

|                                                                                  |                                                                                                                          |                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL<br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>Nº. 807.008.842-9 |  <div>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</div> |
|                                                                                  | MACROPROCESO DE APOYO                                                                                                    |                                                                                                                                         |
|                                                                                  | PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO                                                                                      |                                                                                                                                         |
| Código: MA- GH-IS-03                                                             | INFORME SUPERVISION DE CONTRATO                                                                                          | Vigente: Enero 2024<br>Versión: 4.0                                                                                                     |

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción de 2011, Resolución No. 256 de 2022, diciembre 26 Por medio del cual se expide el Manual de Contratación de la ESE Hospital Regional Noroccidental, conforme al Estatuto de Contratación expedido por la Junta Directiva Mediante Acuerdo 011 del 26 de diciembre del 2022, CAPITULO V Artículo 40: Supervisión el subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**, me permito presentar informe de supervisión del Contrato de prestación de Servicios **No. 0665** en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESDE: 23/11/2024<br>HASTA: 23/12/2024 |              |
| FECHA DE INFORME DE SUPERVISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 23/12/2024    REVISADO 27/12/2024      |              |
| ¿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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$18.000.000                           |              |
| PLAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 60 DÍAS                                |              |
| PRORROGA y/o ADICION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO                                     |              |
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO MEDICO GENERAL PARA LA CONFORMACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE ATENCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL CORREGIMIENTO DE ASERRIO, PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NO. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN NO. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 1895 DE 2023 EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA RESOLUCIÓN 1895 DE 2023 DESIGNADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. |                                        |              |

| ASISTENTES A LA REUNIÓN           |                                                                                                    |                                  |          |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|
| Supervisor:                       | CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ                                                                        |                                  |          |
| Por parte del contratista:        | HACIP ALBERTO SANCHEZ OSORIO, identificado con cédula de ciudadanía número 18904300 de RIO DE ORO. |                                  |          |
| Coordinador EBS Contratista:      | MELISA BARRERO NAVARRO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.804.711 de BUCARAMANGA. |                                  |          |
| Lugar donde se realiza la reunión | ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, sede Administrativa IPS Abrego                                |                                  |          |
| 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 noviembre y diciembre de 2024, por parte del contratista durante el periodo del 23 de noviembre al 23 de diciembre de 2024, en cumplimiento a los establecido en el contrato No. 0665-2024. |
| 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 pude verificar por parte de esta supervisión que respecto del objeto contratado el contratista cumple con las Actividades contractuales.

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 RELACIÓN 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).

Tu Bienestar, Mi Compromiso”

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

|                                                                                  |                                                                                                                          |                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL<br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>NI. 807.008.842-9 |  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> |
|                                                                                  | MACROPROCESO DE APOYO                                                                                                    |                                                                                                                                     |
|                                                                                  | PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO                                                                                      |                                                                                                                                     |
| Código: MA- GH-IS-03                                                             | INFORME SUPERVISION DE CONTRATO                                                                                          | Vigente: Enero 2024<br>Versión: 4.0                                                                                                 |

| MES                                     | NOVIEMBRE                        |
|-----------------------------------------|----------------------------------|
| Entidad de aporte en línea              | APORTES EN LINEA                 |
| Empresa de pensiones                    | PORVENIR                         |
| Valor                                   | \$576.400                        |
| Empresa administradora de salud         | SANITAS                          |
| Valor                                   | \$450.300                        |
| Administradora de riesgos profesionales | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A |
| Valor                                   | \$87.800                         |
| Valor total de cotización               | \$1.114.500                      |
| N° de Planilla                          | 9478452517                       |
| PIN                                     | 1098788508                       |
| Entidad financiera                      | NEQUI                            |
| Periodo Cotización                      | NOVIEMBRE                        |
| Fecha de pago                           | 2024/12/04                       |

| MES                                     | DICIEMBRE                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| Entidad de aporte en línea              | APORTES EN LINEA                  |
| Empresa de pensiones                    | PORVENIR                          |
| Valor                                   | \$576,000                         |
| Empresa administradora de salud         | SANITAS                           |
| Valor                                   | \$450,000                         |
| Administradora de riesgos profesionales | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A |
| Valor                                   | \$87,700                          |
| Valor total de cotización               | \$1,113,700                       |
| N° de Planilla                          | 9478958727                        |
| PIN                                     | 1131656284                        |
| Entidad financiera                      | NEQUI                             |
| Periodo Cotización                      | DICIEMBRE                         |
| Fecha de pago                           | 2024/12/16                        |

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 27/12/2024 NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha 27/12/2024 NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

Que revisado el certificado de Medidas Correctivas de fecha 27/12/2024 NO REGISTRA SANCIONES 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.

