



NIT: 992116010-5  
COD: 446500038

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 574

CONTRATO No P-323-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                   |          |                 | Año: 2024 |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                        | P-323-09-2024                                                                                                                     | DIA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE |           |
| Objeto                          | Servicios como Técnico de Apoyo en la Gestión Documental de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar- La Guajira |          |                 |           |
| Contratista                     | KELIN VIVIANA ESTRADA CONTRERAS                                                                                                   |          |                 |           |
| Identificación                  | 40.939.881                                                                                                                        |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución              | CUATRO (04) MESES                                                                                                                 |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                |          |                 |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                 |          |                 |           |
| Valor Inicial:                  | \$ 7.200.000                                                                                                                      |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                 |          |                 |           |
| Valor total:                    | \$ 7.200.000                                                                                                                      |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP1-350                                                                                                                          | PRP2-300 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    | N/A                                                                                                                               |          |                 |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                   |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                        |          |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 7.200.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.800.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado, (a la fecha de este informe)           | \$ 1.800.000                                         |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 5.400.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes                                     | Fecha           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|
| Prestar asesoría técnica a las diferentes áreas y determinar las directrices de carácter operativo en los procesos relacionados con el archivo, correspondencia y recepción, distribución y conservación de la documentación institucional | VENTANILLA UNICA, UNIDAD FUNCIONAL GESTION DE DOCUMENTAL | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

## 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- h) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 9472282481      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 9472282481      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 9472282481      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15  | No cumple 509 |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |               |
| TOTAL                                                                                              | 100 |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple 200    |
| Calidad del bien                                                                                   |     | No cumple 509 |
| Disponibilidad del bien                                                                            |     |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |     |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |     |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        |     |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |     |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |     |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple 200    |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   | No cumple 509 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 1 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-323-09-2024





NIT: 892115010-5  
COD: 4466000289

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 575

CONTRATO No P-344-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                           |         |                 |           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-344-09-2024                                                                                                             | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Profesionales en el Área de Tesorería de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                        | ALIX CECILIA ORTEGA GONZALEZ                                                                                              |         |                 |           |
| Identificación                     | 56.074.279                                                                                                                |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                         |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                        |         |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                           |         |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 11.440.000                                                                                                             |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                         |         |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 11.440.000                                                                                                             |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-362                                                                                                                  |         | PRP2-320        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                       |         |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                           |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |                 |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 11.440.000                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 2.860.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 2.860.000    |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 8.580.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                              | Evidencias/ Soportes                                                                 | Fecha           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Llevar el control de los informes que debe presentar el área y apoyar en la elaboración y envío de los informes requeridos por los entes de control en forma confiable y oportuna. | PAGINA SIA CONTRALORIA                                                               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Apoyar la digitación, actualización y el control de los libros auxiliares de contabilidad y relación de bancos y caja.                                                             | SOFTWARE R-FAS DE LA ESE                                                             | 2024 SEPTIEMBRE |
| Apoyar el arqueo a las cajas, en los periodos establecidos en el área.                                                                                                             | LIBROS DE BANCOS                                                                     | 2024 SEPTIEMBRE |
| Apoyar, elaborar y enviar al área de contabilidad los movimientos contables                                                                                                        | SOFTWARE R-FAS DE LA ESE Y LIBROS DE BANCOS                                          | 2024 SEPTIEMBRE |
| Apoyar la entrega de información requerida en los diferentes procesos y áreas de la ESE, que permita realizar cruce de información y conciliaciones                                | CARPETAS CON COPIAS DE LA INFORMACION EN LAS DIFERENTES AREAS - OFICINA DE TESORERIA | 2024 SEPTIEMBRE |
| Realizar y organizar la gestión documental del área.                                                                                                                               | CARPETAS ORGANIZADAS EN ARCHIVO DE TESPERERIA                                        | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 825 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 31131943        |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 31131943        |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 31131943        |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                         | 15         | No cumple 500 |
| Precio del servicio                                          | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |               |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------|
| Calidad del bien                              |          | No cumple 500 |
| Disponibilidad del bien                       |          |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |               |
| Servicio postventa del bien                   |          |               |
| Precio en el suministro de bienes             |          |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |               |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | No cumple 500 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 02 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-344-09-2024





NIT: 902118010-8  
COD: 4485000285

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 576

CONTRATO No P-346-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| I. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                      |         |                 |           |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-346-09-2024                                                                                                                                        | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Profesionales de Apoyo al Proceso de Información y Estadística de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, de San Juan del Cesar la Guajira |         |                 |           |
| Contratista                        | CARMEN MARIA GUERRA GUERRA                                                                                                                           |         |                 |           |
| Identificación                     | 56.074.682                                                                                                                                           |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 14.000.000                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 14.000.000                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-360                                                                                                                                             |         | PRP5-151        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                      |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                           |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |                 |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 14.000.000                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.500.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 3.500.000    |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 10.500.000                                        |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                  |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO                                                                                                                                                    |                                       |                 |
| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes                  | Fecha           |
| Reunión con COPASST                                                                                                                                                                         | COMITE COPASST                        | 2024 SEPTIEMBRE |
| Realización del manual de contratista bajo el SG-SST                                                                                                                                        | MANUAL DE CONTRATISTA 2024            | 2024 SEPTIEMBRE |
| Reporte e investigación de accidentes laborales                                                                                                                                             | FORMATO DE REPORTES                   | 2024 SEPTIEMBRE |
| Digitalizar el censo diario del área de urgencias y de los servicios de hospitalización como medicina interna, cirugía, pediatría y ginecobstetricia                                        | CESO DIARIO                           | 2024 SEPTIEMBRE |
| Descargar de R-fast los informes solicitados de las diferentes áreas de la institución                                                                                                      | R-FAST, CENSO DIARIO                  | 2024 SEPTIEMBRE |
| Enviar a todas las áreas de la institución los diferentes informes solicitados                                                                                                              | R-FAST, CENSO DIARIO                  | 2024 SEPTIEMBRE |
| Brindar apoyo para coordinar, supervisar y evaluar las acciones destinadas a organizar, administrar, recopilar, sistematizar y mantener actualizadas la base de datos de la institución     | EXCEL DEL CENSO DIARIO                | 2024 SEPTIEMBRE |
| Lograr la disponibilidad, oportunidad, seguridad, el control del registro y archivo de los documentos y registros asistenciales para el uso del personal autorizado en la atención en salud | CORREOS ELECTRONICOS                  | 2024 SEPTIEMBRE |
| Ayudar con la recopilación y cargue de la resolución 2193, mensualmente                                                                                                                     | ARCHIVO Y CARGUE DE PAGINA SUPERSALUD | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 826 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 03 |
| Nº de Planilla                      | 9474530551      |
| Valor cotizado                      | \$ 175.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 03 |
| Nº de Planilla                      | 9474530551      |
| Valor cotizado                      | \$ 224.000      |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 03 |
| Nº de Planilla                      | 9474530551      |
| Valor cotizado                      | \$ 7.400        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |    | Cumple 200                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |    | No cumple 500                                                                                                                         |
| Calidad del servicio                                                                               | 15 | Cumple 200<br>No cumple 500                                                                                                           |
| Precio del servicio                                                                                | 15 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10 |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |    | 100                                                                                                                                   |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |    | Cumple 200                                                                                                                            |
|                                                                                                    |    | No cumple 500                                                                                                                         |
| Calidad del bien                                                                                   |    | Cumple 200<br>No cumple 500                                                                                                           |
| Disponibilidad del bien                                                                            |    |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |    |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |    |                                                                                                                                       |
| Servicio postventa del bien                                                                        |    |                                                                                                                                       |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |    |                                                                                                                                       |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |    |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |    | 0                                                                                                                                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |    | Cumple 200                                                                                                                            |
|                                                                                                    |    | No cumple 500                                                                                                                         |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0  | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0  |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0  |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |    | 0                                                                                                                                     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 03 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-346-09-2024





**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO**  
**GESTION FINANCIERA**  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 577  
CONTRATO No P-335-09-2024

