INFORME DE SUPERVISION						INFORME PARCIAL	ETAPA DEL CONTRATO:
							EN EJECUCIÓN
FECHA DE INFORME						Nº 001	TIPO DE CONTRATO:
MES	12	DIA	24	AÑO	2025		CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

MUNICIPIO DE YONDÓ

INFORME DE SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVO - TÉCNICO, CONTABLE - FINANCIERO Y LEGAL.

INFORMACIÓN BÁSICA

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA Nit Nº 890.984.265 – 6			
REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:	YERSON ANTONIO ARIZA RIVERA Representante Legal			
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO			
NUMERO DEL CONTRATO:	**CIY 005 – 2025**			
CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ.			
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	NIT. 800.014.884-7			
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO.			
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	CC. 3.558.000 de Yondó			
SUPERVISOR:	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON Secretario de Salud			
INTERVENTOR:	No Aplica			
OBJETO CONTRATO:	**AUNAR ESFUERZOS PARA IMPLEMENTAR Y FORTALECER EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS (SEM) PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LÍNEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Implementación y ejecución del sistema de emergencias médicas para atender a la población del área urbana y rural no afiliada al sistema de seguridad social en salud, población migrante en el Municipio de Yondó Antioquia.**			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$281.000.000,00	**VALOR EN LETRAS:**	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE.	
VALOR ADICION DEL CONTRATO:	$ 0,00	**VALOR EN LETRAS:**	N_A	
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	$281.000.000,00	**VALOR EN LETRAS:**	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE.	
RÉGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA			

FECHA DE INICIO:	**Día**	**Mes**	**Año**		**Día**	**Mes**	**Año**

	01	10	2025	**FECHA DE INICIO + ADICIONAL:**	-	-	-
FECHA TERMINACION:	**Día**	**Mes**	**Año**	**FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL:**	**Día**	**Mes**	**Año**
	31	12	2025		-	-	-
PLAZO CONTRATO:	90 días			**PLAZO CONTRATO + ADICIONAL:**	-		

SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA – TÉCNICA

AVANCE DEL CONTRATO	**TÉCNICA**	
	INICIO:	La ejecución del contrato por prestación de servicios se inicia con la suscripción del acta de Inicio que tiene fecha de **01 de octubre del 2025** la cual se encuentra debidamente firmada por las partes.
	LUGAR:	El Objeto del Contrato se desarrollará en el Municipio de Yondó Departamento Antioquia.
	POBLACIÓN BENEFICIADA	Comunidad del Municipio de Yondó Departamento Antioquia.

AVANCE DEL CONTRATO

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES Nº 001 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CIY- 005-2025.

INFORME DE ACTIVIDADES.

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante la vigencia 2025 con las actividades supervisadas por esta dependencia y descritas en el Convenio Interadministrativo CIY 005-2025, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ACTIVIDAD No. 01	
Prestación de servicios de salud: Garantizar la prestación de servicios básicos de salud a la población pobre no asegurada (PPNA) del municipio de Yondó, mediante la atención en consulta médica general, atención en urgencias, actividades de promoción y prevención, entrega de medicamentos esenciales y referencia oportuna en los casos que lo requieran.	La ESE cumplió oportunamente con la prestación oportuna la prestación de servicios básicos de salud a la población pobre no asegurada (PPNA), en el periodo presentado. Entregando los RIPS y evidencias de las actividades realizadas para el proceso de afiliación al régimen subsidiado de los usuarios atendidos, en garantía de sus derechos.
ACTIVIDAD Nº 002	
Intervenciones dirigidas a la comunidad: Entrega de 40 botiquines de primeros auxilios a las Juntas de Acción Comunal (JAC) de las zonas urbana y rural, como herramienta para la	La ESE hizo entrega de los botiquines, los kits de limpieza para el lavado de piletas y los toldillos contemplados en el presente Convenio. Entregando listados de entrega de los botiquines con Nombre completo y

	atención básica inicial de emergencias mientras se activa el SEM. Distribución de 200 kits de limpieza para el lavado de piletas, orientados a mejorar las condiciones de higiene en los hogares y prevenir enfermedades de origen hídrico, especialmente en sectores con deficiencias en el acceso a agua potable. Entrega de 500 toldillos impregnados con insecticida a familias en situación de vulnerabilidad, como medida preventiva frente a enfermedades transmitidas por vectores, especialmente dengue, zika y chikunguña.	documento de identidad de la persona que recibe, JAC a la cual representa, firma y evidencia fotográfica. Listados de entrega de los kits con Nombre completo y documento de identidad de la persona que recibe, dirección de residencia, firma y evidencia fotográfica. Listados de entrega de los toldillos con Nombre completo y documento de identidad de la persona que recibe, dirección de residencia, firma y evidencia fotográfica.
	ACTIVIDAD Nº 003	
	Fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas (SEM): Mantenimiento integral de la ambulancia asignada al SEM municipal, con el fin de garantizar su operatividad, seguridad mecánica, disponibilidad continua y condiciones adecuadas para la atención prehospitalaria en casos de urgencias y emergencias médicas.	La ESE tuvo disponibilidad oportuna del servicio de ambulancia de transporte básico asistencial de pacientes y garantizó el buen estado de los vehículos, en el período relacionado. Entrega de Formato de disponibilidad diaria de vehículos para traslado de pacientes y planillas de mantenimiento.

