INFORME DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

INFORME DE SEGUIMIENTO SUPERVISIÓN	**SSD-COI-002-2025**	**PARA PAGO No.**	TRES (03)	**FINAL**	
PERIODO DE SEGUIMIENTO	**DESDE:**	01 de mayo de 2025	**HASTA**:	30 de mayo de 2025	
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME			16 de junio de 2025		

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO		**NÚMERO:**		**SSD-COI-002-2025**	
CONVENIO	002	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**		04 de abril de 2025	
FECHA ACTA DE INICIO				05 de abril de 2025	
OBJETO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE BURITICÁ – ANTIOQUIA.					
CONTRATANTE / ASOCIADO				Municipio de Buriticá-Antioquia	
DEPENDENCIA/ SUPERVISIÓN				Secretaría de Salud y Desarrollo Social	
CONTRATISTA / ASOCIADO		**NOMBRE:**		E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	
		C.C. o NIT		890.983.843-0	
VALOR	**INICIAL:**			**CUATROCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.L.C. ($425'857.678,oo)**	
	ADICIÓN	**No.**		**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN (Máximo 50%)**
		No.		N/A	N/A
	VALOR TOTAL: CUATROCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.L.C. ($425'857.678,oo)				
PLAZO:	**Ocho (08) meses y veintiséis (26) días**	**HASTA EL:** 30 de diciembre de 2025			
	PRÓRROGA	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
		No.	NA	NA	
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE REANURACIÓN**	
		No.	N/A	N/A	
		CDP NÚMERO:		00210	

REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):**	03/03/2025
	CRP NÚMERO:	00365
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	04/04/2025
SUPERVISOR	**NOMBRE**	**LUIS FERNANDO CANO CARDONA**
INTERVENTOR	**NOMBRE/RAZON SOCIAL**	**N/A**
	NUMERO DE CONTACTO	**N/A**

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	45.08%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	45.08%

Una vez revisada la información aportada por el contratista en la ejecución del convenio interadministrativo número **SSD-COI-002-2025,** se puede evidenciar que E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO, con NIT 890.983.843-0, ha cumplido con la ejecución física del 45.08% y una ejecución financiera del 45.08% del valor del contrato:

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONVENIO

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA								
POR PARTE DEL CONTRATISTA / ASOCIADO								
			CALIFICACION					
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCIÓN**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**	1	2	3	4	5
Actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de mayo de 2025.	10.57%	El contratista cumplió con esta obligación contractual.					X

POR PARTE DEL CONTRATANTE / ASOCIADO:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCIÓN FÍSICA**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
Pago oportuno	10.57%	Para el pago de este porcentaje de ejecución se revisan los soportes presentados correspondientes factura FE28175, pago de seguridad social (certificado juramentado); y se constata que corresponden al acuerdo de pago consignado en el convenio para el tercer desembolso.
REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS		
FECHA 16 de junio de 2025	**OBSERVACIONES**	El contratista E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO, realizó entrega formal a la Administración Municipal de Buriticá de todos los documentos físicos que soportan la correcta ejecución del contrato o convenio número **SSD-COI-002-2025** cuenta de cobro – factura

		electrónica, Informe de actividades – certificados de gestión, pago de aportes a seguridad social – certificado de parafiscales del 05 de junio de 2025.

ANOTACIONES ADICIONALES:

La anterior relación financiera refleja la ejecución del convenio interadministrativo número **SSD-COI-002-2025** en lo que corresponde a la información de los soportes entregados por el asociado, conveniante y/o contratista durante el término de ejecución del contrato.
El siguiente informe se realiza con el fin de complementar los anteriores informes en cuadros de SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO Y REITERAR EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DE ESTE.

CONTROL DE PAGO O DESEMBOLSOS:

La Administración Municipal de Buriticá, Antioquia, realizará el pago al conveniente E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO, con NIT. 890.983.843-0 correspondiente al 10.57% que avala el presente informe, de acuerdo a la factura y a la firma del supervisor y recibo a satisfacción por parte del supervisor, para un consolidado del 45.08% sobre el valor del convenio.

El desembolso está sujeto a la disponibilidad del (PAC) que apruebe la Secretaría de Hacienda, una vez revisada la información necesaria para su realización como son: Pago de seguridad social y/o parafiscal, cuenta de cobro (factura electrónica), informe de actividades y demás.

ITEM	CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO
	Valor Inicial	$425'857.678,oo		$425'857.678,oo
1	Factura electrónica número FE-27497, de acuerdo a la cláusula tercera – valor y forma de pago, se estipuló un primer pago el cual equivale al 24.66% .	$425'857.678,oo	$105'000.000,oo	$320'857.678,oo
2	Factura electrónica número FE27498, informe de actividades y gestión de calidad correspondiente al mes de abril de 2025.	$425'857.678,oo	$45'000.000,oo	$275'857.678,oo

ITEM	CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	SALDO
3	Factura electrónica número FE28175, informe de actividades y gestión de calidad correspondiente al mes de abril de 2025.	$425'857.678,oo	$45'000.000,oo	$230'857.678,oo

TOTALES	NÚMERO	DETALLE EN %	DETALLE EN PESOS
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	DOS (02)	34.51%	$150'000.000,oo
PAGO FINANCIERO EJECUTADO	DOS (02)	34.51%	$150'000.000,oo
PAGO AUTORIZADO A EFECTUAR	UNO (01)	10.57%	$45'000.000,oo
INFORMES PENDIENTE POR PAGAR	SIETE (07)	54.92%	$230'857.678,oo

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El asociado y/o contratista E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO, con NIT. 890.983.843-0 presenta los documentos que acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a la seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y aporta planilla del mes de septiembre de 2024 y certificado de parafiscales expedido por la contadora la gerente del Hospital Dra. MARIA TERESA TAMAYO OSPINA, el día 05 de junio de 2025, donde certifica encontrarse a paz y salvo por concepto de aportes a la seguridad social y demás parafiscales.

INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)	
SALUD	$13'679.700
PENSIÓN	$18'052.500
ARL	$2'737.500
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	$4'378.600
ICBF	$3'284.200
SENA	$2'189.900
N° DE PLANILLA	9486967115

CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS:

Se ha realizado los controles pertinentes en la ejecución del contrato, lo que mitigo el riesgo durante el tiempo de cumplimiento del contrato.

ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES:

Al momento no se ha presentado ninguna dificultad en la prestación del servicio, descrito en el presente objeto del contrato.
Al presente informe se le anexa Informe de actividades aportado por el conveniante como anexos: la factura electrónica número FE-28175 del 04 de junio de 2025 (documento equivalente a factura) y/o factura para pago del informe número tres (**03**) por un valor de **CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.L.C. ($45'000.000,oo)**

- INFORME DE ACTIVIDADES CON SUS EVIDENCIAS
- SOPORTE PAGO SEGURIDAD SOCIAL
- CUENTA DE COBRO, FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA PARA EL INFORME NÚMERO TRES (03)

Por lo anterior se **AVALA EL PAGO NÚMERO TRES (03)** del convenio interadministrativo número **SSD-COI-002-2025,** por valor de **CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M.L.C. ($45'000.000,oo),** el pago se atenderá a cargo del rubro presupuestal **2.3.2.02.02.008** denominado "SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION" expedido por la Secretaría de Hacienda vigencia con cargo al presupuesto 2025.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO CANO CARDONA
Secretario de Salud y Desarrollo social
Supervisor

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
	LUIS FERNANDO CANO CARDONA	