Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**	CÓDIGO: MI-GH-F-140
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN HOSPITALARIA	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 04/06/2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DISORTHO S.A.S**	**NÚMERO DE CONTRATO**	**BYS 158-2025**	**NIT DEL CONTRATISTA**	**860.529.890-0**
ÁREA	DIRECCION HOSPITALARIA	**MES DE APLICACIÓN**	JULIO	**AÑO DE APLICACIÓN**	**2026**
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				

CRITERIOS	ETAPA	% cumplimiento	Mes ENERO 2026	% cumplimiento	Mes FEBRERO 2026	% cumplimiento	Mes MARZO 2026	% cumplimiento	Mes ABRIL 2026	% cumplimiento	Mes MAYO 2026	% cumplimiento	Mes JUNIO 2026	% cumplimiento	Mes JULIO 2026	% cumplimiento	Mes _____	% cumplimiento	Mes _____	% cumplimiento	Mes _____
APLICACIÓN LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
VERIFICACIÓN DE FACTURAS DE COMPRA	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
VERIFICACIÓN SOPORTE DE REMISIÓN DE ENTRADA	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
VERIFICACIÓN SOPORTE DE COMPROBANTE DE ENTRADA ALMACÉN	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
VERIFICACIÓN SOPORTES DE PAGO DE PARAFISCALES	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
APLICACIÓN FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
ELABORACIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
SEGUIMIENTO APROBACIÓN EN SECOP II DE FACTURAS	SEGUIMIENTO TÉCNICO	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
CARGUE DE FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CARGUE DE INFORMACIÓN EN SECOP II	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
CARGUE DE FACTURAS Y REMISIONES DE ENTRADA EN SECOP II	CARGUE DE INFORMACIÓN EN SECOP II	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						
CARGUE DE FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN SECOP II	CARGUE DE INFORMACIÓN EN SECOP II	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X	100%	X						

Nombre del supervisor del contrato	ANDEA SANDOVAL CASTRO
Visto Bueno del supervisor	
Nombre de profesional que proyecta	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO
Fecha de proyección	ago-26