**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO No 194-2026**
**CUENTA UNICA**

| | |
|---|---|
| Fecha de generación del contrato electrónico | **18 de Junio de 2026** |
| Clase de contrato: | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** |
| Contratante | **ESE, HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES** |
| Contratista | **YANIRIRS MELO SERNA** |
| No. De documento de identidad del contratista | **CC.- No. 36.623.879 EXPEDIDA EN BOSCONIA.** |
| Notificacion. | CALLE 3 No. 5-77 CALLE CENTRAL. LA LOMA- CESAR |
| Teléfono | 3003977453 |
| Correo electrónico | Yanirismeloserna09@gmail.com |
| Objeto contractual | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DOCUMENTAR Y SOCIALIZAR LA RUTA MATERNO PERINATAL EN ARTICULACIÓN CON LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 PARA LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR. |

| ITEM | DOCUMENTO | SOPORTE A ENTREGAR |
|---|---|---|
| 1 | Elaborar y socializar el Protocolo de Egreso Hospitalario obstétricos. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 2 | Elaborar y socializar el Protocolo de Planificación y familiar y anticoncepción | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 3 | Elaborar y socializar el Protocolo de detección de cáncer de cérvix. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 4 | Elaborar y socializar la Política y Programa de Humanización. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 5 | Elaborar y socializar el Procedimiento documentado de atención a la población migrante gestante. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 6 | Elaborar y socializar el proto9colo de riesgo tromboembólico. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 7 | Elaborar y socializar el instrumento de evaluación de adherencia de Atención y cuidado preconcepcepcional control prenatal, IVE. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 8 | Elaborar y socializar el programa de Preparación para la Maternidad y Paternidad. | Documento en Word y PDF y registro de socialización |
| 9 | Elaborar y socializar el Protocolo Tamizaje neonatal (TSH, auditivo, visual,) vacunación(BCG; Hepatitis B). | Documento en Word y PDF y registro de socialización |

| | |
|---|---|
| **CONDICIONES INICIALES** | |
| VALOR DEL | **TREINTA MILLONES DE PESOS ( $ 30.000.000) M/L** |

| | |
|---|---|
| CONTRATO: | |
| FORMA DE PAGO | LA ESE PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO EN UN SOLO MONTO UNA VEZ EL CONTRATISTA HALA DESARROLLADO EL OBJETO CONTRACTUAL EN LOS TÉRMINOS EXIGIDOS POR LA ESE,SITUACIÓN QUE DEBERÁ SER CERTIFICADA POR EL SUPERVISOR DESIGNADO QUIEN VERIFICARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES POR CONCEPTOS DE SALUD, PENSIÓN, RIESGOS LABORALES, EN LOS TÉRMINOS EXIGIDOS POR LA NORMATIVIDAD QUE POR EL TEMA VERSAN. |
| Plazo inicial | TRES (03) MESES |
| Fecha de inicio | 22 DE JUNIO DEL 2026 ( SEGUN ACTA DE INICIO) |
| Tiempo total de ejecución | TRES (03) MESES. |
| Fecha finalización | 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 |
| Supervisor asignado | COORDINADORA MEDICA |

**2. DESARROLLO DEL CONTRATO:**

Mediante CLAUSULA NUMERO **SEXTA** fui designado como Supervisor del contrato objeto de este informe; así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el contrato suscrito, me permito informar el desarrollo correspondiente a la **Cuenta UNICA**

**AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** Las actividades ejecutadas por parte del contratista durante el periodo fueron las siguientes:

## Detalle de las actividades

**2.1 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES CONTRACTUALES:**

| **POR EL CONTRATISTA** | | **SI** | **NO** |
|---|---|---|---|
| a | Cumplió el objeto del contrato de conformidad con las obligaciones especificas descritas. | X | |
| b | Cumplió con lo pactado en el contrato con la suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutándolo oportuna e idóneamente, con lealtad y buena fe, evitando dilaciones. | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| c | Radicó las cuentas de cobro con los anexos requeridos para su pago. | X | |
| d | Cumplió con los requisitos para el perfeccionamiento y la ejecución del contrato. | X | |
| e | Presentó pruebas de afiliación y pago de SGSSS en donde se reflejó mínimo la cotización por el valor devengado por el presente contrato de acuerdo con el articulo 1 parágrafo 2 de la LEY 828 de 2013 y Ley 1150 articulo 23 y demás normatividad vigente sobre la materia. | X | |

**2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:**

| N.º | Documento | Código | Proceso / ruta | Fecha | Folios | Norma principal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Protocolo de egreso seguro hospitalario obstétrico | HOSP-PR-001 | Hospitalización | 30/06/2026 | 47 | Circular Externa 010 de 2026 |
| 2 | Protocolo de planificación familiar y anticoncepción | RPMS-PR-001 | RIAS Promoción y Mantenimiento | 03/07/2026 | 40 | Res. 3280 de 2018; Ley 1412 de 2010 |
| 3 | Protocolo de detección temprana de cáncer de cuello uterino | RPMS-PR-002 | RIAS Promoción y Mantenimiento | 07/07/2026 | 39 | Res. 3280 de 2018; Ley 1384 de 2010 |
| 4 | Política y Programa de Humanización Institucional | GDCA-PRO-001 | Gestión de Calidad | 09/09/2026 | 32 | Res. 1315 de 2026 (PNHS 2026-2035) |
| 4.1 | Resolución de adopción de la Política y Programa de Humanización | Resolución institucional | Gerencia | 09/09/2026 | 8 | Res. 1315 de 2026; Ley 1751 de 2015 |
| 5 | Procedimiento de atención a la población migrante gestante | RPMA-PD-001 | RIAS Materno Perinatal | 05/08/2026 | 26 | Res. 3280 de 2018; Decreto 064 de 2020 |

