GS-2026-246654-DESAN

Socorro, 01 de noviembre del 2026

Señora Teniente Coronel
YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS
Jefe regional de aseguramiento en salud N5
Transversal 154-24-145 local 10
Conjunto residencial vista azul el bosque
Floridablanca- Santander

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. **068-5-200030-26 (SFI 030)**

Me permito presentar el informe de coordinación del contrato del asunto, correspondiente al mes de OCTUBRE DEL 2026, 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:

Mediante comunicación oficial **GS-2026-067075-REGI5** de fecha **01/04/2026** por parte de la señora Teniente Coronel **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHÓRQUEZ** obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud número 5, nombró como supervisora del contrato u orden de compra del asunto a la señora **Intendente JUDY MARCELA SALAZAR GOMEZ**.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 6

GS-2026-089639-DESAN uniforme de supervisión mes de abril del 2026
GS-2026-173687-DESAN uniforme de supervisión mes de mayo del 2026
GS-2026-173703-DESAN uniforme de supervisión mes de junio del 2026
GS-2026-173733-DESAN- uniforme de supervisión mes de julio del 2026
GS-2026-246574-DESAN uniforme de supervisión mes de agosto del 2026
GS-2026-246613-DESAN uniforme de supervisión mes de septiembre del 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

Contrato No.	**068-5-200030-26 (SFI 030)**
Objeto del Contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, LABORATORIO CLINICO HOSPITALARIO (LABORATORIO CLINICO AMBULATORIO CON RESTRICCIONES PREVIA AUTORIZACION DEL SERVICIO), AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA, REHABILITACIÓN, 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 SUMIN ISTRO 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 POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE SOCORRO, PALMAS DEL SOCORRO Y HATO – SANTANDER Y SU AREA DE INFLUENCIA, INCLUIDOS LOS GRUPOS OPERATIVOS. DE IGUAL MANERA EL MUNICIPIO DE SOCORRO SERA PUNTO DE GEOREFERENCIACION DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD DE LA PROVINCIA

	COMUNERA Y/O LAS QUE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER REQUIERA DE ACUERDO A LA NECESIDAD.”
Contratista:	E.SE. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN DE SOCORRO
Valor inicial del contrato:	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato es de: **SETECIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($720.000.000), MONEDA LEGAL INCLUIDO IVA**, Para las vigencias 2026.
Valor adiciones del contrato:	**DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE $200.000.000=**
Valor total del contrato:	**($920.000.000,00) NOVECIENTOS VENTE MILLONES DE PESOS MCTE**
Plazo de ejecución	SEIS (6) MESES
Prórrogas:	30 DIAS
Modificatorios:	001
Otros:	N/A
Forma de Pago:	N/A

Periodo del informe

Desde	**01/10/2026**		**Hasta**	**31/10/2026**

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 estableció comunicación telefónica con la entidad para coordinar la prestación de los servicios de manera oportuna y la entrega oportuna de la facturación generada.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ (SI, NO, N/A)	OBSERVACIÓN
1. Cumplir con el objeto contractual.	SI	Se cumplió la obligación
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	Si	
13. El Contratista se obliga a generar un reporte QUINCENAL de la ejecución del contrato cuando éste supere el CINCUENTA (50) POR CIENTO del presupuesto asignado. Lo anterior a efectos de llevar un mayor control y así no generar interrupciones en la prestación de servicios o que estos se presten sin respaldo presupuestal	Si	
14. Cuando se haya consumido el 70% del presupuesto asignado en el contrato, el Contratista deberá informar mediante oficio a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 5 Responsable de Seguimiento Servicios de Alto Impacto y al Coordinador del contrato	N/A	