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| I. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                             |          |                 |           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-335-09-2024                                                                                                                                                                               | DIA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Periodísticos y Publicitarios Radiales Alusivos a la ESE Hospital San Rafael Nivel II en la Emisora Guajira Estéreo, para fortalecer el plan de mercadeo Institucional de la ESE, |          |                 |           |
| Contratista                        | WILLIAM DAVID DE LA ROSA CAMARGO                                                                                                                                                            |          |                 |           |
| Identificación                     | 85.155.221                                                                                                                                                                                  |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                           |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                          |          |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                           |          |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 2.400.000                                                                                                                                                                                |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                                                           |          |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 2.400.000                                                                                                                                                                                |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP2-383                                                                                                                                                                                    | PRP2-310 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                                                         |          |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                             |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                  |          |                 |           |

### 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 2.400.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 600.000                                           |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 600.000                                           |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 1.800.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |





**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO**  
**GESTION FINANCIERA**  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 2 de 3

### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                  | Evidencias/ Soportes                        | Fecha           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|
| Transmitir pautas publicitaria, las cuales serán emitidas todos los días de lunes a viernes en el show de la mañana en el horario de 10:00 a 12:00 Pm | CERTIFICACION DE LA EMISORA CARDENAL STEREO | 2024 SEPTIEMBRE |
| Emitir boletines, comunicados de prensa, campañas de prevención y todos los eventos que necesita dar a conocer la imagen de la ESE                    | CERTIFICACION DE LA EMISORA CARDENAL STEREO | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Emitir y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Verificación de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).



| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| N° de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSIÓN                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| N° de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| N° de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | ≥80 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | ≤59 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

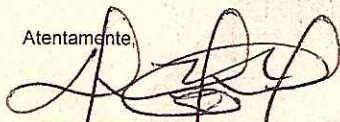
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | ≥80 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | ≤59 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA         |          | Cumple    | ≥80 |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                      |          | No cumple | ≤59 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato) | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)     | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                          | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 03 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-335-09-2024





NIT: 992116010-6  
COD: 4465000286

## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

**GESTION FINANCIERA**  
Subproceso de Contabilidad  
INFORME DE SUPERVISION No 578

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

CONTRATO No P-201-06-2024

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                        |         |            |           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | N° P-201-06-2024                                                                                       | DIA: 02 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Transporte Intermunicipal de Funcionarios y Correo de la ESE Hospital San Rafael Nivel II |         |            |           |
| Contratista                  | JOHN JAIRO CELEDON DAZA                                                                                |         |            |           |
| Identificación               | 84.037.468                                                                                             |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | SEIS (06) MESES                                                                                        |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 JULIO 02                                                                                          |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                      |         |            |           |
| Valor inicial:               | \$ 4.000.000                                                                                           |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                      |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 4.000.000                                                                                           |         |            |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-220                                                                                               |         | PRP2-260   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                    |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                        |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                             |         |            |           |

### 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 2.855.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 635.000                                           |                 |           |
| Valor ejecutado de este Informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 635.000      |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 2.220.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 22,2                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 77,8                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 02                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO  
GESTION FINANCIERA

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 26/09/2023  
Página 2 de 3

3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                     | Evidencias/ Soportes                   | Fecha              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| Servicio de transporte intermunicipal de funcionarios y correo de la ESE | REGISTRO DE ENTREGA DE CORRESPONDENCIA | 2024<br>SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)



FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO  
GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 26/09/2023  
Página 2 de 3

3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.



FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO  
GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 26/09/2023  
Página 2 de 3

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSIÓN                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |



## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | ≥60 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | ≤59 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | ≥60 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | ≤59 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

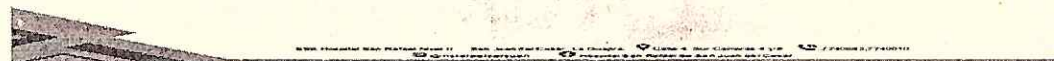
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple                                                                                                                                | ≥60 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                                                                                                    |          | No cumple                                                                                                                             | ≤59 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |                                                                                                                                       |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                                                                                                                                       |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                                                                                                                                       |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                                                                                                                                       |     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-201-06-2024







NIT: 892115010-8  
COD: 4466000388

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 579  
CONTRATO No P-347-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                            |         |                 |           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-347-09-2024                                                                                                                                                                                                                              | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Periódísticos y publicitarios para Promocionar los Planes, Programas, y Proyectos de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, en el Programa Radial Primera Plana de la Emisora Cardenal Estéreo, en San Juan del Cesar - La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | HAMILTON DAZA GUTIERREZ                                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Identificación               | 5.163.649                                                                                                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Fecha de iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 4.000.000                                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 4.000.000                                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP2-387                                                                                                                                                                                                                                   |         | PRP2-318        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                            |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                 |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 4.000.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.000.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 1.000.000    |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 3.000.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                          | Evidencias/ Soportes                   | Fecha           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|
| Transmitir pautas publicitarias, las cuales serán emitidas todos los días de lunes a viernes en el horario de 2:00 pm a 3:00 pm, para promocionar los planes, programas y proyectos de la ESE | CERTIFICACION DE LA EMISORA Y CD ANEXO | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 9474316308      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | N/A             |
| Fecha de pago                       | N/A             |
| Nº de Planilla                      | N/A             |
| Valor cotizado                      | N/A             |
| Fondo de Pensiones                  | N/A             |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 9474316308      |
| Valor cotizado                      | \$ 31.700       |
| Administradora de Riesgos Laborales | SURA            |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

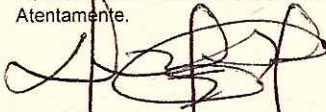
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 100 | No cumple 0 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |            |             |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |            |             |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |            |             |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |            |             |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |            |             |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |            |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |            |             |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 100 | No cumple 0 |
| Calidad del bien                                                                                   |            |            |             |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |            |             |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |            |             |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |            |             |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |            |             |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |            |             |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |            |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |             |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 100 | No cumple 0 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |            |             |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |            |             |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |            |             |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |            |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |             |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente.



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-347-09-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 580  
CONTRATO No P-210-08-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                               |         |             |           |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                        | P-210-08-2024                                                                                                                 | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                          | SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL AREA CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II, SAN JUAN DEL CESAR, LA GUAJIRA |         |             |           |
| Contratista                     | YIYULAN MARIA DAZA PLATA                                                                                                      |         |             |           |
| Identificación                  | 56.075.385                                                                                                                    |         |             |           |
| Plazo de Ejecución              | TRES (03) MESES                                                                                                               |         |             |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                |         |             |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                               |         |             |           |
| Valor Inicial:                  | \$ 8.850.000                                                                                                                  |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                             |         |             |           |
| Valor total:                    | \$ 8.850.000                                                                                                                  |         |             |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP2-350                                                                                                                      |         | PRP1-298    |           |
| Plazo adicional: (SI aplica)    | N/A                                                                                                                           |         |             |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                               |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                    |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 6.000.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 2.850.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este Informe)            | \$ 2.850.000                                         |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 3.150.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 47,5                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 52,5                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |





## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

GESTIÓN FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CC-P-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 30/09/2022  
Página 2 de 2

## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                           | Evidencias/ Soportes                                                                     | Fecha              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Recibir las cuentas por pagar de las personas naturales y jurídicas que tienen contratos con la ESE Hospital San Rafael Nivel II.                              | OFICINA CUENTAS POR PAGAR                                                                | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Aplicar la lista de chequeo con el fin de verificar los anexos y soportes de las cuentas por pagar presentadas ante la ESE                                     | OFICINA CUENTAS POR PAGAR                                                                | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Elaborar las órdenes de pago en el software institucional R-Fast.                                                                                              | SOFTWARE R-FAST                                                                          | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Entregar al contador las órdenes de pago realizadas con sus respectivos anexos, para la revisión y visto bueno                                                 | OFICINA CUENTAS POR PAGAR Y<br>AREA CONTABLE                                             | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Una vez revisada por el contador, las órdenes de pago son entregadas a la subdirectora administrativa para los trámites pertinentes.                           | OFICINA CUENTAS POR PAGAR,<br>AREA CONTABLE, OFICINA DE LA<br>SUBGERENTE DE LA ESE       | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Surtido los tramites administrativo en la subdirección administrativa, las órdenes de pago, son radicadas en la oficina de gerencia, para su revisión y firma. | OFICINA CUENTAS POR PAGAR,<br>AREA CONTABLE, OFICINA DE LA<br>SUBGERENTE Y GERENTE DE LA | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Llevar el control de la ejecución de los contratos, en lo referente a las cuentas de cobro radicadas y pagos realizados.                                       | SOFTWARE R-FAST                                                                          | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Gestionar la revisión de las planillas de seguridad social de cada de las personas naturales y jurídicas que tienen contrato con la ESE.                       | OFICINA RECURSOS HUMANOS                                                                 | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Apoyar al área contable en la elaboración de los informes de ley que deben presentar ante lo diferentes Entes de Control.                                      | OFICINA TESORERIA                                                                        | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Apoyar en la supervisión de los contratos.                                                                                                                     | OFICINA DE CUENTAS POR<br>PAGAR Y SUBGERENTE<br>ADMINISTRATIVO                           | 2024<br>SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

## 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9472393739      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSIÓN                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9472393739      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9472393739      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

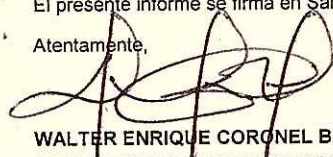
| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                              |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15         |                     |
| Precio del servicio                                          | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |                     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                               |          | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |          |                     |
| Disponibilidad del bien                       |          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |                     |
| Servicio postventa del bien                   |          |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple $\geq 60$                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |          | No cumple $\leq 59$                                                                                                                   |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-210-08-2024





NT-882115010-5  
COD: 446500288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 580  
CONTRATO No CPS216 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                        | CPS199 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                          | Servicios de Transporte al Personal Autorizado de la Institución, a los sitios donde se les indique, para lo cual deberá poner a disposición de la Entidad Cinco (05) vehículos con sus respectivos conductores, Nueve (09) Conductores más para Vehículos de la Entidad, los cuales estarán designados así: TRES (03) para el transporte de personal médico y paramédico de la zona rural, UNO (01) para el transporte del personal médico y paramédico en el casco urbano, UNO (01) para la Gerencia, adicionalmente se incluyen: Ocho (08) conductores para ambulancias y Uno (01) para la Toyota OZ0138 |         |             |           |
| Contratista                     | COOPERATIVA MULTIACTIVA DE RIOHACHA - COOMUTRARI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Identificación                  | 800.243.642-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Plazo de Ejecución              | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Valor inicial:                  | \$ 220.363.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Valor total:                    | \$ 220.363.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP2-329                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | PRP1-290    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 146.908.800                                       |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 73.454.400                                        |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe) (a la fecha            | \$ 73.454.400                                        |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 73.454.400                                        |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |





# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

SECCIÓN FINANCIERA  
SUBSECCIÓN CONTABLE  
PÁGINA 2 DE 2

## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes                 | Fecha           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Servicios de Transporte al Personal Autorizado de la Institución, a los sitios donde se los indique, para lo cual deberá poner a disposición de la Entidad Cinco (05) vehículos con sus respectivos conductores, Nueve (09) Conductores más para Vehículos de la Entidad, los cuales estarán designados así: TRES (03) para el transporte de personal médico y paramédico de la zona rural, UNO (01) para el transporte del personal médico y paramédico en el casco urbano, UNO (01) para la Gerencia, adicionalmente se incluyen: Ocho (08) conductores para ambulancias y Uno (01) para la Toyota O20138 | CIRCULACION DIARIA DE VEHICULOS      | 2024 SEPTIEMBRE |
| Los gastos ocasionados por combustible y lubricantes serán a cargo del Hospital, el mantenimiento será a costa del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FACTURAS DE GASOLINA                 | 2024 SEPTIEMBRE |
| Cumplir con la entrega de dotación completa y carnet de identificación para el personal que va a vincular como conductores de los vehículos que prestaran sus servicios a la ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LISTADO DE EMPLEADOS                 | 2024 SEPTIEMBRE |
| El contratista debe portar documentos de identidad, los carnets de afiliación a ARL, EPS (en caso que se emitan carnet) y de la empresa, durante el tiempo que permanezca en la ESE Hospital San Rafael Nivel II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PLANILLA SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL | 2024 SEPTIEMBRE |
| El contratista deberá entregar mensualmente al encargado de manejar el sistema de seguridad y salud en el trabajo (SSST), las copias de los pagos de seguridad social del personal que este a su cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PLANILLA SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                      |
|-------------------------------------|----------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE         |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 30   |
| Nº de Planilla                      | 9474187989           |
| Valor cotizado                      | \$ 3.575.000         |
| EPS                                 | CAJACOPI Y OTROS     |
| APORTES A PENSION                   |                      |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE      |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 30   |
| Nº de Planilla                      | 9474187989           |
| Valor cotizado                      | \$ 4.160.000         |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES Y OTROS |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                      |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE      |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 30   |
| Nº de Planilla                      | 9474187989           |
| Valor cotizado                      | \$ 1.245.200         |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA             |



# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

SECCIÓN FINANCIERA  
SUBSECCIÓN CONTABLE  
PÁGINA 2 DE 2

## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple 260    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
|                                                                                                    |     | No cumple 130 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |               |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |               |
| TOTAL                                                                                              | 100 |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple 200    |
|                                                                                                    |     | No cumple 130 |
| Calidad del bien                                                                                   | 0   |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0   |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0   |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0   |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0   |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0   |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0   |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple 200    |
|                                                                                                    |     | No cumple 130 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS199 DE 2024





NIT 892116010-5  
COD: 4480000585

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 581  
CONTRATO No P-330-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| I. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                     |          |                 |           |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-330-09-2024                                                                                                                                                                       | DIA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Periodísticos y Publicitarios Radiales Alusivos a la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II en la Emisora Cardenal Estéreo para fortalecer el plan de mercadeo Institucional |          |                 |           |
| Contratista                        | EVELIN JOSE FUENTES ORTEGA                                                                                                                                                          |          |                 |           |
| Identificación                     | 5.163.859                                                                                                                                                                           |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                   |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                  |          |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                   |          |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 3.000.000                                                                                                                                                                        |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                                                   |          |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 3.000.000                                                                                                                                                                        |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP2-381                                                                                                                                                                            | PRP2-308 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                                                 |          |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                     |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                          |          |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 4.000.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.000.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 1.000.000                                         |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 3.000.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                               | Evidencias/ Soportes             | Fecha           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| Transmitir pautas publicitarias, las cuales serán transmitidas todos los días de lunes a viernes en el horario de 6:00 a 7:30 am y 12:00 a 12:30 m | CERTIFICACION DE LA EMISORA Y CD | 2024 SEPTIEMBRE |
| Emitir boletines, comunicados de prensa, campañas de prevención y todos los eventos que necesita dar a conocer la imagen de la ESE                 | CERTIFICACION DE LA EMISORA Y CD | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 07 |
| Nº de Planilla                      | 9474710302         |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500         |
| EPS                                 | SANITAS            |
| APORTES A PENSION                   |                    |
| Periodo de cotización               | N/A                |
| Fecha de pago                       | N/A                |
| Nº de Planilla                      | N/A                |
| Valor cotizado                      | N/A                |
| Fondo de Pensiones                  | N/A                |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                    |
| Periodo de cotización               | N/A                |
| Fecha de pago                       | N/A                |
| Nº de Planilla                      | N/A                |
| Valor cotizado                      | N/A                |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A                |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                        |            | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                                                                     |            | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                                                                | 15         |               |
| Precio del servicio                                                                                 | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                         | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                           | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                            | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>100</b> |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                           |            | Cumple 200    |
|                                                                                                     |            | No cumple 500 |
| Calidad del bien                                                                                    |            |               |
| Disponibilidad del bien                                                                             |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                       |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                                |            |               |
| Servicio postventa del bien                                                                         |            |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                   |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                   |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        |            |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                        |            | Cumple 200    |
|                                                                                                     |            | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                                | 0          |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                    | 0          |               |
| Ejecución del contrato (informes de avances del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 0          |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>0</b>   |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-330-09-2024