| N.º | Documento | Código | Proceso / ruta | Fecha | Folios | Norma principal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Protocolo de riesgo tromboembólico venoso | URGS-PR-001 | Urgencias / Hospitalización | 11/08/2026 | 32 | Decreto 780 de 2016 (SOGC); Res. 1732 de 2026 |
| 7.1 | Instrumento de evaluación de adherencia – atención preconcepcional | Formato Excel | RIAS Materno Perinatal | 31/08/2026 | Excel | Res. 3280 de 2018; PAREMM; Res. 202 de 2021 |
| 7.2 | Instrumento de evaluación de adherencia – control prenatal | RMPA-OT-003 | RIAS Materno Perinatal | 31/08/2026 | Excel | Res. 3280 de 2018; PAREMM; Res. 202 de 2021 |
| 7.3 | Instrumento de evaluación de adherencia – IVE | RMPA-FOR-009 / 010 | RIAS Materno Perinatal | 31/08/2026 | Excel | Res. 051 de 2023; Res. 1575 de 2026; Sent. C-055 de 2022 |
| 8 | Programa de preparación para la maternidad y la paternidad | RMAP-PRO-001 | RIAS Materno Perinatal | 02/09/2026 | 53 | Res. 3280 de 2018 |
| 9 | Protocolo de tamizaje neonatal y vacunación del recién nacido | RPMA-PR-001 | RIAS Materno Perinatal | | | Res. 207 de 2024; Res. 117 de 2026 |

**3. REGISTRO FOTOGRÁFICO**:

No requiere registro fotográfico.

**SOPORTES ENTREGADOS**:

- ✓ Una (01) carpeta argollada en cuyo interior contiene los documentos que se relacionan.
- ✓ Un (CD) que contiene los documentos digitales en PDF que se relacionan.

**4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:**

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

| **ITEM** | **JULIO** | | **AGOSTO** | | | **SEPTIEMBRE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Planilla 1 | Planilla 2 | Planilla 1 | Planilla 2 | Planilla 3 | Planilla 1 | Planilla 2 |
| **FECHA DE PAGO** | 28/07//2026 | 28/09/2026 | 06/08/2026 | 11/09/2026 | 28/09/2026 | 28/09/2026 | 28/09/2026 |
| **IBC** | **$2.400.000** | **$4.000.000** | **$1.750.905** | **$1.582.429** | **$666,666** | **$1.750.905** | **$2.249.095** |
| **SALUD** | $ 300.000 | $514.200 | $ 218.900 | $197.800 | $84.000 | $ 218.900 | $281.100 |
| **PENSION** | $ 384.000 | $658.200 | $ 280.200 | $253.200 | $107.500 | $ 280.200 | $359.800 |
| **RIESGOS** | $ 58.500 | $100.300 | $ 42.700 | $38.600 | $16.400 | $ 9.200 | $11.700 |
| **No. PLANILLA.** | **9508689260** | **9511567378** | **9508761420** | **9510973355** | **9511567531** | **9511844820** | **9511960421** |
| **VALOR PLANILLA** | **$742.500** | **$1.272.700** | **$ 541.800** | **$ 489.600** | **$ 1.239.300** | **$ 508.300** | **$ 652.600** |

**5. AVANCE FINANCIERO EJECUTADO.**

| **Cuenta Única** | **Valor total del contrato** | **Valor ejecutado** | **Saldo a favor del contratista** | **Valor a pagar** | **% delo contrato** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cuenta Única** | **$ 30.000.000** | $ 30.000.000 | **000** | $ 30.000.000 | **100%** |



**CONSUELO ESCORCIA MORENO**
Coordinadora Médica.
Supervisora

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el contratista presenta la CUENTA **UNICA del contrato No. 194 DEL 2026, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES. E**l contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además de todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

**SOPORTES**:

- **CUENTA DE COBRO UNICA DEL CONTRATO No. 194 DEL 2026, EJECUTADO ENTRE EL 22 DE JUNIO AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2026**

**POR LO ANTERIOR, SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA CUENTA UNICA DEL CONTRATO No 194 DEL 2026, POR VALOR DE TREINTA MILLONES DE PESOS ($ 30.000.000) M/L.**

**ANEXOS**

- Cuenta de cobro correspondiente al valor del contrato.
- Informe Técnico de Ejecución del contrato.
- Planilla de seguridad social:
  - Planilla de seguridad social Julio del 2026
  - Planilla de seguridad social Agosto del 2026
  - Planilla de seguridad social Septiembre del 2026
- Una (01 ) carpeta argollada plastificada blanca.
- Un CD (01) con los productos objetos del contrato.
- Copia de certificación bancaria.
- Copia de formato de descuento de estampilla
- Listado de asistencia de socialización. G
-



**CONSUELO ESCORCIA MORENO**
**Coordinadora Medica**

Supervisor