21. Prestar el servicio en las instalaciones de la unidad médica ambulatoria y hospitalaria, con cumplimiento de los Requisitos contemplados por el Ministerio de Protección Social en el Decreto 1011 del 2.006; Resolución 2003 del 2014 y todas aquellas normas legales vigentes que establezcan estándares mínimos en prestación de servicios de salud	Si	
23. Prestar los servicios previa autorización escrita del grupo de redes integrales de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 5 proceso Referencia y Contra-referencia en la ciudad de Bucaramanga, y la Oficina de Referencia Nacional anexando los soportes respectivos	Si	Los servicios prestados contaban con la autorización correspondiente.
47. Presentar la facturación los 5 primeros días de cada mes en la real Ventanilla de Central de Cuentas, ubicada en la Transversal 154 No. 24-147 edificio Vista azul campestre del municipio de Floridablanca, con los anexos y requerimientos correspondientes descritos en la cláusula Forma de Pago del contrato	Si	
64. Presentar Factura original y una copia, a nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5 NIT. 8040126885 teniendo en cuenta las siguientes especificaciones además de las ya establecidas en la Forma de Pago del presente documento: a) Los servicios facturados deben ser relacionados con la tarifa por evento y el respectivo Código CUPS ofertado para cada procedimiento o servicio prestado. b) Los servicios de ALTO COSTO deben ser facturados de manera individual y separados de los demás servicios incluidos en el Plan de Beneficios, identificando la factura con el servicio prestado según corresponda. Dicha factura deberá traer los respectivos soportes establecidos en la cláusula Forma de pago del presente contrato incluidas las lecturas de apoyo diagnóstico.	Si	
65. Las cuentas que sean radicadas deben corresponder a la facturación de los servicios que fueron prestados en el mes inmediatamente anterior a la fecha en que se entrega la facturación	Si	
66. El Contratista deberá expedir y presentar mensualmente al Coordinador del contrato CERTIFICACION DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL firmada por el Representante Legal de la entidad al momento de la radicación de la facturación, dicha certificación deberá contener los siguientes datos: 1. El valor total radicado de servicios prestados. 2. El valor disponible por ejecutar y que certifique que no se tienen facturas pendientes por radicar de servicios prestados en meses anteriores.	Si	
80. El Contratista deberá reportar oportunamente al Coordinador del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los	Si	No se reportaron inconvenientes

servicios a nuestros usuarios y beneficiarios y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio		

2.2 CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLIÓ (SI – NO)	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
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 Socorro-Santander. **b.** Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. **c.** MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.	SI	Revisados en REPS.
Cumplir con la **Resolución No. 5596 de 2015** "Por la cual se definen los criterios técnicos para el Sistema de Selección y Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "Triage" cumpliendo con la prioridad y oportunidad de atención establecido en la misma de acuerdo a la clasificación realizada. Triage I: Atención inmediata, Triage II: Requiere una atención que no debe superar los treinta (30) minutos. Triage III, Triage IV y Triage V: La institución prestadora de servicios de salud que tenga habilitado el Servicio de Urgencias debe establecer tiempos promedio de atención que serán informados a los pacientes y sus acompañantes. Los tiempos promedio de atención deben ser publicados en un lugar visible del servicio de urgencias	SI	Revisados en REPS.

3. AVANCE DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE ACUERDO A LOS CONTRATOS CON TERCEROS.

En la actualidad el contrato se le realiza una modificación 001

No. Cto.	OBJETO	VALOR	FECHA DE ENTREGA	% PROGRAMADO	% EJECUTADO	OBSERVACIONES *
068-5-200030-26 (SFI 030)	Servicios Salud	$920.000.000	01/11/2026	96%	96%	Se ejecuta sin complicación.

* En caso que aún no exista contrato suscrito con terceros, se deberá indicar el estado actual del proceso en la entidad pública con quien se suscribió el contrato interadministrativo.

4. CONTROL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

CONCEPTOS	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	$ 720.000.000,00
VALOR SERVICIOS SALUD	$ 720.000.000,00
VALOR EN SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	$0
ADICIONES:	$ 200.000.000,00
MODIFICACIONES:	$0
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 920.000.000,00

Para el caso, en que en el contrato interadministrativo se hayan asignado recursos para el suministro de bienes o servicios a varias unidades, se debe discriminar lo siguiente:

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**
ESPRI SOCORRO	$920.000.000,00	R.16	$59.621.532,00	$ 887.242.977,00	$ 32.757.023,00	IT. JUDY MARCELA SALAZAR GOMEZ jefe ESPRI SOCORRO

A fecha 31 de octubre el contrato ya se ejecutó al **100%**, la entidad tiene pendiente por radicar en ventanilla el valor de $ 32.757.023,00 de servicios prestados.

5. EJECUCIÓN FINANCIERA Y PAGOS:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 920.000.000,00**	**100%**
Valor total de las entregas	$ 887.242.977,00	96%
Valor total facturado	$ 887.242.977,00	96%
Valor facturado pendiente de pago	$ 4.941.276,00	0.5%
Valor pagado	$ 882.301.701,00	99.5%
Valor pendiente de entrega	**$ 32.757.023,00**	**4%**

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor facturado**	**Cantidad de facturas**	**Valor pagado**	**Valor deducciones**	**No. orden de pago**
PRERADICADO N1	$ 52.907.808,00	04/05/2026	$ 52.907.808,00	135	$ 51.954.808,00	$ 953.000,00	179582026
PRERADICADO N2	$ 52.070.843,00	19/05/2026	$ 52.070.843,00	144	$ 50.452.243,00	$ 1.618.600,00	228605226
PRERADICADO N3	$ 68.568.774,00	01/06/2026	$ 68.568.774,00	112	$ 68.586.774,00	$0	226790426
PRERADICADO N4	$ 41.907.233,00	16/06/2026	$ 41.907.233,00	137	$ 41.567.945,00	$ 339.288,00	279836226
RESPUESTA DE GLOSA	RADICADO 1422	24/06/2026	RADICADO 1422	3	$ 953.000,00	$0	255041826
PRERADICADO N5	$ 73.902.349,00	24/06/2026	$ 73.902.349,00	190	$ 73.468.361,00	$ 433.988,00	280076126
PRERADICADO N6	$ 16.853.947,00	01/07/2026	$ 16.853.947,00	58	$ 16.853.947,00	$0	280768426
RESPUESTA DE GLOSA	RADICADO 1616	06/07/2026	$ 1.618.600,00	6	$ 1.618.600,00	$0	279202026
PRERADICADO N7	$ 69.425.188,00	15/07/2026	$ 69.425.188,00	162	$ 69.083.988,00	$ 341.200,00	319400726
RESPUESTA DE GLOSA	RADICADO 2064	17/07/2026	$ 94.700,00	2	$ 94.700,00	$0	315842326
PRERADICADO N8	$ 63.984.536,00	28/07/2026	$ 63.984.536,00	128	$ 63.099.736,00	$ 884.800,00	319279126

PRERADICADO N9	$ 36.785.455,00	04/08/2026	$ 36.785.455,00	116	$ 36.785.455,00	$0	333176526
PRERADICADO N10	$ 161.439.617,00	18/08/2026	$ 161.439.617,00	189	$ 133.079.517,00	$28.360.100,00	352997326
PRERADICADO N11	$ 28.176.574,00	31/08/2026	$ 28.176.574,00	85	$ 28.176.574,00	$0	359959726
PRERADICADO N12	$ 1.251.000,00	01/09/2026	$ 1.251.000,00	5	$ 1.251.000,00	$0	372043826
PRERADICADO N13	$ 31.379.655,00	03/09/2026	$ 31.379.655,00	78	$ 31.040.455,00	$ 339.200,00	372094526
PRERADICADO N14	$ 20.103.326,00	10/09/2026	$ 20.103.326,00	63	$ 19.420.926,00	$ 682.400,00	407532126
PRERADICADO N°15	$ 1.225.695,00	16/09/2026	$ 1.225.695,00	1	$ 1.225.695,00	$0	426346226
	$ 27.975.551,00	16/09/2026	$ 27.975.551,00	46	$ 17.708.559,00	$10.266.992,00	406656626
PRERADICADO N°16	$ 34.460.998,00	29/09/2026	$ 1.702.176,00	15	$ 1.702.176,00	$0	417075326
			$ 32.758.822,00	87	$ 31.430.922,00	$ 1.327.900,00	417094726
RESPUESTA DE GLOSA	RADICADO 2794	29/09/2026	$ 27.677.700,00	3	$ 27.677.700,00	$ 682.400,00 VALOR ACEPTADO POR EPS	426342026
PRERADICADO N°17	$ 45.202.896,00	01/10/2026	$ 45.202.896,00	128	$ 45.139.696,00	$ 63.200,00	424275726
PRERADICADO N°18	$ 29.526.732,00	14/10/2026	$ 29.526.732,00	95	$ 28.580.432,00	$ 946.300,00	PENDIENTE DE PAGO
PRERADICADO N° 19	$13.659.500,00	16/10/2026	$ 12.637.900,00	65	$ 12.637.900,00	$0	PENDIENTE DE PAGO
			$ 1.021.600,00		$ 1.021.600,00	$0	PENDIENTE DE PAGO
RESPUESTA DE GLOSA	RADICADO 3434	21/10/2026	$ 986.700,00	5	$ 986.700,00	$ 341.200,00 VALOR ACEPTADO POR EPS	PENDIENTE DE PAGO
RESPUESTA DE GLOSA	RADICADO 3235	21/10/2026	$ 10.266.992,00	1	$ 10.266.992,00	$0	PENDIENTE DE PAGO
PRERADICADO N° 20	$ 16.435.300,00	28/10/2026	$ 16.435.300,00	78	$ 16.435.300,00	$0	PENDIENTE DE PAGO

