No. GS-2025-201017-DESAN / UPRES-ESPRI 20.1

Ciudad y Fecha: Aguachica 14 de septiembre 2025

Señora coronel
ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5
Transversal 154 No. 24-147 Conjunto Residencial Vista Azul
Barrio el Bosque
Florida Blanca

Asunto: informe de Coordinación del **contrato 068-5-200164-24 PN RASES No 5 CD 107 2024**

Me permito presentar el informe de coordinación del contrato del asunto, correspondiente al mes de mayo, en el cual se detalla el grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales, en concordancia con las funciones establecidas en el Capítulo XII de la Resolución No. 00090 de 2018, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- **Comunicación oficial** No. **GS-2024-015134-RASES** del 12/09/2024, el señor Teniente Coronel RICARDO PICO FIGUEREDO, obrando en calidad de jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor IJ EDWIN ILICH GODOY GUZMAN

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe: Mensual.**

- **Consecutivo del informe presentado: _09. El informe debe ser publicado en el SECOP II por el Coordinador del Contrato Interadministrativo.**

- **No de radicado y fecha de los informes de coordinación presentados por el Coordinador del contrato a la fecha:**
    1. Mes de septiembre de 2024 fecha: 12/09/2024 al 30/09/2024 Nro. GS-2024-233204-DESAN Informe: 001
    2. Mes de octubre de 2024 fecha: 01/10/2024 al 31/10/2024 Nro. GS-2024-233238-DESAN Informe: 002
    3. Mes de noviembre de 2024 fecha: 01/11/2024 al 30/11/2024 Nro. GS-2024-233266-DESAN Informe: 003
    4. Mes de diciembre de 2024 fecha: 01/12/2024 al 31/12/2024 Nro. GS-2025-005232-DESAN Informe: 004
    5. Mes de enero de 2025 fecha: 01/01/2025 al 31/01/2025 Nro. GS-2025-101197-DESAN Informe: 005
    6. Mes de febrero de 2025 fecha: 01/02/2025 al 28/02/2025 Nro. GS-2025-101554-DESAN Informe: 006
    7. Mes de marzo de 2025 fecha: 01/03/2025 al 31/03/2025 Nro. GS-2025-101607-DESAN Informe: 007
    8. Mes de abril de 2025 fecha: 01/04/2025 al 30/04/2025 Nro. GS-2025-101658-DESAN Informe: 008

INFORMACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

Contrato No. / Orden de compra No.	**068-5-200164-24**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, LABORATORIO CLINICO, AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA, REHABILITACION, CIRUGÍA, CONSULTA EXTERNA GENERAL Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, SEGÚN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN, SERVICIOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA **– DEPARTAMENTO DE CESAR** Y SU AREA DE INFLUENCIA, INCLUIDOS LOS GRUPOS OPERATIVOS. DE IGUAL MANERA EL MUNICIPIO DE AGUACHICA SERA PUNTO DE GEOREFERENCIACION DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD ALEDAÑAS A ESTE MUNICIPIO Y/O LAS QUE LA **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 5 Y LA** UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER REQUIERA DE ACUERDO A LA NECESIDAD.
Contratista	**ESE HOSPITAL REGIONAL DE AGUACHICA JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE**
Representante legal	**JUAN CARLOS QUIÑONEZ RINCON**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$528.000.000**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**$255.000.000**
Valor total del contrato u orden de compra	**$783.000.000**
Plazo de ejecución inicial	**5 MESES 19 DIAS**
Prorrogas:	30/06/2025
Modificatorios	N/A
Otros	N/A
Forma de Pago:	N/A

Periodo del informe

Desde **01/05/2025** **Hasta** **30/05/2025**

1. DESARROLLO DE LA GESTIÓN DEL COORDINADOR DEL CONTRATO

En cumplimiento a la Resolución No.00090 del 15 de enero de 2018 y la Ley 1474 de 2011 artículos 83 – 84, la guía para el ejercicio de las funciones de supervisión e interventoría de Colombia Compra Eficiente y las funciones establecidas contractualmente, se describe los avances y actuaciones, así:

1.1 Acciones adelantadas

- Se realizo supervisión a los servicios contratados con la entidad, revisión de facturación de los mismos previo a la radicación en central de cuentas de la regional de aseguramiento en salud No. 5, evidenciando facturación correspondiente a meses anteriores.