NIT: 892112010-5  
COD: 4465000286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 582  
CONTRATO No A-007-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                  |         |                 |           |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                        | A-007-09-2024                                                                                                                    | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                          | Servicios de Alquiler de Pantalla LED de 4X4 mt, para Promocionar el Portafolio de Servicios de la ESE Hospital San Rafael Nivel |         |                 |           |
| Contratista                     | ESLEIDER JOSE SOTO MARIN                                                                                                         |         |                 |           |
| Identificación                  | 1.122.396.175                                                                                                                    |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución              | CUATRO (04) MESES                                                                                                                |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                               |         |                 |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor inicial:                  | \$ 1.980.000                                                                                                                     |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | \$ 0                                                                                                                             |         |                 |           |
| Valor total:                    | \$ 1.980.000                                                                                                                     |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP5-722                                                                                                                         |         | PRP5-159        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    |                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                  |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                       |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 1.980.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 495.000                                           |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe) (a la fecha            | \$ 495.000                                           |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 1.485.000                                         |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                            | Evidencias/ Soportes | Fecha              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| Poner a disposición de la ESE una pantalla LED de 4X4 mt, que sera ubicada en un sitio estrategico del municipio, previo acuerdo con el subdirector administrativo               | CD                   | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Transmitir la publicidad de la ESE en la referida pantalla, como minimo 80 veces por día, durante la ejecución del contrato                                                      | CD                   | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| El contratista se compromete a producir, editar y reproducir en la pantalla, los videos, anuncios y demas material publicitario que se deba transmitir por la pantalla alquilada | CD                   | 2024<br>SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2016 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                         |            | Cumple 260    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                                                                 | 15         | No cumple 339 |
| Precio del servicio                                                                                  | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                          | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                            | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                             | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                          | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                         | <b>100</b> |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                            |            | Cumple 260    |
| Calidad del bien                                                                                     | 0          | No cumple 339 |
| Disponibilidad del bien                                                                              | 0          |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                        | 0          |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                                 | 0          |               |
| Servicio postventa del bien                                                                          | 0          |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                    | 0          |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                    | 0          |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                         | <b>0</b>   |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                         |            | Cumple 260    |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                                 | 0          | No cumple 339 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                     | 0          |               |
| Ejecución del contrato (interiores de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                          | 0          |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                         | <b>0</b>   |               |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. A-007-09-2024





NIT: 992115010-9  
COD: 4450000286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-P-01

Versión: 2.0

Vigencia: 28/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 583  
CONTRATO No CPS139 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
|------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                     |  | CPS139 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DIA: 02 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       |  | Servicios de Mantenimiento Correctivo de Impresoras y Multifuncionales, Incluyendo el Suministro de Repuestos, Servicios de mantenimiento preventivo y Correctivo de Computadores y Periféricos incluyendo el Suministro de Recargas para Impresoras y Fotocopiadoras de acuerdo a las solicitudes de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, San Juan del Cesar – La Guajira |         |           |           |
| Contratista                  |  | RICARDO OSUNA MANCHEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Identificación               |  | 1.066.727.749                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           |  | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          |  | 2024 MAYO 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Fecha de Finalización        |  | 2024 JULIO 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Valor inicial:               |  | \$ 72.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |           |           |
| Valor total:                 |  | \$ 72.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Codigo Presupuestal          |  | CDP4-1132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | PRP1-223  |           |
| Plazo adicional: (SI aplica) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Supervisor:                  |  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        |  | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |           |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 72.000.000                                        |           |           |
| Valor mensual                                           | \$ 23.375.000                                        |           |           |
| Valor ejecutado de este informe (a la fecha)            | \$ 23.375.000                                        |           |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 48.625.000                                        |           |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 32,5                                                 |           |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 67,5                                                 |           |           |
| Período del pago                                        | 2024 MAYO                                            |           |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |           |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |           |           |
| *Matriz de Riesgos del Contrato                         | Sin afectación.                                      |           |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |           |           |



| 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                              |                      |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|
| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias/ Soportes | Fecha     |
| Suministrar los productos solicitados en las cantidades, calidades y las especificaciones requeridas por el Hospital, facturados según los precios estipulados en la propuesta o cotización anexa al contrato. Entregar los mismos en las fechas previstas y las cantidades acordadas | FORMATOS             | 2024 MAYO |
| El contratista se obliga a disponer de un técnico de computadores en forma permanente con disponibilidad 24 horas.                                                                                                                                                                    | FORMATOS             | 2024 MAYO |
| El contratista debe suministrar los insumos originales (no genéricos) para el mantenimiento de los equipos de la institución, para que generen mayor garantía en el funcionamiento de los mismos.                                                                                     | FORMATOS             | 2024 MAYO |
| Los mantenimientos a realizar y los productos a suministrar deben ser autorizados por el Subdirector Administrativo                                                                                                                                                                   | FORMATOS             | 2024 MAYO |
| Dar respuesta inmediata a la corrección de equipos de fotocopiado, impresoras y periféricos                                                                                                                                                                                           | FORMATOS             | 2024 MAYO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 MAYO                           |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473953216 - 9467339980             |
| Valor cotizado                      | \$ 325.000                          |
| EPS                                 | SANITAS                             |
| APORTES A PENSION                   |                                     |
| Periodo de cotización               | 2024 MAYO                           |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473953216 - 9467339980             |
| Valor cotizado                      | \$ 416.000                          |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR - COLFONDOS                |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                                     |
| Periodo de cotización               | 2024 MAYO                           |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473953216 - 9467339980             |
| Valor cotizado                      | \$ 20.400                           |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA - COLPATRIA                |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple $\geq 60$ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|
|                                                                                                    |     | No cumple $< 60$ |
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |                  |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |                  |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |                  |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |                  |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |                  |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |                  |
| TOTAL                                                                                              | 100 |                  |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple $\geq 60$ |
|                                                                                                    |     | No cumple $< 60$ |
| Calidad del bien                                                                                   | 0   |                  |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0   |                  |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0   |                  |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0   |                  |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0   |                  |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0   |                  |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0   |                  |
| TOTAL                                                                                              | 0   |                  |
| FORMATOS DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple $\geq 60$ |
|                                                                                                    |     | No cumple $< 60$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |                  |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |                  |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |                  |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |                  |
| TOTAL                                                                                              | 0   |                  |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
CONTRATO CPS139 DE 2024





NIT: 892112010-6  
COD: 445000296

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 584  
CONTRATO No CPS139 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                     | CPS139 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DIA: 02 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Mantenimiento Correctivo de Impresoras y Multifuncionales, incluyendo el Suministro de Repuestos, Servicios de mantenimiento preventivo y Correctivo de Computadores y Periféricos incluyendo el Suministro de Recargas para Impresoras y Fotocopiadoras de acuerdo a las solicitudes de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, San Juan del Cesar – La Guajira |         |           |           |
| Contratista                  | RICARDO OSUNA MANCHEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Identificación               | 1.066.727.749                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 MAYO 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 JULIO 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Valor Inicial:               | \$ 72.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |           |           |
| Valor total:                 | \$ 72.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP4-1132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | PRP1-223  |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                                         |            |           |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 48.625.000                                                           |            |           |
| Valor mensual                                           | \$ 24.136.000                                                           |            |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 24.136.000                                                           |            |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 24.489.000                                                           |            |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 49,6                                                                    |            |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,4                                                                    |            |           |
| Período del pago                                        | 2024 JUNIO                                                              |            |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                                                 | Mes: JUNIO | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                                                 | Mes: JUNIO | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                                       |            |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                                                 |            |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.<br>En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |            |           |



| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                              |                      |            |
| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias/ Soportes | Fecha      |
| Suministrar los productos solicitados en las cantidades, calidades y las especificaciones requeridas por el Hospital, facturados según los precios estipulados en la propuesta o cotización anexa al contrato. Entregar los mismos en las fechas previstas y las cantidades acordadas | FORMATOS             | 2024 JUNIO |
| El contratista se obliga a disponer de un técnico de computadores en forma permanente con disponibilidad 24 horas.                                                                                                                                                                    | FORMATOS             | 2024 JUNIO |
| El contratista debe suministrar los insumos originales (no genéricos) para el mantenimiento de los equipos de la institución, para que generen mayor garantía en el funcionamiento de los mismos.                                                                                     | FORMATOS             | 2024 JUNIO |
| Los mantenimientos a realizar y los productos a suministrar deben ser autorizados por el Subdirector Administrativo                                                                                                                                                                   | FORMATOS             | 2024 JUNIO |
| Dar respuesta inmediata a la corrección de equipos de fotocopiado, impresoras y periféricos                                                                                                                                                                                           | FORMATOS             | 2024 JUNIO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

a) seguimiento financiero y presupuestal del contrato.

