INFORME DE SUPERVISION						INFORME FINAL	ETAPA DEL CONTRATO:
							TERMINADO
FECHA DE INFORME						Nº 005	TIPO DE CONTRATO:
MES	03	DIA	10	AÑO	2025		CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

MUNICIPIO DE YONDÓ
INFORME DE SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVO - TÉCNICO, CONTABLE - FINANCIERO Y LEGAL.

INFORMACIÓN BÁSICA

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA Nit Nº 890.984.265 – 6		
REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:	YERSON ANTONIO ARIZA RIVERA Representante Legal		
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
NUMERO DEL CONTRATO:	**CD 005 – 2024**		
CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ.		
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	NIT. 800.014.884-7		
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO.		
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	CC. 3.558.000 de Yondó		
SUPERVISOR:	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON Secretario de Salud		
INTERVENTOR:	No Aplica		
OBJETO CONTRATO:	**FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN: GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE. ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA OFERTA EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.**		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$278.546.030	**VALOR EN LETRAS:**	DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TREINTA PESOS MONEDA CORRIENTE.
VALOR ADICION DEL CONTRATO:	$109.645.828	**VALOR EN LETRAS:**	CIENTO NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MONEDA CORRIENTE.
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	$388.191.858	**VALOR EN LETRAS:**	TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE.
RÉGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA		

FECHA DE INICIO:	**Día**	**Mes**	**Año**	**FECHA DE INICIO + ADICIONAL:**	**Día**	**Mes**	**Año**
	06	06	2024		**05**	**12**	**2024**
FECHA TERMINACION:	**Día**	**Mes**	**Año**	**FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL:**	**Día**	**Mes**	**Año**
	31	12	2024		**31**	**12**	**2024**
PLAZO CONTRATO:	El presente convenio tendrá un plazo de ejecución de 7 meses a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2024			**PLAZO CONTRATO + ADICIONAL:**			

SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA – TÉCNICA		
AVANCE DEL CONTRATO	**TÉCNICA**	
	INICIO:	La ejecución del contrato por prestación de servicios se inicia con la suscripción del acta de Inicio que tiene fecha de **06 de junio del 2024** la cual se encuentra debidamente firmada por las partes.
	LUGAR:	El Objeto del Contrato se desarrollará en el Municipio de Yondó Departamento Antioquia.
	POBLACIÓN BENEFICIADA	Comunidad del Municipio de Yondó Departamento Antioquia.

AVANCE DEL CONTRATO

ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL E INFORME DE ACTIVIDADES Nº 005 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CD 005-2024

INFORME DE ACTIVIDADES.

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante la vigencia 2024 con las actividades supervisadas por esta dependencia y descritas en el Convenio Interadministrativo CD 005-2024, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ACTIVIDAD No. 01	
METAS E INDICADORES. **Gestión de calidad:** Para instituciones con servicios de baja complejidad: a. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general. El estándar que debe cumplir la ESE es de 3 días para la asignación de la cita por médico general.	La ESE cumplió oportunamente con la prestación oportuna en la asignación de cita de medicina general. Resultado del Indicador: 2.0 días. **SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES:** Informe detallado de cumplimiento.
ACTIVIDAD Nº 002	
Gestión de producción: Funcionamiento de los servicios habilitad reportados en el Registro Especial de Prestador de Servicios de Salud - REPS. Funcionamiento los servicios habilitados en los horarios reportad en el REPS.	La ESE tiene habilitados todos los servicios, la ESE cumplió durante la vigencia con la adecuada prestación de los servicios con los servicios habilitados.

	El prestador de servicios de salud deberá garantiz y dar cumplimiento a los horarios de los servicios salud habilitados en el Registro Especial Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y entreg la evidencia de ello al supervisor del convenio.	**SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES:** Cuadro de servicios habilitados.
	ACTIVIDAD Nº 003	
	Gestión financiera: Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	La ESE presentó informe de resultados contables del cuarto trimestre 2024, donde detalla los ingresos y los gastos operacionales. **SOPORTES O EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES:** Informe contable Estado de Resultado Integral a diciembre 2024.

