



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.	01 ✓
CONTRATO No.:	000511-2026 ✓
CONTRATISTA:	JULIA MELISA PEÑARANDA BARRAZA
OBJETO:	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE MEDICINA INTERNA REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
FECHA DEL CONTRATO:	JULIO 2 DE 2026 ✓
FECHA DE INICIO:	JULIO 2 DE 2026 ✓
PERIODO DE ACTIVIDADES:	JULIO DE 2026
VALOR INICIAL:	\$ 72.000.000,00 ✓
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR FINAL:	\$ 72.000.000,00 ✓
PLAZO INICIAL:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 ✓
PLAZO ADICIONADO:	N/A
PLAZO EJECUTADO:	UN (1) MES
PLAZO POR EJECUTAR:	CINCO (5) MESES ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	DICIEMBRE 31 DE 2026 ✓
VALOR DEL PRESENTE PAGO:	\$ 12.222.000,00
VALOR EJECUTADO:	\$ 12.222.000,00 ✓
VALOR POR EJECUTAR:	\$ 59.778.000,00 ✓
VALOR A REINTEGRAR:	N/A

RF
1192

De acuerdo con los términos establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 000511 del 2 de Julio de 2026, suscrito con JULIA MELISA PEÑARANDA BARRAZA, identificada con cédula de ciudadanía No. 57.297.251 de Santa Marta, llevo a cabo las siguientes actividades en cumplimiento de objeto contractual:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES	SOPORTE
1. Tener disponibilidad de mínimo 10 días en el mes de para la realización de jornadas de consulta de medicina interna para la atención de los	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
pacientes de las distintas entidades con las cuales el Hospital tenga contrato, si se presenta alguna novedad por la cual no pueda realizar los días contratados, debe estar aprobado por la coordinación de servicios asistenciales, para lo cual los días serán programado en otro mes incluido en el presente contrato.	
2. Realizar como mínimo 30 consultas ambulatorias en jornada diarias de Medicina Interna, de acuerdo a lo Programado por la coordinación de servicios asistenciales y a la disponibilidad de consultorios.	Historia Clínica Electrónica
3. Diligenciar en la historia clínica los registros diarios de evolución, órdenes médicas, fórmulas de medicamentos, remisiones, órdenes de laboratorios, ayudas diagnósticas y epicrisis.	Historia Clínica Electrónica
4. Realizar la prescripción de medicamentos, procedimientos o dispositivos que no estén incluidos en el Plan de Beneficios en Salud (No POS), en el formato de medicamentos No POS o en el aplicativo MIPRES del Ministerio de Salud, de acuerdo a su vinculación.	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>07/2026</td><td>07/2026</td><td>07/2026</td><td>86996069</td><td>\$1.512.900</td></tr></table>			PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR	SALUD	PENSIÓN	ARL	07/2026	07/2026	07/2026	86996069	\$1.512.900
PERIODO			No. DE PLANILLA	VALOR												
SALUD	PENSIÓN	ARL														
07/2026	07/2026	07/2026	86996069	\$1.512.900												
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>JULIO 21 DE 2026</td><td>6</td><td>\$12.222.000</td></tr></table>				FECHA ELABORACIÓN	No. DOCUMENTO	VALOR	JULIO 21 DE 2026	6	\$12.222.000						
FECHA ELABORACIÓN	No. DOCUMENTO	VALOR														
JULIO 21 DE 2026	6	\$12.222.000														

De los anteriores soportes aportados por el contratista **JULIA MELISA PEÑARANDA BARRAZA**, 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.: 900000975150 ✓ Aseguradora: SURAMERICANA ✓
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 **Primer (1) Pago** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **000511 del Dos (2) de Julio de 2026**.

El presente se suscribe por el Supervisor del Contrato en Honda, a los Veintiún (21) días del mes de Julio de Dos Mil Veintiséis (2026).

Norma C. Pinto R

NORMA CONSTANZA PINTO RONCANCIO
Profesional Universitario de la Salud - Terapia Respiratoria
Supervisora

Vigilado Supersalud