INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL 01

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				175 DEL 26 DE AGOSTO DE 2026		
CONTRATISTA:				DIEGO ANDRES SOLANO RONDON		
Nit o C.C. No.				1.005.464.164 de Paramo		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ASI COMO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN ANTONIO DE PUENTE NACIONAL, SANTANDER		
VALOR INICIAL:				VEINTIDOS MILLONES DE PESOS COP ($22.000.000)		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				CUATRO (04) MESES Y CINCO (5) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
SUPERVISOR - DESIGNADO				CAMILO ANDRES PABON ROMERO Según Designación del 26 de agosto de 2026		
C.C. No. DEL SUPERVISOR				1.007.735.296 DE BUCARAMANGA-SANTANDER		
FECHA DE INICIO:				26 DE AGOSTO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSION	**Nº**	**Nº**	**Nº**	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACION	**Nº**	**Nº**	**Nº**	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				31 DE DICIEMBRE DE 2026		
MUNICIPIO:				PUENTE NACIONAL		
VALOR A COBRAR				CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($5.500.000).		
PERIODO DE PAGO:				DESDE:26 DE AGOSTO DE 2026	HASTA:30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	

Con base en los informes presentados por el Contratista, DIEGO ANDRES SOLANO RONDON , respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la E.S.E Hospital Integrado San Antonio de Puente Nacional, tomando como base el presente informe PARCIAL 01 por valor de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($5.500.000).**

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución.

ITEM	ACTIVIDAD	SOPORTE	CUMPLE /NO CUMPLE
1	Registrar en cada atención peso, talla, IMC, presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura y saturación de oxígeno, conforme a los formatos institucionales vigentes.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
2	Realizar interconsultas y remitir pacientes a especialistas cuando la condición clínica lo requiera, aplicando las normas de referencia y contrarreferencia del primer nivel de atención de la ESE.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE

3	Ejecutar acciones de vigilancia epidemiológica ante situaciones de riesgo para la comunidad y seguimiento de eventos de interés en salud pública.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
4	Diligenciar la historia clínica de cada paciente de forma COMPLETA, CLARA Y LEGIBLE, COHERENTE con anotaciones previas, SUSTENTADA en evidencia científica, SIN ESPACIOS EN BLANCO, con CONSENTIMIENTO INFORMADO en los formatos institucionales, e incluyendo FECHA, HORA, FIRMA Y SELLO LEGIBLE del médico tratante.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
5	Formular medicamentos del (POS) en denominación común internacional (genérica), de conformidad con la Resolución 2718 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y los lineamientos contractuales de cada entidad aseguradora.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
6	Brindar educación sobre hábitos de vida saludable relacionados con la patología que genera la consulta, de forma comprensible y adaptada al contexto del paciente, dejando constancia en la historia clínica.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
7	Reportar oportunamente las anormalidades en la prestación del servicio y proponer alternativas de solución, canalizadas a través del sistema de eventos adversos y el mecanismo de quejas y reclamos institucional.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
8	Tratar a los usuarios internos y externos con calidad, calidez, respeto y oportunidad, en concordancia con los principios de humanización de la Ley 1751 de 2015 y la Política de Seguridad del Paciente de la ESE.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
9	Coordinar la prestación del servicio de salud y fortalecer la demanda inducida en los programas de Promoción y Prevención (crecimiento y desarrollo, planificación familiar, detección temprana, programa de crónicos, entre otros), conforme a las metas institucionales de la vigencia.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
10	Prestar servicio de acompañamiento en el traslado de pacientes a las diferentes instituciones de mayor complejidad en caso de ser requerido.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
11	Las demás actividades que se requieran para el perfecto cumplimiento del objeto contractual, dentro del marco legal vigente y conforme a los requerimientos del supervisor del contrato o la Gerencia de la ESE.	SE GARANTIZA LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE

Así mismo se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de Seguridad Social, Caja de compensación Familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2026
	Fecha de pago	07/09/2026
	N° de Planilla	38594696
	Ingreso Base de Cotización	$366.667
	Valor cotizado	$45.900
	EPS	COOSALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2026
	Fecha de pago	07/09/2026
	N° de Planilla	38594696
	Ingreso Base de Cotización	$366.667
	Valor cotizado	$58.700
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO DE 2026

	Fecha de pago	07/09/2026
	Nº de Planilla	38594696
	Ingreso Base de Cotización	$366.667
	Valor cotizado	$9.000
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica
	Caja de Compensación	No aplica

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE DE 2026
	Fecha de pago	29/09/2026
	Nº de Planilla	38820212
	Ingreso Base de Cotización	$2.200.000
	Valor cotizado	$275.000
	EPS	COOSALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE DE 2026
	Fecha de pago	29/09/2026
	Nº de Planilla	38820212
	Ingreso Base de Cotización	$2.2000.000
	Valor cotizado	$352.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEPTIEMBRE,DE 2026
	Fecha de pago	29/09/2026
	Nº de Planilla	38820212
	Ingreso Base de Cotización	$2.200.000
	Valor cotizado	$23.000
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica
	Caja de Compensación	No aplica

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

AUTORIZACION DE PAGO

De conformidad con lo anterior, el suscrito en calidad de supervisor del contrato CERTIFICA que se viene cumpliendo a cabalidad con las condiciones pactadas en el **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 175 del 26 de AGOSTO de 2026,** por parte de **DIEGO ANDRES SOLANO RONDON**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.005.464.164EXPEDIDA EN EL PARAMO; motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el primer (01) pago parcial por valor de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($5.500.000).**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los dos (02) días del mes octubre de 2026.

CAMILO ANDRES PABON ROMERO
SUPERVISOR – DESIGNADO