NOTA LAS ACTIVIDADES QUE ESTAN PLASMADAS EN EL CONTRATO

| ACTIVIDAD RELACIONADA | OBLIGACION CONTRACTUAL DE ACUERDO AL CONTRATO                                                     | APROBACION POR EL SUPERVISOR |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Actividad 1           | Caracterización Social-Ambiental, a 160 familias de El Corregimiento de Aserrio, del Municipio de | CUMPLE                       |

Tu Bienestar, Mi Compromiso”

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|             | Teorama de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atenciones no prestadas, e identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población caracterizada, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
| Actividad 2 | Ejecución de intervenciones colectivas de acuerdo con la caracterización; como la educación para la salud dirigida a los colectivos, las estrategias de información en salud, y la campaña de fortalecimiento en temas de salud; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en El Corregimiento de Aserrió, del Municipio de Teorama.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE |
| Actividad 3 | Formulación y ejecución total de los planes integrales de cuidado primario (individual, familiar y comunitario) de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada (La cantidad de planes de cuidado individual dependerá de la cantidad de población captada durante el proceso de caracterización, las metas semanales deberá establecerla el Equipo Básico en Salud en el terreno, cuya ejecución no puede ser inferior al 50% mensual de la población captada en el proceso de caracterización social), identificando y garantizando las intervenciones individuales que deben realizarse por momento de curso de vida y a la población materno perinatal, de acuerdo a lo establecido por la resolución 3280 de 2018; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a las personas y/o a la familia (u otros sujetos colectivos de acuerdo al entorno abordado); definiendo contenidos a abordar en el marco de la información en salud; reconociendo necesidades de gestión intersectorial de acuerdo a necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros. | CUMPLE |
| Actividad 4 | Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE |
| Actividad 5 | Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado del 100% de la población sin aseguramiento detectada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE |
| Actividad 6 | Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública y realizar la inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública, el 100% de los eventos identificados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE |
| Actividad 7 | Canalización, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible a la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE |

Tu Bienestar, MI Compromiso”

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|              | prestación de los servicios de salud de acuerdo a ciclo de vida.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |
| Actividad 8  | Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios.                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE |
| Actividad 9  | Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE |
| Actividad 10 | Realizar la sistematización y el reporte de información en la plataforma ArcGis dispuesta por el MSPS (Si aplica) y en la Matriz de Seguimiento dispuesta por la ESE, los cuales incluyen información del proceso caracterización, los planes integrales de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.                     | CUMPLE |
| Actividad 12 | Registrar la información de las intervenciones en salud realizadas en el registro administrativo, formatos de historia clínica.                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE |
| Actividad 13 | Establecer mecanismos o estrategias de comunicación accesible e incluyente con las personas, familias y comunidades, reconociendo sus necesidades de apoyo y ajustes razonables, así como su contexto sociocultural.                                                                                                                                       | CUMPLE |
| Actividad 14 | Ejecutar intervenciones en salud de acuerdo a lo establecido por la resolución 3280 de 2018 en el marco del desarrollo de Jornadas de Salud comunitarias, de acuerdo con el ciclo vital de cada individuo y necesidad en salud (Garantizar la realización de 1 jornada de salud que garantice la atención en salud de la totalidad de la población objeto) | CUMPLE |

BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO   |               |                                      |           |
|-----------------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------|
| Balance General del Contrato      |               |                                      |           |
| concepto                          | Valor         | Concepto<br>(Anticipo, actas, pagos) | Valor     |
| Valor inicial del contrato        | \$18.000.000  |                                      | 9.000.000 |
| Valor Adiciones                   | 0             |                                      |           |
| Valor Total del Contrato          | \$18.000.000  |                                      |           |
| Valor pagado                      | 9.000.000     |                                      |           |
| Valor causado que no se ha pagado | \$ 9.000.000  |                                      |           |
| Valor total ejecutado             | \$ 18.000.000 |                                      |           |
| Valor no ejecutado                | 0             |                                      |           |

Que, en desarrollo de mi función de supervisor, he elaborado oportunamente y verificado cada uno de los soportes que el contratista presento para su aprobación que el subirá a la plataforma de SECOP II con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Tu Bienestar, Mi Compromiso”

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia



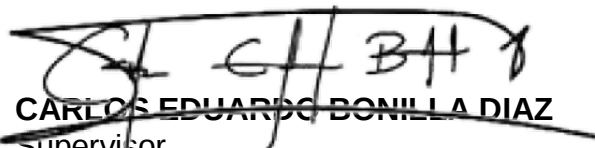
|                                                                                  |                                                                                                                          |                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL<br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>NI. 807.008.842-9 |  <div>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</div> |
|                                                                                  | MACROPROCESO DE APOYO                                                                                                    |                                                                                                                                         |
|                                                                                  | PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO                                                                                      |                                                                                                                                         |
| Código: MA- GH-IS-03                                                             | INFORME SUPERVISION DE CONTRATO                                                                                          | Vigente: Enero 2024<br>Versión: 4.0                                                                                                     |

Así mismo, se verificó y constató que el contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional

Que esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de **NUEVE MILLONES DE PESOS MCTTE (\$9.000.000)** correspondiente al pago del presente contrato.

| Compromisos adquiridos                    |                  |                             |
|-------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Compromiso                                | Fecha de entrega | Responsable                 |
| ENTREGA DE PROXIMO INFORME DE ACTIVIDADES | N/A              | HACIP ALBERTOSANCHEZ OSORIO |

En Constancia se firma a los 27 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024

  
**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**  
Supervisor

  
**HACIP ALBERTOSANCHEZ OSORIO**  
Contratista

Tu Bienestar, Mi Compromiso”

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia