Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción de 2011”, el subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ,** en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios **# 0575** me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 23/10/2025** **HASTA: 23/12/2025**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISION	26/12/2025	
¿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	$ 11.208.420	
PLAZO	62 DIAS	
PRORROGA y/o ADICION	NO	

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS INDEPENDIENTES COMO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL COMUNITARIA PARA LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICIÓN PARA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL EN EL MUNICIPIO DE EL CARMEN, CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR EL DESARROLLO EFECTIVO DE LOS PROCESOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS Y DE GESTIÓN, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1014 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ– SUBGERENTE**		
Por parte del contratista:	**ANDREA KATHERINE VERA RODRIGUEZ ,** identificado con cédula de ciudadanía número 1094245330 **DE** PAMPLONA		
Coordinador (a) PIC IDS	**ASTRID CAROLINA SILVA ORTEGA** identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.804.711 de Bucaramanga.		
Lugar donde se realiza la reunión	**ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL – SEDE ADMINISTRATIVA**		
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 OCTUBRE-DICIEMBRE de 2025, por parte del contratista durante el periodo del 23 de OCTUBRE al 23 de DICIEMBRE de 2025, en cumplimiento a los establecido en el contrato No**.0575-2025.**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	Certificar que el informe de actividades 1.2 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 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
Entidad de aporte en línea	SOI PLANILLA
Empresa de pensiones	PORVENIR
Valor	$ 300.000
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS
Valor	$ 234.400
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA
Valor	$ 9.800
Valor total de cotización	$ 650.800
N° de Planilla	4634707839
PIN	9995080153
Entidad financiera	BANCOMEVA
Periodo Cotización	OCTUBRE
Fecha de pago	11/12/2025

MES	NOVIEMBRE
Entidad de aporte en línea	SOI PLANILLA
Empresa de pensiones	PORVENIR
Valor	$ 300.000
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS
Valor	$ 234.400
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA
Valor	$ 9.800
Valor total de cotización	$ 650.800
N° de Planilla	4634708037-4635591117
PIN	9995080272-9995173119
Entidad financiera	BANCOMEVA
Periodo Cotización	NOVIEMBRE
Fecha de pago	11/12/2025

MES	DICIEMBRE
Entidad de aporte en línea	SOI PLANILLA
Empresa de pensiones	PORVENIR
Valor	$ 300.000
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS
Valor	$ 234.400
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA
Valor	$ 9.800
Valor total de cotización	$ 650.800
N° de Planilla	4634708185
PIN	4635591516
Entidad financiera	BANCOMEVA
Periodo Cotización	DICIEMBRE
Fecha de pago	11/12/2025

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 26/12/2025 NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha 26/12/2025 NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

Que revisado el certificado de Medidas Correctivas de fecha 26/12/2025 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.

NOTA LAS ACTIVIDADES QUE ESTAN PLASMADAS EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD RELACIONADA	OBLIGACION CONTRACTUAL DE ACUERDO AL CONTRATO	APROBACION POR EL SUPERVISOR
Actividad 1	1. Realizar el seguimiento financiero a la implementación de la Estrategia	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 2	2. Llevar a cabo la correcta disposición logística para el desarrollo de las actividades en campo.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 3	3. Adelantar los trámites administrativos, financieros y documentales que se requieran durante la ejecución de la Estrategia	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 4	4. Realizar el seguimiento al flujo de caja de los recursos financieros para asegurar el cumplimiento de los objetivos y metas de la Resolución.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 5	5. Brindar acompañamiento y asistencia administrativa al talento humano contratado en lo de su competencia para la implementación de la Resolución.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 6	6. Apoyar el proceso contractual del talento humano contratado en el marco de la implementación de la Resolución	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 7	7. Apoyar con la elaboración, archivo, conservación y digitalización de formatos y soportes administrativos y financieros.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 8	8. Revisar legalizaciones de gastos por conceptos de honorarios, gastos de viaje, comunicaciones etc., que s	CUMPLE PARCIALMENTE

	deriven de la implementación y el desarrollo de la Resolución.	
Actividad 9	9. Verificar que la información contenida en los informe financieros se encuentre totalmente soportados y justificados de acuerdo con los lineamientos.	CUMPLE PARCIALMENTE
Actividad 10	10. Consolidar, analizar y entregar oportunamente la información necesaria para los espacios de coordinació con el Ministerio de Salud y Protección Social	CUMPLE PARCIALMENTE
Pagos de seguridad social según PLANILLA NUMERO 4634707839	**CLAUSULA CUARTA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** 5) 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.	CUMPLE PARCIALMENTE

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	**$11.208.420**			
Valor Adiciones	**0**			
Valor Total del Contrato	**$11.208.420**			
Valor pagado	**$0**			
Valor causado que no se ha pagado	**$ 11.208.420**			
Valor total ejecutado	**$11.208.420**			
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 / ella 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 / la contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo al IBC 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 **ONCE MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS MCTTE ($11.208.420)** correspondiente al pago del presente contrato.

Compromisos adquiridos		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
ENTREGA DE PROXIMO INFORME DE ACTIVIDADES		ANDREA KATHERINE VERA RODRIGUEZ

En Constancia se firma a los 26 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Supervisor

ANDREA KATHERINE VERA RODRIGUEZ
Contratista