b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.

c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.

d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.

e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.

f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.

g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.

h) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO                          |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473954005 - 9468781721             |
| Valor cotizado                      | \$ 325.000                          |
| EPS                                 | SANITAS                             |
| APORTES A PENSION                   |                                     |
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO                          |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473954005 - 9468781721             |
| Valor cotizado                      | \$ 416.000                          |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR - COLFONDOS                |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                                     |
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO                          |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473954005 - 9468781721             |
| Valor cotizado                      | \$ 20.400                           |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA - COLPATRIA                |

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |    | Cumple 200                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |    | No cumple 359                                                                                                                         |
| Calidad del servicio                                                                               | 15 |                                                                                                                                       |
| Precio del servicio                                                                                | 15 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10 |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |    | 100                                                                                                                                   |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |    | Cumple 200                                                                                                                            |
|                                                                                                    |    | No cumple 359                                                                                                                         |
| Calidad del bien                                                                                   | 0  |                                                                                                                                       |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0  |                                                                                                                                       |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0  |                                                                                                                                       |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0  |                                                                                                                                       |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0  |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |    | 0                                                                                                                                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |    | Cumple 200                                                                                                                            |
|                                                                                                    |    | No cumple 359                                                                                                                         |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0  | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0  |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0  |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |    | 0                                                                                                                                     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORDONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
CONTRATO CPS139 DE 2024





NIT: 892116010-5  
COD: 448600288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 585  
CONTRATO No CPS139 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                     | CPS139 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DIA: 02 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Mantenimiento Correctivo de Impresoras y Multifuncionales, Incluyendo el Suministro de Repuestos, Servicios de mantenimiento preventivo y Correctivo de Computadores y Periféricos incluyendo el Suministro de Recargas para Impresoras y Fotocopiadoras de acuerdo a las solicitudes de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, San Juan del Cesar – La Guajira |         |           |           |
| Contratista                  | RICARDO OSUNA MANCHEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Identificación               | 1.066.727.749                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 MAYO 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 JULIO 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Valor inicial:               | \$ 72.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |           |           |
| Valor total:-                | \$ 72.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP4-1132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | PRP1-223  |           |
| Plazo adicional: (SI aplica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                                         |            |           |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 24.489.000                                                           |            |           |
| Valor mensual                                           | \$ 24.489.000                                                           |            |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este Informe)            | \$ 24.489.000                                                           |            |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                                    |            |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                                   |            |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                                     |            |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 JULIO                                                              |            |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                                                 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                                                 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                                       |            |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                                                 |            |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.<br>En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |            |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias/ Soportes | Fecha      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Suministrar los productos solicitados en las cantidades, calidades y las especificaciones requeridas por el Hospital, facturados según los precios estipulados en la propuesta o cotización anexa al contrato. Entregar los mismos en las fechas previstas y las cantidades acordadas | FORMATOS             | 2024 JULIO |
| El contratista se obliga a disponer de un técnico de computadores en forma permanente con disponibilidad 24 horas.                                                                                                                                                                    | FORMATOS             | 2024 JULIO |
| El contratista debe suministrar los insumos originales (no genéricos) para el mantenimiento de los equipos de la Institución, para que generen mayor garantía en el funcionamiento de los mismos.                                                                                     | FORMATOS             | 2024 JULIO |
| Los mantenimientos a realizar y los productos a suministrar deben ser autorizados por el Subdirector Administrativo                                                                                                                                                                   | FORMATOS             | 2024 JULIO |
| Dar respuesta inmediata a la corrección de equipos de fotocopiado, impresoras y periféricos                                                                                                                                                                                           | FORMATOS             | 2024 JULIO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002; Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 JULIO                          |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473954151                          |
| Valor cotizado                      | \$ 325.000                          |
| EPS                                 | SANITAS                             |
| APORTES A PENSION                   |                                     |
| Periodo de cotización               | 2024 JULIO                          |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473954151                          |
| Valor cotizado                      | \$ 416.000                          |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR - COLFONDOS                |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                                     |
| Periodo de cotización               | 2024 JULIO                          |
| Fecha de pago                       | 2024 AGOSTO 14 - 2024 SEPTIEMBRE 30 |
| Nº de Planilla                      | 9473954151                          |
| Valor cotizado                      | \$ 20.400                           |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA - COLPATRIA                |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 260 | No cumple 359 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |            |               |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |            |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |            |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |            |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |            |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 200 | No cumple 359 |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |            |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |            |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |            |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 260 | No cumple 359 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |            |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |            |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE ODONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
CONTRATO CPS139 DE 2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTIÓN FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página: 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 586

CONTRATO No CPS129

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                    |         |           |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                     | N° CPS129 DE 2024                                                                                                                                  | DIA: 01 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Facturación en la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II y Centro de Salud 20 de Julio en el Municipio de San Juan del Cesar, La Guajira |         |           |           |
| Contratista                  | SERVI SALUD S.A.S.                                                                                                                                 |         |           |           |
| Identificación               | 900.348.864-6                                                                                                                                      |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                    |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 MAYO 01                                                                                                                                       |         |           |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 JULIO 31                                                                                                                                      |         |           |           |
| Valor inicial:               | \$ 324.191.084                                                                                                                                     |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                  |         |           |           |
| Valor total:                 | \$ 324.191.084                                                                                                                                     |         |           |           |
| Código Presupuestal          | CDP1-154                                                                                                                                           |         | PRP2-189  |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                |         |           |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                    |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                         |         |           |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 324.191.084                                       |                |           |
| Valor mensual                                           | \$ 108.063.695                                       |                |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 108.063.695 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 216.127.389                                       |                |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |                |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |                |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 MAYO                                            |                |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: MAYO      | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: MAYO      | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                |           |





## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Evidencias/ Soportes                                 | Fecha     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|
| Realizar la comprobación de derechos                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 MAYO |
| Solicitar las autorizaciones de la prestación del servicio a cada EPS, e IPS                                                                                                                                                                                                                                                                   | PLATAFORMA EAPB, SOPORTE DE CUENTAS                  | 2024 MAYO |
| Solicitar los documentos completos que soporten la factura                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 MAYO |
| Facturar los servicios prestados a las diferentes EPS, en los diferentes servicios                                                                                                                                                                                                                                                             | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 MAYO |
| Presentar un informe en las cuentas, facturas radicadas o no radicadas explicando el motivo de la no radicación mensualmente, que sirva de soporte fidedigno para poder hacer los registros presupuestales, de cartera y contabilidad                                                                                                          | ANEXOS AL AREA DE CARTERA DE LA ESE                  | 2024 MAYO |
| Radicar el 100% de la facturación del periodo correspondiente dentro de los términos establecidos en la ley                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXOS CON COPIA AL AREA DE CARTERA DE LA ESE        | 2024 MAYO |
| El contratista deberá entregar mensualmente al encargado de manejar el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, (SSST), las copias de los pagos de seguridad social del personal que este a su cargo                                                                                                                                        | VER ANEXO DEL LISTADO EMPLEADOS CON SEGURIDAD SOCIAL | 2024 MAYO |
| Facturar zona rural 22 puestos de salud que son ( corraleja, cañaverales, el tablazo, los pozos, boca del monte, los tñales, las tunas, guamachal y los pondores, la peña, la junta, curazao, los haticos, el hatico de los indios, lagunita, Veracruz, caracolí, Zambrano, corral de piedra, guamachal, villa del rio, el totumo, y el machín | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 MAYO |
| Escanear historias soportes al archivo pasivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE                            | 2024 MAYO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

