N°2
GS-2026-194875-DESAN-22.3

Aguachica 13 de septiembre 2026

Señora teniente coronel
YANETH ROCIÓ JEREZ CASTELLANOS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 5
Transversal 154 No. 24-147 Conjunto Residencial Vista Azul
Barrio el Bosque
Florida Blanca

Asunto: informe de Coordinación del **contrato 068-5-200146-26**

Me permito presentar el informe de coordinación del contrato del asunto, correspondiente al mes de **agosto,** 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-2026-013979-REGI5** del 6/07/2026, la señora ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ, obrando en calidad de jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 (E), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor PT JAUN CAMILO RUEDAS VEGA

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe: Mensual.**
- **Consecutivo del informe presentado: 01. 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:**
  - 001 GS-2026-167129-DESAN 7 de agosto 2026, Mes de julio

INFORMACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

Contrato No.	**068-5-200146-26**
Objeto del Contrato:	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	MARIA TERESA HERNANDEZ

Valor inicial del contrato:	$ 430.000.000
Valor adiciones del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	$ 430.000.000
Plazo de ejecución	(3) TRES MESES (10) DIAS
Prorrogas:	N/A
Modificatorios:	N/A
Otros:	N/A
Forma de Pago:	N/A

Periodo del informe

6/08/2026	**Hasta**	**5/09/2026**

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.

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	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	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: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
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.**	SI	CUMPLIO
b. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado.	SI	CUMPLIO

c. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.	SI	CUMPLIO

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) *
068-5-200146-26	Servicios Salud	$ 62.349.576	6/07/2026	85,50%	14,50%	Se Continúa Prestación Servicios Salud
068-5-200146-26	Servicios Salud	$90.912.617	6/08/2026	64,36%	35,64%	Se Continúa Prestación Servicios Salud

4. CONTROL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

CONCEPTOS	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	$ 430.000.000
VALOR SERVICIOS SALUD	$ 430.000.000
VALOR EN SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	N/A
ADICIONES: NO	$ 0,00
MODIFICACIONES: N/A.	$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 430.000.000

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
REGI 5	*$4300.000.000*	*R.16*	$90.912.617	153.262.193,00	$ 276.737.807	*PT JUAN CAMIO RUEDAS VEGA*

5. EJECUCIÓN FINANCIERA Y PAGOS:

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	430.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 153.262.193,00	35,64%
Valor total facturado:	$ 153.262.193,00	35,64%
Valor facturado pendiente de pago:	$ 276.737.807,00	64,36%
Valor pagado:	$ 153.262.193,00	35,64%
Valor pendiente de entrega:	$ 276.737.807,00	64,36%

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados

No. de acta o constancia de recibo	Valor recibo	Fecha de recibo	Valor facturado	No. Factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
01	$62.349.576	06/07/2026 HASTA EL 07/08/2026	$62.349.576	68	$ 1.629.900	$ 0,00	326324826
02	$90.912.617	6/08/2026 HASTA EL 7/09/2026	$90.912.617	315	$ 31.095.300	$ 0,00	355135726
					$ 61.698.096	$ 0,00	355225426
					$ 200.250,00	$ 0,00	355232026

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

- Mediante Oficio, se dejó constancia documental de la solicitud de certificación de ejecución presupuestal para realizar supervisión del contrato.

- **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	***$430.000.000,00***	**$ 153.262.193,00**	**$ 276.737.807,00**	**35,64%**

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI** ___	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).
	NO___	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,

Firma_____

Patrullero **JUAN CAMILO RUEDAS VEGA**
Jefe (E) Establecimiento Primario de atención en Salud Aguachica
Supervisor Contrato No. 101-7-200146-26
Correo electrónico: juan.ruedas@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3126878089

Informe Final: SI _X_ NO__