



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

#

Secretaría de Salud y Desarrollo Social

1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DESCRIPCIÓN	
Número de informe:	Supervisión No. 004 de 2023
Fecha del Informe:	03 noviembre de 2023
Contratante:	Municipio de Venecia, Antioquia Nit: 890.980.764-1
Contratista:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA, identificado con NIT N° 890.980.367-0, representada legalmente por: ALEX FERNANDO ALEGRÍA GARCÍA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.033.647.234,
Contrato:	Convenio de desempeño CD No. 001 de 2023
Fecha del contrato	28 de junio de 2023
Lugar de ejecución:	Venecia (Antioquia)
Plazo:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar disponibilidad presupuestal
Fecha de terminación:	31 diciembre de 2023
Valor Inicial	\$ 112.358.645
Valor Adicionado:	cero pesos (\$ 0)
Modificación:	Otro si No. 1
Valor Final:	Ciento doce millones trescientos cincuenta y ocho mil seiscientos cuarenta y cinco pesos M/CTE (\$178.044.365,52)
Objeto:	FORTALECIMIENTO FINANCIERO ESE HOSPITAL SAN RAFAEL, ORIENTADO A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ÁREA ASISTENCIAL DE LA SALUD DEL CENTRO MEDICO SAN JOAQUIN, CORREGIMIENTO

1/16/23

16/11/2023

Secretaría de Salud y Desarrollo Social

	DE BOLOMBOLO MUNICIPIO DE VENECIA ANTIOQUIA
--	--

2. ANTECEDENTES

Fecha acta de inicio:	04 de julio de 2023
Supervisor:	Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Cargo del supervisor:	Secretaria de Salud y Desarrollo Social
Fecha de designación:	04 de julio de 2023

3. CONSIDERACIONES DE LA SUPERVISIÓN:

Que durante el término de ejecución del convenio se ha verificado que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales de la mejor manera, garantizando mediante sus servicios y evidenciado en el informe el servicio pactado en la obligación contraída, esto es la ejecución de lo establecido en el objeto contractual que se describe en la presenta acta, se anexan al presente el informe de actividades y evidencias de lo actuado con relación al objeto ejecutado.

Que durante la ejecución del presente convenio se debe llevar permanente y secuencialmente supervisión, control y evaluación de cada una de las etapas de la contratación.

Que durante la ejecución de las especificaciones estipuladas en el convenio de la referencia se busca contar con LOS CRITERIOS DE, OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA del servicio Prestado.

Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que el presente documento corresponde al informe de supervisión **No. 004 CD No. 001 de 2023**

Secretaría de Salud y Desarrollo Social

Que los servicios fueron debidamente verificados por la supervisión del convenio y recibidos satisfactoriamente.

4. EJECUCIÓN PORCENTUAL DEL CONTRATO

El convenio a la fecha de supervisión se encuentra en una ejecución de un 66,67 % del presupuesto del contrato.

5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL INFORME DE SUPERVISIÓN	
No. de factura o cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro No. 004 de 2023.
Fecha factura o cuenta de cobro:	02 de noviembre de 2023 FE8157
Valor factura o cuenta de cobro:	\$ 18.726.440
Informe de actividades y anexos	Cumple
No de Planilla SGSS:	65614740-octubre
Mes Planilla SGSS:	Septiembre-65977581
Valor pagado Planilla SGSS:	\$ 37.907.600 + \$ 33.849.000
Otros:	Informe de actividades, Soporte de pago de planilla- anexo evidencia de lo actuado.

6. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO			
Periodo ejecutado.		Entre el 01 octubre al 31 de octubre de 2022	
6.1. CERTIFICADOS Y COMPROMISOS PRESUPUESTALES (CDP Y CRP)			
No de CDP	FECHA	No de rubro	Descripción
00000542	15/06/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales.

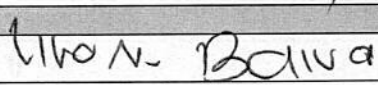
Secretaría de Salud y Desarrollo Social

No de RCP	FECHA	No. de rubro	Descripción
0000987	28/06/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales.

6.2. BALANCE					
Descripción	Valor Contrato	Valor Acta	Amortización anticipo	Valor Neto a Pagar	Saldo
Contrato Original	\$ 112.358.645,00				\$ 112.358.645
Acta de Pago No 1		\$ 18.726.440		\$ 18.726.440	\$ 93.632.205
Acta de Pago No 2		\$ 18.726.440		\$ 18.726.440	\$ 74.905.765
Acta de Pago No 3		\$ 18.726.440		\$ 18.726.440	\$ 56.179.325
Acta de Pago No 4		\$ 18.726.440		\$ 18.726.440	\$ 37.452.885
Total:	\$ 112.358.645,00	\$ 74.905.760		\$ 56.179.320	\$ 37.452.885

7. PRINCIPALES INCONVENIENTES

Durante la ejecución del convenio no se presentaron inconvenientes

8. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	
Firma	
Nombre Supervisor	Lina Marcela Bolívar Martínez
Cargo	Secretario de Salud y Desarrollo Social



Información de la Planilla Pagada

NIT de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-12, 12:13:06 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Período de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA
NIT	NI 890980367
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	65614740
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	155815964
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 37.901.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	7	\$ 2.664.500	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	4	\$ 2.621.500	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	16	\$ 10.250.900	\$ 0
N900156284	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 2.335.800	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 245.500	\$ 0
N800068702	EPS010	EPS SURA	17	\$ 9.222.600	\$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	27	\$ 2.032.800	\$ 0
N890900642	CCF03	CONFENALCOANTIOQUIACCF	27	\$ 3.790.000	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	27	\$ 1.895.300	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	27	\$ 2.842.900	\$ 0

SubTotales: \$ 37.901.600 \$ 0
Total a Pagar: \$ 37.901.600





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-24, 03:54:04 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA
NIT	NI 890980367
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	65977581
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	236543833
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 33.849.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	7	\$ 2.328.000	\$ 16.900
N800229739	230201	PROTECCION	4	\$ 1.591.400	\$ 11.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	18	\$ 9.974.500	\$ 72.200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 2.019.600	\$ 14.700
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 197.300	\$ 1.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	19	\$ 8.165.600	\$ 59.100
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	29	\$ 1.823.800	\$ 13.200
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	29	\$ 3.335.200	\$ 24.200
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	29	\$ 1.668.200	\$ 12.100
N899999239	PAICBF	ICBF	29	\$ 2.501.800	\$ 18.100

SubTotales: \$ 33.605.400 \$ 243.600
Total a Pagar: \$ 33.849.000