## 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO         |
| Fecha de pago                       | 2024 JUNIO 18      |
| Nº de Planilla                      | 7931072190         |
| Valor cotizado                      | \$ 1.508.000       |
| EPS                                 | SANITAS Y OTROS    |
| APORTES A PENSIÓN                   |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 MAYO          |
| Fecha de pago                       | 2024 JUNIO 18      |
| Nº de Planilla                      | 7931072190         |
| Valor cotizado                      | \$ 6.032.000       |
| Fondo de Pensiones                  | PROTECCION Y OTROS |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 MAYO          |
| Fecha de pago                       | 2024 JUNIO 18      |
| Nº de Planilla                      | 7931072190         |
| Valor cotizado                      | \$ 919.300         |
| Administradora de Riesgos Laborales | COLPATRIA          |



## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                              |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15         |                     |
| Precio del servicio                                          | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |                     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                               |          | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |          |                     |
| Disponibilidad del bien                       |          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |                     |
| Servicio postventa del bien                   |          |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple $\geq 60$                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |          | No cumple $\leq 59$                                                                                                                   |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 11 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Supervisor (a) del Contrato No. CPS129 DE 2024





NIT: 992115010-9  
COD: 4455000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 587

CONTRATO No CPS129

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                    |         |           |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                     | N° CPS129 DE 2024                                                                                                                                  | DIA: 01 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Facturación en la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II y Centro de Salud 20 de Julio en el Municipio de San Juan del Cesar, La Guajira |         |           |           |
| Contratista                  | SERVI SALUD S.A.S.                                                                                                                                 |         |           |           |
| Identificación               | 900.348.864-6                                                                                                                                      |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                    |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 MAYO 01                                                                                                                                       |         |           |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 JULIO 31                                                                                                                                      |         |           |           |
| Valor inicial:               | \$ 324.191.084                                                                                                                                     |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                  |         |           |           |
| Valor total:                 | \$ 324.191.084                                                                                                                                     |         |           |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-154                                                                                                                                           |         | PRP2-189  |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                |         |           |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                    |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                         |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 216.127.389                                       |                |           |
| Valor mensual                                           | \$ 108.063.695                                       |                |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 108.063.695 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 108.063.694                                       |                |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 50,0                                                 |                |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,0                                                 |                |           |
| Período del pago                                        | 2024 JUNIO                                           |                |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: JUNIO     | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: JUNIO     | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                |           |



**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO****GESTIÓN FINANCIERA**  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 3.0

Vigencia: 06/09/2023

Página 2 de 3

**3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Evidencias/ Soportes                                 | Fecha      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|
| Realizar la comprobación de derechos                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 JUNIO |
| Solicitar las autorizaciones de la prestación del servicio a cada EPS e IPS                                                                                                                                                                                                                                                                    | PLATAFORMA EAPB,<br>SOPORTE DE CUENTAS               | 2024 JUNIO |
| Solicitar los documentos completos que soporten la factura                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 JUNIO |
| Facturar los servicios prestados a las diferentes EPS, en los diferentes servicios                                                                                                                                                                                                                                                             | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 JUNIO |
| Presentar un informe en las cuentas, facturas radicadas o no radicadas explicando el motivo de la no radicación mensualmente, que sirva de soporte fidedigno para poder hacer los registros presupuestales, de cartera y contabilidad                                                                                                          | ANEXOS AL AREA DE CARTERA DE LA ESE                  | 2024 JUNIO |
| Radicar el 100% de la facturación del periodo correspondiente dentro de los términos establecidos en la ley                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXOS CON COPIA AL AREA DE CARTERA DE LA ESE        | 2024 JUNIO |
| El contratista deberá entregar mensualmente al encargado de manejar el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, (SSST), las copias de los pagos de seguridad social del personal que este a su cargo                                                                                                                                        | VER ANEXO DEL LISTADO EMPLEADOS CON SEGURIDAD SOCIAL | 2024 JUNIO |
| Facturar zona rural 22 puestos de salud que son ( corraleja, cañaverales, el tablazo, los pozos, boca del monte, los tunaes, las tunas, guamachaí y los pondores, la peña, la junta, curazao, los haticos, el hatico de los indios, lagunita, Veracruz, caracolí, Zambrano, corral de piedra, guamachal, villa del río, el totumo, y el machín | SOFTWARE R-FAST                                      | 2024 JUNIO |
| Escanear historias soportes al archivo pasivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE                            | 2024 JUNIO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

**3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO****4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

**5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

| APORTES A SALUD                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 JULIO         |
| Fecha de pago                       | 2024 JULIO 15      |
| Nº de Planilla                      | 7934473587         |
| Valor cotizado                      | \$ 1.508.000       |
| EPS                                 | SANITAS Y OTROS    |
| APORTES A PENSIÓN                   |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO         |
| Fecha de pago                       | 2024 JULIO 15      |
| Nº de Planilla                      | 7934473587         |
| Valor cotizado                      | \$ 6.032.000       |
| Fondo de Pensiones                  | PROTECCION Y OTROS |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO         |
| Fecha de pago                       | 2024 JULIO 15      |
| Nº de Planilla                      | 7934473587         |
| Valor cotizado                      | \$ 919.300         |
| Administradora de Riesgos Laborales | COLPATRIA          |



## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

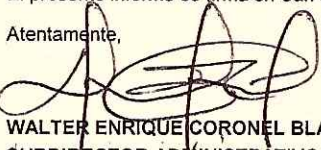
| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                              |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15         |                     |
| Precio del servicio                                          | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |                     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                               |          | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |          |                     |
| Disponibilidad del bien                       |          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |                     |
| Servicio postventa del bien                   |          |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple $\geq 60$                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |          | No cumple $\leq 59$                                                                                                                   |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 11 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

  
**WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR**  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 Supervisor (a) del Contrato No. CPS129 DE 2024





NIT: 802115010-5  
COD: 446000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 588  
CONTRATO No CPS197 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                          |                                                                                                                                                                                         |         |             |           |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                                 | CPS197 DE 2024                                                                                                                                                                          | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                                   | Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares Administrativos en las Áreas Administrativas y Asistenciales de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar, La Guajira |         |             |           |
| Contratista                              | SERVICIOS EMPRESARIALES DE LA PENINSULA S.A.S. "SEMP"                                                                                                                                   |         |             |           |
| Identificación                           | 900.683.024-1                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Plazo de Ejecución                       | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Fecha de Iniciación                      | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                          |         |             |           |
| Fecha de Finalización                    | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Valor Inicial:                           | \$ 561.013.377                                                                                                                                                                          |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica) <sup>1</sup> | \$ 0                                                                                                                                                                                    |         |             |           |
| Valor total:                             | \$ 561.013.377                                                                                                                                                                          |         |             |           |
| Codigo Presupuestal                      | CDP2-332                                                                                                                                                                                | PRP-182 |             |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)             |                                                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Supervisor:                              | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:                    | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                              |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 374.008.918                                       |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 187.004.459                                       |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 187.004.459                                       |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 187.004.459                                       |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 2 de 3

