



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.:	000167-2026 ✓
CONTRATISTA:	LAURA NATALIA BARON ORTIZ ✓
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, INCLUYENDO LA TOMA DE ECOGRAFÍAS REQUERIDAS PARA LA ATENCIÓN DE LAS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	ENERO 13 DE 2026 ✓
FECHA DE INICIO:	ENERO 13 DE 2026 ✓
PERIODO DE ACTIVIDADES:	MAYO DE 2026 ✓
VALOR INICIAL:	\$ 117.690.000,00
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR FINAL:	\$ 117.690.000,00 ✓
PLAZO INICIAL:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	CUATRO (4) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS ✓
PLAZO POR EJECUTAR:	UN (1) MES ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	JUNIO 30 DE 2026 ✓
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	\$ 11.253.884,00
VALOR EJECUTADO:	\$ 81.188.053,00 ✓
VALOR POR EJECUTAR:	\$ 36.501.947,00 ✓
VALOR A REINTEGRAR:	\$ 0

RP
215

De acuerdo con los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 000167 de 13 de Enero de 2026, suscrito con LAURA NATALIA BARON ORTIZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.470.179 de Bogotá D.C, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:



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
1. Tener disponibilidad de tiempo completo del servicio de Gineco-obstetricia durante mínimo 10 días en el mes para la atención de las pacientes del Hospital, si se presenta alguna novedad que no permita el cumplimiento de los días, debe estar autorizado por la coordinación médica.	Historia Clínica Electrónica
2. Realizar consultas ambulatorias de Gineco obstetricia, de acuerdo a la programación de la coordinación de servicios asistenciales y a la disponibilidad de consultorios en consulta externa.	Historia Clínica Electrónica
3. Valoración diaria a las pacientes hospitalizadas o en observación en el servicio de urgencias.	Historia Clínica Electrónica
4. Disponibilidad las 24 horas del día para atender al llamado de urgencias durante los días en que se preste el servicio en la especialidad objeto del presente contrato.	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><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><tr><td>05/2026</td><td>05/2026</td><td>05/2026</td><td>6017231855</td><td>\$1.749.100</td></tr></table>			PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR	SALUD	PENSIÓN	ARL	05/2026	05/2026	05/2026	6017231855	\$1.749.100
PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR												
SALUD	PENSIÓN	ARL														
05/2026	05/2026	05/2026	6017231855	\$1.749.100												
FACTURA DE VENTA	<table><tr><th>FECHA ELABORACIÓN</th><th>No. FACTURA</th><th>VALOR</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				FECHA ELABORACIÓN	No. FACTURA	VALOR									
FECHA ELABORACIÓN	No. FACTURA	VALOR														
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA PARA PERSONAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.	<table><tr><th>FECHA ELABORACIÓN</th><th>No. DOCUMENTO</th><th>VALOR</th></tr><tr><td>JUNIO 2 DE 2026</td><td>13</td><td>\$11.253.884</td></tr></table>				FECHA ELABORACIÓN	No. DOCUMENTO	VALOR	JUNIO 2 DE 2026	13	\$11.253.884						
FECHA ELABORACIÓN	No. DOCUMENTO	VALOR														
JUNIO 2 DE 2026	13	\$11.253.884														

De los anteriores soportes aportados por el contratista LAURA NATALIA BARON ORTIZ, se deduce que este:



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
POLIZAS INICIALES VIGENTES	X			Póliza de Responsabilidad Civil Profesional No.: 343522000031 Aseguradora: RC MEDICA
CONSTANCIA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES	X			EN UN (1) FOLIO
ESTAMPILLAS			X	
ESTAMPILLAS ADICIÓN			X	
ADICIONES			X	
AMPLIACIÓN PÓLIZAS			X	
INFORME DE ACTIVIDADES	X			EN SEIS (6) FOLIOS
INGRESO AL ALMACÉN		X		

Por lo anterior, es procedente realizar el **Quinto (5) Pago** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. 000167 del Trece (13) de Enero de 2026.**

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los Dos (2) días del mes de Junio de Dos Mil Veintiséis (2026).


MARIA AMAD MELGAREJO CORTES
Enfermera
Supervisora