ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DE LA E.S.E HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES

CERTIFICA

Con el propósito y ante la evidente necesidad planteada por la GERENCIA del HJIRT, se hace necesario realizar el siguiente informe de supervisión.

CONTRATISTA	**MONICA MARIA RICO BARRIOS**
CEDULA	**36.676.555 DE CHIRIGUANA, CESAR**
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**contratación directa**
TIPO DE CONTRATO	**prestación de servicios profesionales**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**(GERENTE)**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	**208**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**Del 28 DE JULIO DEL 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	**PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA BRINDAR APOYO AL AREA DE CALIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA ESE SE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES.**
VALOR DEL CONTRATO	**CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($44.966.666)**
FORMA DE PAGO	**El hospital pagará el valor del contrato de acuerdo a la forma de pago como está estipulado en el contrato.**
FECHA DE INICIO	28 DE JULIO DEL 2026
FECHA DE TERMINACION	28 DE OCTUBRE DEL 2026

ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

SALUD Y PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES	**VALOR APORTE $541.800.**

Que de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratista presento el informe correspondiente al mes de **OCTUBRE** del 2026,

relacionando todas las obligaciones descritas en la cláusula quinta del contrato de prestación de servicio número 05

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al periodo laborado por el contratista:

IBC	$1.750.905
SALUD	218.900.
PENSIÓN	280.200
RIESGOS	42.700
N° DE PLANILLA	9513846032

3 AVANCE FINANCIERO EJECUTADO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VR SIN EJECUTAR	VALOR A PAGAR
$12.000.000.	$4.000.000.	$8.000.000.	$4.000.000.
$12.000.000.	$8.000.000.	$4.000.000.	$4.000.000.
$12.000.000.	$12.000.000.	$.	$4.000.000.

DESARROLLO DE ACTIVIDADES:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

POR EL CONTRATISTA	SI	NO
1.Verificar el cumplimiento de las buenas prácticas clínicas relacionadas con la identificación correcta del paciente, administración segura de medicamentos, prevención de caídas, higiene de manos y prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.	X	

ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

2. Apoyar la organización, clasificación y consolidación de la documentación del proceso de urgencias y consulta externa, garantizando su disponibilidad, integridad y fácil consulta por parte del personal responsable. 3.Apoyar la formulación de planes de mejoramiento a partir de los hallazgos identificados, estableciendo actividades, responsables, plazos e indicadores de seguimiento, según corresponda. 4.Acompañar a los líderes y responsables de los procesos en la definición de acciones correctivas, preventivas y de mejora continua, orientadas a subsanar las brechas identificadas y fortalecer la calidad de la atención. 5.Verificar la existencia y el adecuado diligenciamiento de los consentimientos informados, registros de administración de medicamentos, notas de evolución, remisiones y demás documentos requeridos, según el servicio y el procedimiento realizado.		
Presentar prueba de pago al SGSSS.	X	

Conclusión: que en cumplimientos de mis obligaciones como supervisora, recibí, revise los documentos que aporto el contratista y fueron la base de los datos que suministro en este

informe; así mismo dejo constancia que el contratista realizo el pago de los aportes a seguridad social.

Dada en la Jagua de Ibirico, Cesar a los 05 días del mes de noviembre del 2026.

Nota: adjunto a la cuenta lo siguientes soportes
Copia del pago
Planilla de pago
Copia del estado de afiliación (fosyga)
Copia de la afiliación a la ARL

SHEILA RIVERA QUIROZ
Profesional universitario