Nota: La entidad radicó el presente mes, facturación por valor de **$59.621.532,00**

SE ANEXA LA FACTURACIÓN DE LOS PRERADICADOS NÚMEROS 18,19 y 20

N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA
1	DHMB0001209228	25	DHMB0001215419	49	DHMB0001217345	73	DHMB0001217302
2	DHMB0001209230	26	DHMB0001215466	50	DHMB0001217632	74	DHMB0001217380
3	DHMB0001209444	27	DHMB0001215473	51	DHMB0001217634	75	DHMB0001218267
4	DHMB0001209693	28	DHMB0001215832	52	DHMB0001218232	76	DHMB0001218664
5	DHMB0001210130	29	DHMB0001215844	53	DHMB0001218540	77	DHMB0001218782
6	DHMB0001210135	30	DHMB0001215994	54	DHMB0001219410	78	DHMB0001219227
7	DHMB0001210325	31	DHMB0001216149	55	DHMB0001219412	79	DHMB0001219505
8	DHMB0001210375	32	DHMB0001216285	56	DHMB0001219462	80	DHMB0001219507
9	DHMB0001210396	33	DHMB0001216290	57	DHMB0001219563	81	DHMB0001219588
10	DHMB0001211245	34	DHMB0001216323	58	DHMB0001219724	82	DHMB0001219737

11	DHMB0001211456	35	DHMB0001216334	59	DHMB0001205126	83	DHMB0001219787
12	DHMB0001213208	36	DHMB0001216339	60	DHMB0001205591	84	DHMB0001221054
13	DHMB0001213378	37	DHMB0001216409	61	DHMB0001210342	85	DHMB0001221453
14	DHMB0001213471	38	DHMB0001216417	62	DHMB0001210346	86	DHMB0001221479
15	DHMB0001213525	39	DHMB0001216515	63	DHMB0001210352	87	DHMB0001221527
16	DHMB0001213778	40	DHMB0001216552	64	DHMB0001211639	88	DHMB0001221745
17	DHMB0001214329	41	DHMB0001216589	65	DHMB0001215776	89	DHMB0001222132
18	DHMB0001214414	42	DHMB0001216606	66	DHMB0001216288	90	DHMB0001222135
19	DHMB0001214508	43	DHMB0001216620	67	DHMB0001216577	91	DHMB0001222139
20	DHMB0001214863	44	DHMB0001216628	68	DHMB0001216669	92	DHMB0001222444
21	DHMB0001215118	45	DHMB0001216658	69	DHMB0001216677	93	DHMB0001223202
22	DHMB0001215335	46	DHMB0001216739	70	DHMB0001216678	94	DHMB0001223312
23	DHMB0001215341	47	DHMB0001217303	71	DHMB0001216684	95	DHMB0001223725
24	DHMB0001215416	48	DHMB0001217308	72	DHMB0001216768		

