	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA - LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 1 de 5

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	07	21	y	31	07	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

DATOS DEL SUPERVISOR


NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICA
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MELO VALENCIA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	121-2021
FECHA DE CONTRATO	31 DE MARZO DE 2021
CONTRATISTA	HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	7.706.067
OBJETO DEL CONTRATO	Servicios profesionales como Especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo en la Unidad de Cuidados Intensivos COVID-19 transitoria.
POLIZA DE CUMPLIMIENTO	560-47-994000198590
PUBLICACIÓN	202100026937
VALOR DEL CONTRATO	\$172.000.000
VALOR EJECUTADO	\$133.560.000
VALOR A PAGAR	\$42.000.000
SALDO POR EJECUTAR	\$38.440.000
PLAZO	CUATRO (04) MESES Y / O HASTA AGOTAR EL VALOR.
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2021.
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2021 O CUANDO SE AGOTEN LOS RECURSOS
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 2 de 5

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Al momento de realizar la interventoría se observa que el contratista se encuentra ejecutando el objeto del contrato. Se anexa cuadro de turnos del 01 al 31 de Julio del 2021. Es de anotar que durante los días del 2 al 05 de Julio se cubrió incapacidad del Dr. Homero Luis Puello con una cantidad de horas de 84 horas para un total de **(300 horas a \$140.000 horas)** tal razón se autoriza el pago por **\$25.200.000 pesos**.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL CC 7.706.067

No.	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO, SEGÚN PROGRAMACIÓN, DE MANERA OPORTUNA, EFICAZ Y ATENDIENDO LAS NORMAS DE COMPORTAMIENTO Y ÉTICA PROPIAS DE LA PROFESIÓN.			X			
2	FOMENTAR Y PROMOVER EL RESPETO DE LOS DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS						
3	CAPACITAR AL PERSONAL MÉDICO, DE ENFERMERÍA Y/O EQUIPO ASISTENCIAL CUANDO SE REQUIERA.			X			
4	CUMPLIR CON LA ADHERENCIA A LOS PROTOCOLOS Y GUÍAS CLÍNICA PARA EL MANEJO DE LA ESPECIALIDAD O DE ENFERMEDADES EN SALUD PÚBLICA.			X			
5	CUMPLIR CON LA ADHERENCIA A LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES ESPECIALMENTE LAS DE CALIDAD, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, HUMANIZACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.			X			
6	FOMENTAR Y PROMOVER EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE CALIDA. HABILITACIÓN, PAMEC, ACREDITACIÓN Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN.			X			

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



E.S.E Hospital Departamental

San Antonio de Padua
LA PLATA

SUPERVISIÓN DE CONTRATO

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO
DE PADUA - LA PLATA HUILA
GESTIÓN TALENTO HUMANO**

Fecha: 25/10/17

Código: F-GTH-006


Versión: 02

Página: 3 de 5

7	INFORMAR DE MANERA OPORTUNA AL SUPERVISOR LAS IRREGULARIDADES EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.			X		
8	ATENDER OPORTUNAMENTE LOS REQUERIMIENTOS QUE HAGA EL HOSPITAL PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.			X		
9	PARTICIPAR DE LOS COMITÉS INSTITUCIONALES AISISTENCIALES DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO			X		
10	CUMPLIR CON TODAS LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA.			X		
11	EJERCER EL AUTOCONTROL EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID-19 DE LA ESE.			X		
12	DAR CUMPLIMIENTO A LAS BUENAS PRÁCTICAS EN SALUD ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE ÉTICA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA: ADECUADO USO DE PRENDAS Y UNIFORMES, EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD, EL PORTE DEL CARNET, ASEO Y PRESENTACIÓN PERSONAL, RESTRICCIÓN DEL USO DE CELULARES DURANTE EL PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD, EL CUMPLIMIENTO DE LA PROGRAMACIÓN DE TURNOS Y EL BUEN USO DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL EN REDES SOCIALES.			X		
13	DILIGENCIAR EN FORMA CORRECTA, ADECUADA, COMPLETA Y SIN VACIO ALGUNO LOS FORMATOS Y/O FORMULARIOS, GUIAS Y PROTOCOLOS DEFINIDOS Y ESTABLECIDOS POR LAS NORMAS VIGENTES Y POR LA INSTITUCIÓN, PARA LA IDENTIFICACIÓN, GESTIÓN Y/O VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE CADA PACIENTE ATENDIDO; COMO TAMBIEN LOS FORMATOS NO POS; SO PENA DE TENER QUE RESPONDER PECUNIARIAMENTE POR LAS GLOSAS CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL PARAGRAFO DE LA PRESENTE OBLIGACIÓN. PARÁGRAFO: SI POR ACCIÓN U OMISIÓN DEL CONTRATISTA SE GENERAN GLOSAS, SIN JUSTIFICACIÓN MÉDICA ALGUNA, EN CONTRA DE LA ENTIDAD			X		

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 4 de 5

	CONTRATANTE, EL VALOR DE DICHA GLOSA SERÁ DESCONTADA AL CONTRATISTA DEL VALOR A PAGAR DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE, SIN NECESIDAD QUE EXISTAN REQUERIMIENTOS ESPECIALES, DIFERENTES AL INFORME SUSCRITO POR EL AUDITOR MÉDICO DE LA CONTRATANTE.				
14	LAS DEMÁS REQUERIDAS EN VIRTUD DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, QUE LE SEAN COMUNICADAS POR EL HOSPITAL O LA SUPERVISIÓN.			x	
CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES.					

HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL CC 7.706.067

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO - MES	PLANILLA Nó.	VALOR
PENSIÓN	2021-08	21029394	\$2.956.800
SALUD	2021-08	21029394	\$2.100.000
RIESGOS PROFESIONALES	2021-08	21029394	\$409.300
PARAFISCALES	-0-	-0-	-0-

4. PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No Aplica.

5. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

Continuar prestando los servicios con calidad, responsabilidad y eficiencia.

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Ejecución del objeto del contrato al 100%


7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

No Aplica.

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17 Código: F-GTH-006 Versión: 02
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Página: 5 de 5

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO	

HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL CC 7.706.067

FECHA DE ELABORACION: AGOSTO 05 DE 2021


FIRMA DEL SUPERVISOR

Elaboró: Claudia Lorena Melo
Auxiliar Administrativo

HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL CC 7.706.067

DOCUMENTO CONTROLADO

“Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso”

“Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua “Documento Controlado” Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital”



Transacciones (/HECTORLEONARDOPERDOMOSANDOVAL/#reports/2000/53497
 TabID=1381&pTabID=1381&TitleID=29107)

Crear

Más opciones ▾

10

17/2021 11:05 hrs.

(/HECTORLEC

HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL
 NIT 7.706.067-
 CARRETERA #17-26-29
 Tel: (038) 00000000
 Neiva - Colombia
 Neonardoperdomos@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE-10

TAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA HUILA

0.117-7 Teléfono (038) 000000000 - Ext. 0
 #2A 5 Ciudad Neiva - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 30/07/2021, 11:02
 Expedición 30/07/2021, 11:06
 Vencimiento 30/07/2021

Descripción	Cantidad	W. Total
turno uci covid julio 2021	300.00	42.000.000.00
Total Bruto		42.000.000.00
Total a Pagar		42.000.000.00
Desembolso Crédito plus (CCD+)	\$ 42.000.000.00	

Elaborado por software Signo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Signo. Signo S.A.S. No. E33.048.145-4

Con las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías
 vendidas en este título - Valor: Número Autorización 16764012205734 aprobado en 29219498 para/fo FE desde el número 1 al 505 Vigencia: 6 Meses Meses
 - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin información Tarifa
 CUF: de3ab700b8683aa959791d873204aa491c8b04ab94520290a5648a011ce5a04f3309a3041a5dc83d1e4b16d8ec7b

ESTADO DE CUENTA DE ESTA FACTURA

TAL SAN ANTONIO DE LA PLATA HUILA	Total factura	\$ 42.000.000.00
DEPARTAMENTAL SAN	Saldo cartera	\$ 0.00
	Valor vencido	\$ 0.00
	Valor por vencer	\$ 0.00

ANEXOS

Adjuntar archivo

Ver detalle



RAZON SOCIAL :	HECTOR LEONARDO PERDOMO SANDOVAL
IDENTIFICACION:	CC-7706067
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	004
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	plata
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-07-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-15
FECHA DE PAGO:	2021-07-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21029394
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21029394
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 16.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100.000	\$ 2.100.00
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 16.800.000	\$ 84.000	\$ 184.800	\$ 0	\$ 2.956.800	\$ 2.956.80
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 16.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 409.300	\$ 409.30
Total a pagar					\$ 84.000	\$ 184.800	\$ 0	\$ 5.466.100	\$ 5.466.10

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2021
----------------------------------	------------

ESPECIALIDAD: AREA

RESPIRATORIA

CUADRO PARA EL MES DE JULIO DE 2021

FECHA	MES: JULIO 2021							TIPO DE COLABORADOR: ESPECIALISTAS UCI							SERVICIO/AREA: AREA RESPIRATORIA																
	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M			
DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
OLDRICH						N	MTN			MTN			N	MTN						N	MTN										
Dr Homero		N	MTN		MTN	MT					MTN	MT														MTN	MT				
FRANKLIN															MTN	MTN			MTN	MT											
LEONARDO	MTN										MTN			N	MTN																
LUIS DE ARMAS		MT		MTN													MTN														

Liliana
 2 Trimestre.
 Consolidado
 Día repletado
 De acuerdo con lo
 normal se debe
 presentar informe
 Trimestral de glosa
 nes a nivel
 año 11 Agosto
 lo anterior debe
 presentarse por la
 Gerencia en una
 reunión formal

Produccion Rips