ASPECTO CONTABLE – FINANCIERA		
ASPECTOS GENERALES	**Certificado Disponibilidad Presupuestal Nº**	SHM0000931 del 04 de agosto de 2025
		$95.000.000,00/// Noventa y Cinco Millones de pesos moneda corriente.
		SHM0000932 del 04 de agosto de 2025
		$186.000.000,00/// Ciento Ochenta y Seis Millones de pesos moneda corriente.
	Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº	N_A
		N_A
	Registro Presupuestal Nº	SHM0001583 del 01 de octubre de 2025
		$95.000.000,00/// Noventa y Cinco Millones de pesos moneda corriente.
		SHM0001584 del 01 de octubre de 2025
		$186.000.000,00/// Ciento Ochenta y Seis Millones de pesos moneda corriente.
	Registro Presupuestal Adicional Nº	N_A
		N_A

	Banco Proyecto CODIGO BPIN Nº: 202500000020796 Fecha de actualización 04/08/ 2025

DOCUMENTOS PARA PAGOS

→ Factura: FE 51698 de 24 de diciembre 2025.
Periodo del 01 de octubre al 15 de diciembre de 2025

→ Informe de Actividades parcial Nº 001 – 2025.
Periodo del 01 de octubre al 15 de diciembre de 2025

→ Certificación de Cumplimiento o Recibo a Satisfacción.

→ Que el Contratista Presentó el Pago de parafiscales Correspondiente al mes relacionado, Conforme a lo Estipulado en la Ley 789 de 2002.

→ La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite por la suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($225.000.000,00) a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial Nº 001.

REGISTRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR A IMPACTAR	SALDO RP
SHM0001583	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	$95.000.000,00	$39.000.000,00	$56.000.000,00
SHM0001584	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$186.000.000,00	$186.000.000,00	$00,00

→ Según informe del contratista **CERTIFICA** que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la secretaría de hacienda y finanzas públicas para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al Convenio Interadministrativo CIY 005-2025.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO DESEMBOLSOS

BALANCE ECONÓMICO

VALOR DEL CONTRATO	**$281.000.000,00**	
ADICIONAL DEL CONTRATO	**0,00**	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$281.000.000,00**	
VALOR ACTA PARCIAL 001 – **POR PAGAR**		$225.000.000,00
ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO		**$ 56.000.000,00**
SALDO A LIBERAR DEL CONTRATO		**0,00**
SUMAS IGUALES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL	**$281.000.000,00**	**$281.000.000,00**

AVANCE CONSOLIDADO DEL CONTRATO

BALANCE PORCENTUAL

VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$281.000.000,00**	**100,00%**
VALOR ACTA PARCIAL 001 - **POR PAGAR**	$ 225.000.000,00	80,00%
ACTIVIDADES X EJECUTAR CONTRATO	**$ 56.000.000,00**	**20,00%**
SALDO A LIBERAR DEL CONTRATO		**0,00%**
SUMAS DE PAGO VS PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO FINAL	**$281.000.000,00**	**100,00%**

ASPECTO LEGAL	
ESTADO DE LAS PÓLIZAS	De acuerdo con lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015, los contratos de prestación de servicios no requieren la constitución de garantías, y por tanto el Municipio de Yondó Departamento Antioquia ha determinado no recurrir a las mismas. Teniendo en cuenta que los pagos a realizar al contratista se encuentran supeditados a la presentación de informe de gestión y supervisión que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual.
ASPECTO LEGALES DEL CONTRATO	**ESTADO DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** Para su perfeccionamiento, el presente contrato fue firmado por ambas partes del día **01 de octubre del 2025**, ambas partes firmaron **ACTA DE INICIO** el **01 de octubre del 2025**. **PUBLICACIÓN:** Se encontró evidencia de la publicación del proceso en el portal SECOP con el código **CIY 005-2025** y el ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8401155 **PROCESO CONTRACTUAL:** Se pudo constatar que se dieron oportunamente la disponibilidad y registro presupuestal, Igualmente se revisó la propuesta presentada por el Contratista donde expresa claramente actividades a realizar, valor, duración, lugar de ejecución, población, objeto entre otras. **GARANTÍAS:** De acuerdo a lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015, los contratos de prestación de servicios no requieren la constitución de garantías, y por tanto el Municipio de Yondó Departamento Antioquia ha determinado no recurrir a las mismas, teniendo en cuenta que los pagos a realizar al contratista se encuentran supeditados a la presentación de informe de Gestión y Supervisión que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual. **NOVEDADES LEGALES:** Se realizó un análisis de Antecedentes Disciplinarios, Fiscales y Judiciales del contratista, el cual a su nombre no figura ninguna sanción o multa alguna.
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	
MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON **SECRETARIO DE SALUD** **SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO**	