N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA
1	DHMB0001214512	18	DHMB0001220715	35	DHMB0001222127	52	DHMB0001225071
2	DHMB0001218441	19	DHMB0001220962	36	DHMB0001222246	53	DHMB0001225077
3	DHMB0001218479	20	DHMB0001221082	37	DHMB0001222454	54	DHMB0001225174
4	DHMB0001218630	21	DHMB0001221199	38	DHMB0001222876	55	DHMB0001225646
5	DHMB0001218674	22	DHMB0001221248	39	DHMB0001222960	56	DHMB0001222896
6	DHMB0001218678	23	DHMB0001221264	40	DHMB0001222975	57	DHMB0001223203
7	DHMB0001218900	24	DHMB0001221270	41	DHMB0001223037	58	DHMB0001223526
8	DHMB0001219231	25	DHMB0001221274	42	DHMB0001223061	59	DHMB0001224378
9	DHMB0001219282	26	DHMB0001221366	43	DHMB0001223187	60	DHMB0001224567
10	DHMB0001219378	27	DHMB0001221480	44	DHMB0001223189	61	DHMB0001225152
11	DHMB0001220411	28	DHMB0001221550	45	DHMB0001223557	62	DHMB0001225514
12	DHMB0001220423	29	DHMB0001221551	46	DHMB0001223729	63	DHMB0001226283
13	DHMB0001220428	30	DHMB0001221590	47	DHMB0001224200	64	DHMB0001226543
14	DHMB0001220436	31	DHMB0001221825	48	DHMB0001224303	65	DHMB0001226758
15	DHMB0001220460	32	DHMB0001221901	49	DHMB0001224306		
16	DHMB0001220565	33	DHMB0001222065	50	DHMB0001224550		
17	DHMB0001220714	34	DHMB0001222081	51	DHMB0001224598		

N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA	N°	N° DE FACTURA
1	DHMB0001214065	21	DHMB0001226463	41	DHMB0001228758	61	DHMB0001233566
2	DHMB0001216315	22	DHMB0001226641	42	DHMB0001228765	62	DHMB0001233654
3	DHMB0001216674	23	DHMB0001226794	43	DHMB0001228843	63	DHMB0001233657
4	DHMB0001216679	24	DHMB0001226866	44	DHMB0001229082	64	DHMB0001233660
5	DHMB0001216680	25	DHMB0001228420	45	DHMB0001229140	65	DHMB0001233665
6	DHMB0001216683	26	DHMB0001228468	46	DHMB0001229344	66	DHMB0001233667
7	DHMB0001218711	27	DHMB0001230889	47	DHMB0001229445	67	DHMB0001233672
8	DHMB0001223043	28	DHMB0001226548	48	DHMB0001229813	68	DHMB0001233673
9	DHMB0001223079	29	DHMB0001226927	49	DHMB0001229824	69	DHMB0001233681
10	DHMB0001223254	30	DHMB0001227172	50	DHMB0001230523	70	DHMB0001234150
11	DHMB0001223593	31	DHMB0001227401	51	DHMB0001230643	71	DHMB0001216523
12	DHMB0001223697	32	DHMB0001227508	52	DHMB0001230668	72	DHMB0001219201
13	DHMB0001223702	33	DHMB0001227605	53	DHMB0001231379	73	DHMB0001219643
14	DHMB0001223967	34	DHMB0001227736	54	DHMB0001231615	74	DHMB0001219747
15	DHMB0001224044	35	DHMB0001227985	55	DHMB0001232134	75	DHMB0001219794
16	DHMB0001224252	36	DHMB0001228190	56	DHMB0001232150	76	DHMB0001220055
17	DHMB0001224311	37	DHMB0001228391	57	DHMB0001232229	77	DHMB0001222384
18	DHMB0001225515	38	DHMB0001228665	58	DHMB0001232271	78	DHMB0001222983
19	DHMB0001226138	39	DHMB0001228671	59	DHMB0001232654		
20	DHMB0001226218	40	DHMB0001228734	60	DHMB0001233490		

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

Se da continuidad a la prestación de servicios de salud de los usuarios adscritos a la jurisdicción de Barrancabermeja y su área de georreferenciación, se presta el servicio de salud a nuestros usuarios, realizando un trabajo articulado con redes integrales autorizando de forma oportuna todos los servicios de atención en salud y monitorizando las actividades y lo facturado de la vigencia 2026.

Entrada de los bienes a los Almacenes. NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y/O CONCLUSIONES

Seguimiento mensual al contrato de prestación de servicios médicos, así:

Ejecución total

RUBRO	ASIGNADO	EJECUTADO	SALDO	PORCENTAJE EJECUCIÓN (%)
SERVICIOS MÉDICOS	$ 920.000.000,00	$920.000.000,00	$,00	100%

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI X**	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_____

Intendente **JUDY MARCELA SALAZAR GOMEZ**
Jefe Establecimiento Primario en salud ESPRI SOCORRO
Supervisor Contrato No. **068-5-200030-26 (SFI 030)**
Correo electrónico: Judy.salazar3144@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3213305255

Informe Final: SI___ NO_X_