- Se realizo nuevamente requerimiento certificación de ejecución presupuestal del contrato No. 068-5-200164-24 mediante comunicación oficial Nro. GS-2025-4056 – DESAN de fecha 21/05/2025, solicitando valor facturas radicadas, así mismo se comparta listado completo de facturas radicadas a la fecha con urgencia para conocer el valor real de ejecución del contrato y saldo del mismo, es de resaltar que la comunicación No. GS-2025-085055-DESAN de fecha 22/04/2025 no fue respondida por la entidad generando inconvenientes en la supervisión del contrato.

- La entidad emite respuesta mediante oficio de fecha 21/05/2025 al requerimiento No. GS-2025-4056 – DESAN de fecha 21/05/2025, donde dan a conocer que la ejecución del contrato lleva un total facturado de $ 947.911.925 de los cuales la entidad no ha radicado $ 278.294.617 ya que se encuentran en trámite de radicación y atenciones en proceso de liquidación y cierre.

- En referencia al punto anterior se procedió a generar comunicación oficial No. GS-2025-114394-DESAN de fecha 28 de mayo de 2025 requiriendo **certificación de ejecución presupuestal** desde el inicio del contrato esto es el día 12 septiembre 2024 hasta la fecha, lo anterior teniendo en cuenta que la facturación recibida **el día 9 de mayo** para revisión previa a la radicación, se **evidencia** que incluyen facturas de los meses de **enero, febrero, marzo y abril de 2025**, de los cuales verificado en central de cuentas superan el presupuesto asignado al contrato, así mismo se recuerdan las clausulas No. 9 – 58 – 59 y 78 del contrato con el fin de exponer las obligaciones del contratista en relación a la correcta ejecución del presupuesto con el fin de evitar se presten servicios sin respaldo presupuestal y a su vez sobre ejecuciones.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
6	**6.** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 de la Policía Nacional	**SI**	Evidencia en las atenciones médicas y suministro de medicamentos
10	**10.** Informar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 Responsable de Seguimiento Servicios de Alto Impacto del contrato aquellos aspectos que puedan afectar la normal ejecución del mismo.	**SI**	Evidencia correos solicitados

2.2 CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
a. Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios de salud en el municipio de **Aguachica - Cesar.** **b.** Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. **c.** MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.	**SI**	**Revisados en REPS.**

3. AVANCE DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE ACUERDO A LOS CONTRATOS CON TERCEROS.

No. Cto. Tercero	OBJETO Generalizado	VALOR	FECHA DE ENTREGA	% PROGRAMADO	% EJECUTADO	OBSERVACIONES * (Relacionar avances, novedades, etc., relevantes) *
068-5-200164-24	Servicios Salud	$ 782.976.373	30/06/2025	0.1 %	99,99 %	Se Continúa Prestación Servicios Salud

* En caso que aún no exista contrato suscrito con terceros, se deberá indicar el estado actual del proceso en la entidad pública con quien se suscribió el contrato interadministrativo.

4. CONTROL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

CONCEPTOS	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	$528.000.000
VALOR SERVICIOS SALUD	$528.000.000
VALOR EN SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	N/A
ADICIONES:	$ 255.000.000
MODIFICACIONES: 001 y 002 adición y ampliación	30/06/2025
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 783.000.000

Para el caso, en que en el contrato interadministrativo se hayan asignado recursos para el suministro de bienes o servicios a varias unidades, se debe discriminar lo siguiente:

Unidad	Presupuesto Asignado	**RECURSO** Especificar por separado el recurso R10 – R16.	Valor ejecutado en el periodo	Valor total ejecutado acumulado	Saldo por ejecutar	Responsable de Seguimiento en la Unidad designado
UPRES	*$ 783.000.000*	*R.16*	$ 196.543.263	$ 782.976.373	$ 23.627	***IJ. EDWIN ILICH GODOY GUZMAN***

5. EJECUCIÓN FINANCIERA Y PAGOS:

RADICACION DE CUENTAS				
EMPRESA :30-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5				
VIGENCIA 2024-2025				
Nro. Radicado	Estado Radicado	Estado Orpa	Fecha	Valor
3713	LIQUIDADA	PAGADA	21/10/2024	$ 17.302.616,00
4089	LIQUIDADA	PAGADA	18/11/2024	$ 60.847.960,00
4098	LIQUIDADA	PAGADA	18/11/2024	$ 43.116.811,00

4443	LIQUIDADA	PAGADA	06/12/2024	$ 14.625.721,00
4445	LIQUIDADA	PAGADA	06/12/2024	$ 34.333.529,00
4697	LIQUIDADA	PAGADA	17/12/2024	$ 65.485.943,00
4952	LIQUIDADA	PAGADA	27/12/2024	$ 41.652.140,00
84	LIQUIDADA	PAGADA	30/01/2025	$ 47.241.730,00
251	LIQUIDADA	PAGADA	04/02/2025	$ 408.000,00
422	LIQUIDADA	PAGADA	13/02/2025	$ 45.377.230,00
463	LIQUIDADA	PAGADA	13/02/2025	$ 31.978.840,00
464	LIQUIDADA	PAGADA	13/02/2025	$ 4.956.930,00
537	LIQUIDADA	PAGADA	20/02/2025	$ 21.175.990,00
905	LIQUIDADA	PAGADA	18/03/2025	$ 59.847.550,00
1236	LIQUIDADA	PAGADA	11/04/2025	$ 33.450.220,00
1240	LIQUIDADA	PAGADA	11/04/2025	$ 23.894.440,00
1343	LIQUIDADA	PAGADA	16/04/2025	$ 11.085.960,00
1344	LIQUIDADA	PAGADA	16/04/2025	$ 61.602.602,00
1345	LIQUIDADA	PAGADA	16/04/2025	$ 45.106.220,00
1346	LIQUIDADA	PAGADA	16/04/2025	$ 63.050,00
1347	LIQUIDADA	PAGADA	16/04/2025	$ 14.950,00
1516	LIQUIDADA	PAGADA	02/05/2025	$ 1.298.376,00
1519	LIQUIDADA	PAGADA	02/05/2025	$ 31.629.636,00
1534	LIQUIDADA	PAGADA	05/05/2025	$ 1.089.200,00
1745	LIQUIDADA	PAGADA	16/05/2025	$ 253.300,00
1771	LIQUIDADA	PAGADA	20/05/2025	$ 1.207.700,00
1774	LIQUIDADA	PAGADA	21/05/2025	$ 8.919.420,00
1800	LIQUIDADA	PAGADA	22/05/2025	$ 2.752.152,00
1801	LIQUIDADA	PAGADA	22/05/2025	$ 720.048,00
1821	LIQUIDADA	PAGADA	23/05/2025	$ 342.488,00
1823	LIQUIDADA	PAGADA	23/05/2025	$ 221.512,00
1984	LIQUIDADA	PAGADA	06/06/2025	$ 76.697.245,00
2022	LIQUIDADA	PAGADA	11/06/2025	$ 687.100,00
2023	LIQUIDADA	PAGADA	11/06/2025	$ 1.924.800,00
2710	LIQUIDADA	PAGADA	04/08/2025	$ 4.644.980,00
3063	LIQUIDADA	PAGADA	2/09/2025	$ 81.840,00
3062	LIQUIDADA	PAGADA	2/09/2025	$ 109.550,00
3064	LIQUIDADA	PAGADA	2/09/2025	$ 75.880,00
3065	LIQUIDADA	PAGADA	2/09/2025	$ 12.920,00
Radicado sin glosas				$ 796.236.579,00

En este espacio también se debe informar sobre los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así.

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	*% del valor del contrato*
Valor total del contrato	**$ 783.000.000**	**100%-**
Valor total de las entregas	**$ 782.976.373**	**99,99 %**
Valor total facturado:	**$ 782.976.373**	**99,99 %**
Valor facturado pendiente de pago:	**$ 196.543.263**	**25,1 %-**
Valor pagado:	**$ 782.976.373**	**99,99 %**
Valor pendiente de entrega:	**$ 23.627**	**0,1 %**

6. VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS BIENES, SERVICIOS U OBRAS

- **Entrada de los bienes a los Almacenes.** ***NO APLICA.***

7. RECOMENDACIONES Y/O CONCLUSIONES

Se continúan las actividades de supervisión continua a los recursos dispuestos para el contrato, así como a la prestación oportuna y con calidad de todos los servicios contratados con la entidad

RUBRO	*ASIGNADO*	*EJECUTADO*	*SALDO*	*PORCENTAJE EJECUCION (%)*
SERVICIOS MEDICOS	***$783.000.000***	**$ 782.976.373**	**$ 23.627**	**99,99 %**

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales

SI X

NO___

Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).

En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

INTENDENTE JEFE EDWIN ILICH GODOY GUZMAN
COORDINAROR ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO AGUACHICA
FIRMA DEL SUPERVISOR

Informe Final: SI _x_ NO___