Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 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 Articulo 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. CPS-0444-2025 en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 01/10/2025 HASTA: 31/10/2025**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	14/11/2025	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**	**NO X**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA CUENTA QUE SE CERTIFICA	**FISICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	**74,97%**
VALOR DEL CONTRATO	$ 948.899.120	
PLAZO	**145 DIAS**	
PRORROGA y/o ADICION	NO	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TIPO CAMIONETA DOBLE CABINA 4X4 CON CONDUCTOR PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD.		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**		
Por parte del contratista:	**JOSE FABIO CONTRERAS NARANJO,** identificado con cédula de ciudadanía número 80.367.157 DE BOGOTA DC.		
Coordinador de EBS (Abrego y El Carmen)	**DANILO ORLANDO TOORADO BLANCO,** Identificado con Cedula de Ciudanía numero 1.090.453.097 de Abrego		
Coordinadora de EBS (Convención y San Pablo)	**MELISA BARRERO NAVARRO,** Identificada con cedula de ciudadanía número 1.098.804.711 de Bucaramanga		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Administrativa IPS Abrego		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	07:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	09:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo informe de actividades realizadas en el mes de octubre de 2025, por parte del contratista durante el periodo del 1 de octubre al 31 de octubre de 2025, en cumplimiento a los establecido en el contrato No. CPS-0444-2025**.**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	Certificar que el informe de actividades 3 de 5 del presente contrato y demás documentos Cumplan con lineamientos exigidos para el respectivo pago por parte de Gestión Financiera de la Entidad.

1. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Se pudo 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	SOBRESALIEN	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 RELACIÒN 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).

MES	OCTUBRE
EMPRESA	SETCOLTUR
Entidad de aporte en línea	SOI
Empresa de pensiones	COLFONDOS, PORVENIR, PROTECCION, COLPENSIONES
Valor	$ 7.972.400
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS, FAMISANAR, SANITAS, COMPENSAR, SALUD TOTAL, ADRES-REGIMEN EXCEPCION, COOSALUD ESS, SALUD MIA EPS, EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS

Valor	$ 2.118.900
Administradora de riesgos profesionales	SURA
Valor	$ 1.853.100
Valor total de cotización	$ 11.944.400
N° de Planilla	7994154014
Periodo Cotización	Octubre
Fecha de pago	10/11/2025
MES	OCTUBRE
EMPRESA	PLATINO
Entidad de aporte en línea	COMPENSAR MI PLANILLA
Empresa de pensiones	PORVENIR, PROTECCIÓN, COLFONDOS, COLPENSIONES
Valor	$ 12.897.400
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS, ALIANSALUD EPS S.A, SALUD TOTAL, SANITAS, COMPENSAR, SURA, FAMISANAR
Valor	$ 6.664.700
Administradora de riesgos profesionales	SURA
Valor	$ 1.512.300
Valor total de cotización	$ 21.074.400
N° de Planilla	90981809
Periodo Cotización	Octubre
Fecha de pago	7/11/2025

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 14/11/2025 NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha 14/11/2025 NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

Que revisado el certificado de Medidas Correctivas de fecha 14/11/2025 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.

PLANEACIÓN SEMANAL VEHÍCULOS EBS															
MUNICIPIO ORIGEN	TERRITORIO	L		M		MX		J		V		S		D	
ABREGO	CAPITANLARGO	A		A		A		A		A					
	LA SIERRA					B	C					B	C		
	HOYO PILÓN	B	C					B	C						
CONVENCIÓN	CARTAGENITA		D		D		D		D		D				
	LA LAGUNA	E		E		E		E		E					
	CASA BLANCA		F		F		F		F		F				
	CAMPO ALEGRE	G		G		G		G		G					
	BRIDIKAYRA	H	I							H	I				
TEORAMA	SAN PABLO		Q		Q		Q		Q		Q				
	EL ASERRÍO	Q		Q		Q		Q		Q					
	LA CECILIA	J	K							J	K				
	SAN JUANCITO			J	K							J	K		
EL CARMEN	CORRONGKAYRA			L	M										
	PLAYAS LINDAS									L	M				
	LA BOGOTANA		N						N						
	SANTA INÉS					O						O			
ESPECIALISTAS	ABREGO, EL CARMEN, CONVENCIÓN Y SAN PABLO (TEORAMA)	P		P		P		P		P					