ASPECTO CONTABLE – FINANCIERA		
ASPECTOS GENERALES	**Certificado Disponibilidad Presupuestal Nº**	SHM000142 del 08 de Febrero de 2024
		$278.546.030 /// Doscientos setenta y ocho millones quinientos cuarenta y seis mil treinta pesos moneda corriente.
	Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº	SHM001292 del 01 de noviembre de 2024
		$65.850.701 /// Sesenta y cinco millones ochocientos cincuenta mil setecientos un pesos moneda corriente.
		SHM001293 del 01 de noviembre de 2024
		$43.795.127 /// Cuarenta y tres millones setecientos noventa y cinco mil ciento veintisiete pesos moneda corriente.
	Registro Presupuestal Nº	SHM000686 del 06 de junio de 2024
		$278.546.030 /// Doscientos setenta y ocho millones quinientos cuarenta y seis mil treinta pesos moneda corriente.
	Registro Presupuestal Adicional Nº	SHM002009 del 05 de diciembre de 2024
		$65.850.701 /// Sesenta y cinco millones ochocientos cincuenta mil setecientos un pesos moneda corriente.
		SHM002010 del 05 de diciembre de 2024
		$43.795.127 /// Cuarenta y tres millones setecientos noventa y cinco mil ciento veintisiete pesos moneda corriente.
	Banco Proyecto CODIGO BPIN Nº:	2023058930077
DOCUMENTOS PARA PAGOS	→ Factura: FE 45426 del 06 de marzo de 2025 por valor de $3.881.919,00 Periodo comprendido del 21 de diciembre al 31 de diciembre de 2024. → Informe de Actividades Final Nº 005 – 2024 Periodo comprendido del 21 de diciembre al 31 de diciembre de 2024. → Certificación de Cumplimiento o Recibo a Satisfacción. → Que el Contratista Presentó el Pago de parafiscales Correspondiente al período relacionado, Conforme a lo Estipulado en la Ley 789 de 2002. → La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite por la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS	

470

MONEDA CORRIENTE ($3.881.919,00) a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Final Nº 005.

→ Según informe del contratista **CERTIFICA** que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la secretaría de hacienda y finanzas públicas para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al Convenio Interadministrativo CD 005-2024.

→ Relación de saldos de registros presupuestales:

Nº RP	VALOR	VALOR A PAGAR	SALDO
SHM002009	$65.850.701,00	$3.881.919,00	$00,00

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO DESEMBOLSOS

BALANCE ECONÓMICO

VALOR DEL CONTRATO	**$278.546.030,00**	
ADICIONAL DEL CONTRATO	**$109.645.828,00**	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$388.191.858,00**	
VALOR ACTA PARCIAL 001 – **PAGADA**		$126.611.831,81
VALOR ACTA PARCIAL 002 - **PAGADA**		$ 59.085.521,00
VALOR ACTA PARCIAL 003 - **PAGADA**		$ 45.495.852,00
VALOR ACTA PARCIAL 004 - **PAGADA**		$153.116.734,19
VALOR ACTA FINAL 005 - **POR PAGAR**		$ 3.881.919,00
ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO		**$00,00**
SALDO A LIBERAR DEL CONTRATO		**$00,00**
SUMAS IGUALES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL	**$388.191.858,00**	**$388.191.858,00**

AVANCE CONSOLIDADO DEL CONTRATO

BALANCE PORCENTUAL

VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$388.191.858,00**	**100,00%**
VALOR ACTA PARCIAL 001 – **PAGADA**	$126.611.831,81	32,62%
VALOR ACTA PARCIAL 002 – **PAGADA**	$ 59.085.521,00	15,22%
VALOR ACTA PARCIAL 003 – **PAGADA**	$ 45.495.852,00	11,72%
VALOR ACTA PARCIAL 004 - **PAGADA**	$153.116.734,19	39,44%
VALOR ACTA PARCIAL 005 - **POR PAGAR**	$ 3.881.919,00	1,00%
ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO	**$ 00,00**	**00,00%**
SALDO A LIBERAR DEL CONTRATO		**00,00%**
SUMAS DE PAGO VS PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL	**$388.191.858,00**	**100,00%**

ASPECTO LEGAL

ESTADO DE LAS PÓLIZAS

De acuerdo con lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015, los contratos de prestación de servicios no requieren la constitución de garantías, y por tanto el Municipio de Yondó Departamento Antioquia ha determinado no recurrir a las mismas. Teniendo en cuenta que los pagos a realizar al contratista se encuentran supeditados a la presentación de informe de gestión y supervisión que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual.

ESTADO DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Para su perfeccionamiento, el presente contrato fue firmado por ambas partes del día **30 de mayo del 2024**, ambas partes firmaron **ACTA DE INICIO** el **06 de junio del 2024**.

421

ASPECTO LEGALES DEL CONTRATO	Se firma **OTROSI 001 ADICIONAL**, el día 05 de diciembre de 2024. **PUBLICACIÓN:** Se encontró evidencia de la publicación del proceso en el portal SECOP con el código **CD 005-2024** y el número de constancia 5069049 **PROCESO CONTRACTUAL:** Se pudo constatar que se dieron oportunamente la disponibilidad y registro presupuestal, Igualmente se revisó la propuesta presentada por el Contratista donde expresa claramente actividades a realizar, valor, duración, lugar de ejecución, población, objeto entre otras. **GARANTÍAS:** De acuerdo a lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015, los contratos de prestación de servicios no requieren la constitución de garantías, y por tanto el Municipio de Yondó Departamento Antioquia ha determinado no recurrir a las mismas, teniendo en cuenta que los pagos a realizar al contratista se encuentran supeditados a la presentación de informe de Gestión y Supervisión que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual. **NOVEDADES LEGALES:** Se realizó un análisis de Antecedentes Disciplinarios, Fiscales y Judiciales del contratista, el cual a su nombre no figura ninguna sanción o multa alguna.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARLON ORLANDO MARTINEZ LEÓN
SECRETARIO DE SALUD
SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO