Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción de 2011”, el subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ,** en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios **0558** me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 1/12/2023 HASTA: 28/12/2023**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	**28/12/2023**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**	**NO X**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA CUENTA QUE SE CERTIFICA	**FISICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	**100%**
VALOR DEL CONTRATO	$ 4”600.000	
PLAZO	43 DIAS	
PRORROGA y/o ADICION	NO	
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS INDEPENDIENTE COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL MARCO DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DE RECURSOS DEL FONDO PARA LA REHABILITACIÓN, INVERSIÓN SOCIAL Y LUCHA CONTRA EL CRIMEN ORGANIZADO (FRISCO), DIRIGIDOS A LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS TERRITORIALES PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CAMAD EN EL MUNICIPIO DE CONVENCIÓN, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR LA RESOLUCIÓN 1232 DE 2023, RESOLUCIÓN 518 DE 2015 Y RESOLUCIÓN 328		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ– SUBGERENTE**		
Por parte del contratista:	**ANDRES FERNANDO HARO MANDON,** identificado con cédula de ciudadanía número 1091680337 DE OCAÑA		
Otros asistentes:	NO HUBO		
	NO HUBO		
Lugar donde se realiza la reunión	**ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**09:00 am**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:30 am**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo informe de actividades realizadas del mes de diciembre de 2023, por parte del contratista durante el periodo del 1 de diciembre al 28 de diciembre de 2023, en cumplimiento a los establecido en el contrato No**. 0558-2023.**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	Certificar que el informe de actividades 2 de 2 del presente contrato y demás documentos Cumplan con lineamientos exigidos para el respectivo pago por parte de Gestión Financiera de la ESE Hospital Regional Noroccidental.

1. **INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO: CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** Se pudo verificar por parte de esta supervisión que respecto del objeto contratado el contratista cumple con los servicios.

   Así mismo y de conformidad a lo pactado en el objeto contractual, se verifico que el contratista cumplió dentro de los plazos establecidos con las actividades previstas.

1.2 GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: para el presente punto se verifico el cumplimiento de las obligaciones generales consignadas en la cláusula del contrato referenciado así:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando aquellas actividades que sean compatibles con el objeto del contrato				X		
2	En general cumplir con los objetivos, actos, obligaciones orientaciones y prioridades que vayan estableciéndose durante la ejecución del contrato				X		
3	El contratista asumirá por cuenta propia los valores de los gastos por concepto de estampillas, Impuestos Tributarios				X		
4	El contratista estará obligado afiliarse al Sistema General de Seguridad Social y presentar dichas certificaciones para su respectivo pago; y demás gastos que conlleve el cumplimiento del presente contrato				X		
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					X		

2. INFORME JURIDICO DEL CONTRATO.

2.1 RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Relaciono la planilla de pago de aportes a seguridad social aportada por el contratista para la presente cuenta de cobro de acuerdo al periodo laborado mencionado y los valores. (Se verificará que la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado)

MES	**diciembre**
Entidad de aporte en línea	**soi**
Empresa de pensiones	**PORVENIR**
Valor	**173.300**
Empresa administradora de salud	**NUEVA EPS**
Valor	**$ 135.400**
Administradora de riesgos profesionales	**positiva**
Valor	**$ 26.400**
Valor total de cotización	**$ 335.400**
N° de Planilla	**4532634966**
PIN	**4532634966**
Entidad financiera	**Bancolombia**
Periodo Cotización	**diciembre**
Fecha de pago	**28/12/23**

2.2 CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

De acuerdo a lo preceptuado por la Ley 1474 de 2011, Estatuto anticorrupción y respecto a la manifestación hecha por el contratista bajo la gravedad del juramento, se constata que el mismo no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagradas en la Constitución y la ley.

Que revisado los certificados de Contraloría de fecha **(26/12/2023)** adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha **(26/12/2023)** adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES: Relaciono las actividades descritas (en el estudio previo y/o contratos) por el contratista y su respectiva valoración de acuerdo a las obligaciones especiales descritas en el presente contrato de prestación de servicios.

ACTIVIDAD RELACIONADA	OBLIGACION ESPECIAL ASOCIADA	APROBACION
Actividad 1	1. Encargarse de la documentación y registro de las actividades, como la asistencia de los participantes, para ayudar en la evaluación del impacto y la planificación futura	**CUMPLE**
Actividad 2	2.. Asistir al psicólogo en la realización de evaluaciones psicológicas iniciales, proporcionando un entorno cómodo y tranquilo para los participantes	**CUMPLE**
Actividad 3 .	3. Colaborar en la organización y gestión de grupos de apoyo, asegurando que los horarios y los recursos estén preparados	**CUMPLE**
Actividad 4	4. Ayudar en la preparación de material didáctico visual y práctico para las sesiones educativas y terapias.	**CUMPLE**
Actividad 5	5. Brindar acompañamiento y apoyo a participantes que puedan necesitar asistencia adicional durante las actividades.	**CUMPLE**
Pagos de seguridad social según PLANILLA NUMERO 4532634966	**CLAUSULA CUARTA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** 5) El contratista estará obligado afiliarse al Sistema General de Seguridad Social y presentar dichas certificaciones para su respectivo pago; y demás gastos que conlleve el cumplimiento del presente contrato.	**CUMPLE**

Por lo tanto en mi calidad de supervisor y después de haber verificado cada una de las actividades del informe de actividades 2 de 2 del presente contrato de prestación de servicios y demás documentos aportados por el contratista, la presente cuenta de cobro **CUMPLE** con lineamientos exigidos del objeto contractual y obligaciones especiales para efectos legales para cobro de honorarios el cual es de la suma de **$2.300.000** quedando un VALOR NO EJECUTADO de **0** como se relaciona en la siguiente tabla de balance financiero:

Compromisos adquiridos		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
ENTREGA DE PROXIMO INFORME DE ACTIVIDADES	No aplica	ANDRES FERNANDO HARO MANDON

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO				
Balance General del Contrato				
concepto	**Valor**		**Concepto** **(Anticipo, actas, pagos)**	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$4.600.000**			**2.300.000**
Valor Adiciones	**0**			
Valor Total del Contrato	**$4.600.000**			
Valor pagado	**2.300.000**			
Valor causado que no se ha pagado	**$ 2’300.000**			
Valor total ejecutado	**$ 4.600.000**			
Valor no ejecutado	**$0**			

Esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de **DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTTE ($2.300.000)** correspondiente al pago del presente contrato.

Fecha de la próxima reunión			**No aplica**	**de**	**2023**
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28)					
VEINTIOCHO	días del mes de	**DICIEMBRE**	de	2023	

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Supervisor

ANDRES FERNANDO HARO MANDON
Contratista