VEHÍCULO	PERSONAS A TRANSPORTAR X VIAJE	VIAJES X SEMANA	HORAS	HORAS 2 VIAJE	SUMA	TOTAL, HORAS SEMANA	DIAS TRABAJADOS X SEMANA	TOTAL HORAS MES	DIAS TRABAJADOS X MES
VEHÍCULO A	4	5	2	2	4	40	5	160	20
VEHÍCULO B	4	2	3	6	9	36	4	144	16
VEHÍCULO C	4	2	6	3	9	36	4	144	16
VEHÍCULO D	4	5	2	2	4	40	5	160	20
VEHÍCULO E	4	5	2	2	4	40	5	160	20
VEHÍCULO F	4	5	2	2	4	40	5	160	20
VEHÍCULO G	4	5	2	2	4	40	5	160	20
VEHÍCULO H	4	2	7	0	7	28	5	112	20
VEHÍCULO I	4	2	7	0	7	28	5	112	20
VEHÍCULO J	4	2	4	6	10	40	4	160	16
VEHÍCULO K	4	2	6	4	10	40	4	160	16
VEHÍCULO L	4	1	20	0	20	40	1	160	4
VEHÍCULO M	4	1	20	0	20	40	2	160	8
VEHÍCULO N	4	2	6	4	10	40	2	160	8
VEHÍCULO O	4	2	4	6	10	40	2	160	8
VEHÍCULO P	4	5	2	0	2	20	2	80	8
VEHÍCULO Q	4	5	2	2	4	40	5	160	20

ACTIVIDAD RELACIONADA	OBLIGACION CONTRACTUAL DE ACUERDO AL CONTRATO	APROBACION POR EL SUPERVISOR
Actividad 1	Servicio de transporte especial para equipos básicos en salud de la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, en los municipios de Abrego, Convención, El Carmen y San Pablo-Teorama.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 2	El servicio de transporte de cada ruta se realizará de acuerdo con la programación establecida por la coordinación de los equipos básicos de la ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, previa presentación de cronograma a la empresa u operador contratado, los horarios podrán ser modificados por la Entidad cuando las necesidades así lo ameriten.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 3 .	El servicio se prestará a todo costo, lo que incluye insumos, equipos, herramientas, materiales, lubricante, combustible, conductor, mantenimiento peajes, viáticos. Seguros, personal, impuestos, o cualquier otro elemento o material necesario para la normal operación de los vehículos y debida prestación del servicio.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 4	Dar cumplimiento integral a todas disposiciones legales vigentes que regulan la materia y las demás que las modifiquen, adicionen o sustituyan; tales como la Ley 105 de 1993, mediante la cual se dictan disposiciones básicas sobre transporte, el Decreto Único reglamentario del Sector Transporte 1079 de 2015 y el Decreto Nacional 2263 de 1995; La Ley 336 de 1996 - Estatuto Nacional de Transporte; la Ley 769 de 2002 - Código Nacional de Tránsito Terrestre, reformado por la Ley 1383 de 2010 modificado por la Ley 1450 de 2011. 12. La no prestación	CUMPLE PARCIALMENTE

	del servicio en alguno de los recorridos, será objeto de descuento en el valor mensual, de manera proporcional, de acuerdo a los valores pactados.	

BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO			
Balance General del Contrato			
concepto	**Valor**	**Concepto (Anticipo, actas, pagos)**	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$948.899.120**	ND-001301 24/09/2025	$184.450.000
Valor Adiciones	**0**	ND-001478 14/10/2025	$263.500.000
Valor Total del Contrato	**$948.899.120**		
Valor pagado	**$447.950.000**		
Valor causado que no se ha pagado	**$ 263.500.000**		
Valor total ejecutado	**$711.450.000**		
Valor no ejecutado	**$237.449.120**		

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.

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 el IBC con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional

De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor, certifico que durante el periodo comprendido entre el día 1 al 30 del mes Septiembre de 2025 de la presente anualidad, el Contratista cumplió parcialmente y oportunamente las actividades objeto del contrato de la referencia y cumplió con el pago de Seguridad Social y/o parafiscales correspondiente al mismo periodo, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del 2002, Artículo 23 de la ley 1150 del 2007, Decreto 1703 del 2002 y demás leyes y Decretos que lo reglamenta.

Que esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de **DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTTE ($263.500.000)** correspondiente al pago de la cuenta 3 de 5 del presente contrato.

Compromisos adquiridos		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
ENTREGA DE PROXIMO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	05/12/2025	**JOSE FABIO CONTRERAS NARANJO**

En Constancia se firma a los 14 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2025

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Supervisor

JOSE FABIO CONTRERAS NARANJO
R/Legal UT. PLATISET NOROCCIDENTAL25