INFORME DEL SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN DESEMBOLSO FINAL

TIPO DE CONTRATO:				CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
CONTRATO No. Y FECHA:				290 DEL 20 de marzo 2025		
CONTRATISTA:				CLÍNICA GIRÒN E.S.E – Rep. MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS		
Nit o C.C. No.				890.203.242-7		
OBJETO:				"CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FORTALECIMIENTO DEL SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA Y CUMPLIMIENTO DE LOS ASPECTOS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE SALUD GESTIÒN DE PRODUCCIÒN Y GESTIÒN FINANCIERA DE LA CLÍNICA GIRÒN E.S.E DEL MUNICIPIO DE GIRÒN, SANTANDER."		
VALOR INICIAL:				$1.304.351.596		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				288		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				**CAROLINA PITA ALVAREZ** **Dir. Administrativa de Planeación y Aseguramiento en Salud**		
FECHA DE INICIACIÓN:				MARZO 21 DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				DICIEMBRE 31 DE 2025		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA LOCAL DE SALUD		
VALOR A PAGAR				**UN MILLÓN TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN CON SESENTA CENTAVOS M/CTE ($1.304.351,60)**		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: N/A	HASTA:N/A	

Con base en los informes presentados por el Contratista CLÍNICA GIRÓN E.S.E Rep.- MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Girón Santander, tomando como base la presente acta correspondiente al desembolso **FINAL** por valor de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN CON SESENTA CENTAVOS M/CTE ($1.304.351,60)**

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL

ITEM	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	**GESTIÓN DE CALIDAD** Fortalecer la red de comunicaciones y canales de atención con un tiempo	Para la presente liquidación la Clinica Girón E.S.E entrega informe general de la ejecución del indicador de calidad de

	promedio de espera para la asignación de citas de medicina general de 3 días con agenda abierta.	la vigencia dando cuenta a la continuidad de las estrategias para asignación de citas de medicina general con el fin de dar cumplimiento al tiempo promedio de espera de 3 días con agenda abierta a los usuarios de la Clínica Girón E.S.E, garantizando los canales de atención telefónica, líneas de whatsapp para el sector rural y urbano. Se anexa informes de calidad, de contratista
2	**GESTIÓN DE PRODUCCIÓN** Garantizar el funcionamiento de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS con soporte de producción por sede por medio de certificación e informe (Ver tabla de indicadores).	Para la presente liquidación la Clinica Girón E.S.E entrega informe general del indicador de producción donde da cuenta la ejecución de la vigencia 2025 periodo con continuidad al funcionamiento de los servicios habilitados en el REPS de los diferentes puntos de atención en salud como lo son Girosalud, malpaso, ciudadela nueva girón y Clínica Girón E.S.E, Por otra parte, se realizaron actividades que fortalecen la calidad en la prestación de los servicios para la producción, se da a conocer las acciones realizadas por la ESE frente al seguimiento de la producción frente a los servicios ofertados en Clínica Girón ESE. Se anexa informes de calidad, de contratista
3	**GESTIÓN FINANCIERA** Determinar los ingresos que genera la Clínica Girón ESE, así como los gastos de operación para la prestación de los servicios de salud, certificación y estados financieros de ingresos y gastos firmados por el revisor fiscal.	De acuerdo a los parámetros de la Resolución 484 del 2024, La Clínica Girón E.S.E entrega informe de los ingresos que genera y gastos de operación para la prestación de los servicios en salud del último trimestre de la vigencia 2025, así mismo, se adjunta la certificación y estados financieros de ingresos y gastos firmados por el revisor fiscal con tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes disciplinarios.
4	Presentar al supervisor del convenio copia digital y por medio escrito, de los informes mensuales y final sobre la ejecución técnica y financiera, según lineamientos impartidos por la Secretaría Local de Salud del Municipio de Girón.	**ANEXO** • Copia digital informes y evidencias. Medio físico informes y evidencias.
5	Hacer entrega al supervisor del convenio de los informes mensuales e informe final, con los soportes correspondientes, que dé cuenta del cabal cumplimiento de	**ANEXO** • Informe supervisor

	las actividades que se encuentran inmersas dentro del anexo técnico junto con los soportes y evidencias en los términos y condiciones estipuladas en el convenio.	
6	Presentar para cada uno de los desembolsos, certificación firmada por Gerente y Revisor Fiscal de la E.S.E. donde conste que se encuentra al día en pago de aportes patronales y parafiscales causados en los meses inmediatamente anteriores.	**ANEXO** – • Certificado de aportes patronales firmados por revisoría fiscal. Planillas pagadas aportes patronales y parafiscales.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**ENERO 2026**
	Fecha de pago	12 de DICIEMBRE 2025
	Nº de Planilla	**35669297**
	Valor cotizado	**$12.047.200**
	EPS	Salud total, NUEVA EPS, SANITAS y SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**DICIEMBRE 2025**
	Fecha de pago	12 de DICIEMBRE 2025
	Nº de Planilla	**35669297**
	Valor cotizado	**$16.169.100**
	Fondo de Pensiones	PORVENIR, PROTECCIÓN, COLFONDOS, COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**DICIEMBRE 2025**
	Fecha de pago	12 de DICIEMBRE 2025
	Nº de Planilla	**35669297**
	Valor cotizado	**$2.348.200**
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	**$1.927.900**
	I.C.B.F.	**$2.892.000**
	Caja de Compensación	**$3.855.600**

Se adjunta el soporte de pago correspondiente.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los VEINTISÉIS (26) días del mes de MARZO de 2026

CAROLINA PITA ALVAREZ
Supervisora