constituir las garantías requeridas de ser necesario en el presente proceso de selección en los tiempos estipulados para ellos.	4.6%	Se constituyeron las garantías exigidas dentro de los términos establecidos.
10	Garantizar la calidad de los servicios contratados, elementos suministrados y responder por ello.	4.6%	Se garantizó la calidad de los servicios prestados y se atendieron oportunamente las observaciones presentadas.
11	Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato le sean impartidas por el HOSPITAL.	4.6%	Se dio cumplimiento oportuno a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.
12	Obrar con lealtad y buena fe en los distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en trabamientos.	4.6%	La ejecución contractual se desarrolló con transparencia, buena fe y sin generar retrasos o inconvenientes.
13	No encontrase en la Ley para contratar con el HOSPITAL.	4.6%	Durante la ejecución del contrato no se presentó ninguna inhabilidad o incompatibilidad para contratar.
14	Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al supervisor del contrato.	4.6%	Las novedades presentadas fueron informadas oportunamente al supervisor del contrato.
15	Suscribir las actas a que haya lugar.	4.6%	Se suscribieron las actas requeridas durante la ejecución del contrato.
16	Entregar los informes y facturas para el cobro de manera oportuna para efectuar los trámites correspondientes.	4.6%	Los informes y documentos para el trámite de pago fueron entregados dentro de los tiempos establecidos.
17	Apoyar a EL HOSPITAL en los procesos en materia jurídica tales como: Tutelas, derechos de petición, contestaciones de demandas, participación en audiencia de testimonios, objeción de dictámenes periciales, reclamaciones extrajudiciales y todas aquellas actuaciones que lo ameriten y relacionadas con la prestación del servicio contratado.	4.6%	No se presentaron procesos que requirieran de acompañamiento jurídico.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			
2			
3			

5.3. LIQUIDACIÓN

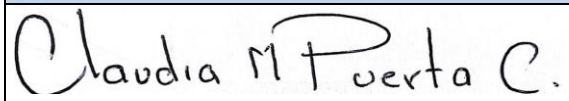
SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	Si		No	
En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación				

5.4. RECOMENDACIONES

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	BAYER S.A
2	Cuenta de cobro o Número de factura	001 (FEP1496601)
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	47965678, 46874304, 47986210, 47938360, 46886463 y 47241727
4	Otros	

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR



FIRMA: Claudia Marcela Puerta Cardona
CEDULA: 1.036.926.560