3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Evidencias/ Soportes                                        | Fecha           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|
| MENSAJERIA: Acudir a Bancos para realizar consignaciones, pagos, cambios de cheques y demás actividades con entidades bancarias. Hacer traslado de efectivo a los Bancos cuando sea necesario. Llevar documentación a los proveedores, clientes o lugares indicados. Repartir cartas, informes o volantes urgentes cuando se presente el caso. Realizar todas las diligencias que tenga que ejecutar dentro y fuera de la entidad. Atender cualquier solicitud del área administrativa o científica. Realizar tareas que le sean asignadas por su jefe inmediato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TESORERIA, OFICIOS RECIBIDOS Y ENTREGADOS                   | 2024 SEPTIEMBRE |
| REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA: Recepcionar la remisión (con sus respectivos soportes: historia clínica, anexo técnico N. 3 y la hoja de remisión) del paciente ordenada por el especialista. Enviar a la EPS y a las diferentes IPS de la red prestadora de servicios la necesidad de remisión, vía internet o fax, sino tiene seguridad social se envía a la secretaria de salud correspondiente. Registrar las gestiones realizadas en formato No 5 de gestión social y se da inicio a la gestión ante las diferentes IPS para la ubicación del paciente de donde lo requiere. Una vez aceptado el paciente se debe diligenciar formato No 1 y relacionar toda la información en la hoja de referencia. Contactar al equipo de traslado o de ambulancia para que transporte el paciente. Llenar la hoja de traslado a la entrega del paciente. Se organizan los paquetes de documentos que debe llevar el equipo de traslado; un paquete para el medico; un paquete para el área de SIAU; un paquete para la IPS receptora y el otro paquete se adjunta en la historia clínica. | FORMATO No 5 GESTION SOCIAL, CORREOS ELECTRONICOS DE LA ESE | 2024 SEPTIEMBRE |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMACION Y ESTADISTICAS: Realizar y consolidar el censo diario de los usuarios hospitalizados físicos y sistematizados. Recepción de los soportes físicos de las historias clínicas de internación y urgencia. Entrega de historias clínicas a los usuarios y a los entes de control de acuerdo a su solicitud. Apoyar en el sacado y archivo de historias clínicas cuando lo amerite el servicio. Actualizaciones periódicas en los sistemas pertinentes, a fin de rotar el personal interno de la unidad funcional de información. Revisar historias clínicas. Comparar historia clínica con R-Fast. Realizar listado de historias. Descongestionar el archivo central. Dar de baja a las historias clínicas de más de 10 años.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ARCHIVO, HISTORIAS CLINICAS Y CENSO                              | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| ATENCION AL USUARIO: Apoyo a Trabajo Social de la Institución. Realizar encuestas. Llevar las estadísticas de las cirugías programadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FORMATOS REGISTRADURIA NACIONAL WEB                              | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| CARTERA: Registrar la información de las cuentas facturadas y radicadas mes vencido. Apoyo en la elaboración de los informes de cartera solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud. Apoyo en la gestión de cobro, recuperación de cartera, conciliaciones para pagos y cruces de información entre la E.S.E Hospital San Rafael y las diferentes EPS y Entidades Territoriales. Gestionar con las diferentes EPS vía correo, telefónica o páginas institucionales la relación de las facturas pagadas para su respectivo descargue en el sistema. Registrar en el software de la institución los recaudos según la relación de facturas canceladas por las EPS y Entidades Territoriales para el saneamiento de la cartera hospitalaria. Descargar las facturas conciliadas con diferentes EPS y las instituciones territoriales en el software de la institución. Las demás que puedan surgir para responder a las necesidades del área de cartera de la E.S.E Hospital San Rafael.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SOFTWARE R-FAST, CORREO INSTITUCIONAL,                           | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| DIGITACION VACUNACION: Adquisición y distribución de información del esquema de vacunas. Consolidar la información vacunal tanto institucional, municipal como departamental. Participar de forma activa la planeación y ejecución de jornadas de vacunación que se desarrollen en la institución. El Contratista deberá permitir la realización de auditorías internas y externas y participación de planes de mejoramiento que ello se genere. La Contratista aplicará las ideas centrales del humanismo, en las relaciones interpersonales, en el trato con los usuarios tales como el concepto de igualdad de los seres humanos, el reconocimiento de la diversidad personal y cultural, el rechazo a todo tipo de discriminación, la libertad de ideas y creencias. Velar por el cuidado y racional uso de los equipos, suministros, y elementos bajo su responsabilidad e informar a la Coordinación del programa sobre las necesidades, mantenimiento y deterioro de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AREA DE VACUNACION DE LA ESE, REGISTRO DE ESQUEMAS DE VACUNACION | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| AUXILIAR DE FOTOCOPIADO: Sacar fotocopias de los documentos que soliciten las diferentes áreas del hospital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DIFERENTES AREAS DE LA ESE                                       | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| TECNICO ADMINISTRATIVO CONSULTA EXTERNA: conozca y maneje excel y word, traslado de cuentas para la recolección de firmas al área de cuentas por pagar, conocer y manejar el software institucional, revisar las actividades realizadas por los especialistas de acuerdo a lo contratado, revisar el suministro de materiales de acuerdo a lo contratado, las demás que le sean asignadas por la ley, la autoridad y conforme a la naturaleza de su cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FACTURAS CUENTAS POR PAGAR                                       | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| TECNICOS GLOSAS: Realizar todo el trámite de las glosas presentadas por las diferentes EPS de su facturación radicada, de manera conjunta con el auditor. Las glosas generadas por las IPS y EPS deben ser devueltas en forma oportuna a la Subdirección Científica para los debidos procesos de descargue en las cuentas de los especialistas. Reportar al área de cartera oportunamente, la relación de las glosas contestadas, conciliadas o levantadas por la EPS, con el ánimo de mantener la cartera actualizada. - Realizar, recepcionar y clasificar la correspondencia del área. Realizar la gestión documental del área.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SOFTWARE R-FAST, AREA DE CARTERA Y FACTURACION,                  | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| TRABAJO SOCIAL: Cubrir el PROCESO DE TRABAJO SOCIAL, en la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, modalidad presencial para los servicios de Consulta externa, Urgencias, Hospitalización, así: Orientar e informar a los Usuarios sobre los diferentes servicios que presta la Institución Hospitalaria y lo concerniente a las solicitudes hechas por los usuarios. Realizar encuestas de satisfacción a los Usuarios de Hospitalización dentro de la Evaluación Trimestral que realiza la dependencia de Trabajo Social para medir la calidad de la prestación del servicio. Brindar apoyo logístico de las actividades realizadas en el área de Trabajo Social. Apoyo en Trabajo Social en el área de Atención al Usuario. Resolver los problemas y/o situaciones que inciden en el proceso salud - enfermedad de los pacientes y/o familias dentro de la competencia de la dependencia. Realizar en casos excepcionales no previsto en la Ley la valoración socio familiar de los usuarios a fin de establecer la estratificación socio económico y capacidad de pago. Remitir y reubicar a pacientes en las instituciones que se requieren para solucionar su problema social. Participar en proyectos de investigación sobre la salud integral de la población y sobre los factores de riesgo del ambiente socio-familiar. Brindar información y orientación a los usuarios en los trámites y procesos sobre la atención reglamentada en los Planes de Beneficios del POS y NO POS-S, deberes y derechos que tienen para acceder a los servicios de salud y demás disposiciones administrativas de interés del usuario. Relacionar las quejas, recomendaciones, sugerencias de los Usuarios e informar al encargado del área, a fin de adoptar las medidas necesarias, para obtener la optimización en la prestación del servicio. Coordinar el Sistema de referencia y Contra referencia. En la baja complejidad realizar el proceso de solicitud de autorización ante EPS (resolución 3047 del 2008). | FORMATOS, REMISIONES, AUTORIZACIONES                             | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| TECNICO DE MANTENIMIENTO: Reparación de pintura, cuando se requiera. Reparaciones de cerrajería, incluyendo la instalación de las cerraduras, cambio de guardas por desgaste normal, no por pérdida de llaves, aperturas de chapas y cerraduras. No incluye el suministro de la cerradura ni accesorios en general. Revisión y ajustes de escritorios, sillas, divisiones, divisiones modulares, papeleras. Incluye el suministro de los repuestos. Arreglos de sillas ejecutivas, sin suministro de gato hidráulico y rodachinas. Cambio de tubos de iluminación, balastos, sockets, bombillos corrientes, bombillos halógenos y demás reparaciones eléctricas menores que se presenten. Mantenimiento preventivo y correctivo menor a todas las instalaciones hidráulicas y sanitarias (tanques elevados, tuberías, albercas subterráneas de agua potable, equipos de bombeo, tuberías de succión, sifones, tuberías de conducción necesarios para la evacuación, ventilación de las aguas negras y pluviales de la edificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIFERENTES AREAS DE LA ESE                                       | 2024<br>SEPTIEMBRE |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| AUXILIAR DE TRASLADO: Cubrir el proceso de auxiliar de traslado en la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, en modalidad presencial en la unidad funcional de mediana complejidad. Recibo y entrega de turno, a la hora indicada de acuerdo a la guía de este procedimiento. Transportar a los usuarios de cada servicio, asistir y colaborar con las actividades de las diferentes áreas, transportar a los pacientes en el momento del egreso hasta la salida del Hospital. Prestar asistencia en el traslado de pacientes a realizarse estudios en el área urbana por fuera del Hospital con previa autorización del jefe del servicio. Mantener las sillas de ruedas y camillas limpias y ordenadas. Responder por las balas de oxígeno, manómetros y demás enceres relacionados con su oficio del Hospital. Participar activamente en los procesos, proyectos y actividades organizadas por la institución. Colaborar con las actividades que se le asignen en relación con el oficio. Realizar entregas y recibo de turno de forma presencial. No abandonar la institución antes de ser recibo y entrega del turno.               | LIBRO DIARIO | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| PROCESO DE DIGITACION DE CENSO: Digital, consolidar y actualizar los censos poblacionales de la cabecera urbana, corregimientos y caseríos, con puestos y centros de salud con personal asistencial asignado por el hospital. Verificar los derechos de población censada en base de datos de EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO - EAPB, ADRESS, SISBEN y demás base de datos, generadas para ejecutar acciones en promoción y prevención. Generar los informes a partir de la información tabulada de acuerdo a las solicitudes a través del líder de proceso. d) Alimentar progresivamente con información las actividades realizadas de promoción y prevención, la hoja de vida de los usuarios y beneficiarios de las EAPB contratantes. Apoyar en el proceso de verificación de las actividades realizadas y pendiente de la población objetivo de acuerdo a la normatividad vigente para los programas de prevención y promoción. Proporcionar la información requerida por los grupos extramurales para la atención diaria. Y las demás funciones inherentes a la actividad que desarrolla, que le sean asignadas. | FORMATOS     | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| AGENTE DE SALUD: Cubrir el proceso de agente de salud en la modalidad presencial en la unidad funcional de baja complejidad. Realizar canalizar y monitorear la cobertura y vacunación en la zona rural, urbana y dispersa. Apoyar las jornadas de vacunación. Buscar las gestantes durante el primer semestre de embarazo en coordinación con las EPS, IPS. Realizar acciones de información, educación, comunicación de promoción de salud y prevención de las enfermedades. Divulgación de las cartillas, volantes, folletos a la población en general. Participar en la búsqueda activa de sarampión, rubéola y fiebre amarilla. Asistir a las capacitaciones sobre programas, normas técnicas y demás temas de salud organizada por los líderes de procesos. Elaboración de informe de sus actividades y presentarlas al líder de procesos. Conocer las normas internas, plataforma estratégica, de acuerdo a los procesos establecidos por la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II. Las demás que se le asigne.                                                                                                                   | FORMATOS     | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| GESTOR DE SALUD: Cubrir el proceso de gestor de salud en la modalidad presencial en la unidad funcional de baja complejidad. Realizar el proceso de trámite de solicitud de autorizaciones ante las EPS. Elaboración de informe de sus actividades y presentarlas al líder de procesos. Conocer las normas internas, plataforma estratégica, de acuerdo a los procesos establecidos por la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II. Las demás que se le asigne.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FORMATOS     | 2024<br>SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- h) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE       |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10    |
| Nº de Planilla                      | 9475292483         |
| Valor cotizado                      | \$ 3.012.500       |
| EPS                                 | ANAS WAYUU Y OTROS |
| APORTES A PENSIÓN                   |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10    |
| Nº de Planilla                      | 9475292483         |
| Valor cotizado                      | \$ 10.714.800      |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS Y OTROS  |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10    |
| Nº de Planilla                      | 9475292483         |
| Valor cotizado                      | \$ 1.576.600       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA           |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y



| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | ≥60 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | <50 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

0

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | ≥60 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | <50 |
| Calidad del bien                              | 0        |           |     |
| Disponibilidad del bien                       | 0        |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien | 0        |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          | 0        |           |     |
| Servicio postventa del bien                   | 0        |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             | 0        |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA         |          | Cumple    | ≥60 |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                      |          | No cumple | <50 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato) | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)     | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)     | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                          | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>0</b> |           |     |

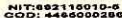
NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firmó en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 16 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS197 DE 2024





## GESTION FINANCIERA

### Subproceso de Contabilidad

Página 1 de 3

**CONTRATO Nº CPS190 DE 2024**

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 35.000.000                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 35.000.000                                        |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 35.000.000                                        |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 JULIO - SEPTIEMBRE                              |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: JULIO      | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                        | Evidencias/ Soportes | Fecha                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Prestar servicios de mantenimiento preventivo y Correctivo de Vehículo Tipo Ambulancia de la ESE.                                                                           | FOTOGRAFIAS          | 2024 JULIO-SEPTIEMBRE |
| Realizar mantenimiento preventivo al vehículo tipo ambulancia de la ESE con frecuencia obligatoria y con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas | FOTOGRAFIAS          | 2024 JULIO-SEPTIEMBRE |
| Realizar mantenimiento correctivo a las ambulancias de la ESE con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas previamente                            | FOTOGRAFIAS          | 2024 JULIO-SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                                                                    |            | No cumple | 500 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |            | No cumple | 500 |
| Calidad del bien                                                                                   |            |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |            | No cumple | 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 23 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE LORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Supervisor (a) del Contrato No. CPS190 DE 2024





NIT: 892114010-5  
COD: 4466000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-P-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 590  
CONTRATO No A-004-05-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |           |           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                           | A-004-05-2024                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIA: 15 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                             | Arriendo de Un (01) Vehiculó para el Transporte del Personal en la Ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, según convenio Interadministrativo N° 080 de 2024, suscrito entre el Municipio de San Juan del Cesar – La Guajira y la ESE Hospital San Rafael Nivel II |         |           |           |
| Contratista                        | LUIS ANGEL ARGOTE MOLINA                                                                                                                                                                                                                                                          |         |           |           |
| Identificación                     | 1.122.396.496                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES Y DIECISIETE (17)                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 MAYO 15                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 SEPTIEMBRE 30                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |           |
| Valor inicial:                     | \$ 16.440.000                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica):       | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |           |
| Valor total:                       | \$ 16.440.000                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP4-1144                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | PRP4-181  |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                   |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 3.600.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.600.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.600.000                                         |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 5                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias/ Soportes                                          | Fecha           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|
| El contratista deberá asumir el conductor, consumo de combustible, lubricantes, mantenimiento y soportar los siguientes documentos: Licencia de conducción; Documento público de carácter personal e intransferible expedido por autoridad competente, el cual autoriza a una persona para la conducción de vehículos con validez en todo el territorio nacional. Licencia de Tránsito: es el documento público que identifica un vehículo automotor, acredita su propiedad e identifica a su propietario y autoriza a dicho vehículo para circular por las vías públicas y por las privadas abiertas al público. Línea de Vehículo: referencia que le da el fabricante a una clase de vehículo de acuerdo con las características específicas técnico-mecánicas. Luces de Emergencia: dispositivo de alumbrado que utilizan los vehículos en actos propios de su servicio, o vehículos para atención de emergencia. Luces de Estacionamiento: Luces del vehículo que corresponden a las señales direccionales, pero en un modo de operación tal que prenden y apagan en forma simultánea. Revisión técnico mecánica vigente (si aplica). Seguro obligatorio de accidente de tránsito (SOAT) vigente. | CERTIFICACION-LICENCIA DE CONDUCIR- LISTADO ASISTENCIA URBANO | 2024 SEPTIEMBRE |
| Garantizar que el arrendamiento sea total, responsable y oportuno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CERTIFICACION - LISTADO ASISTENCIA URBANO                     | 2024 SEPTIEMBRE |
| En caso de que el vehículo arrendado por cuestiones de mantenimiento o reparación, deba permanecer en un taller o centro de diagnóstico, algún día hábil o más el CONTRATISTA deberá poner a disposición de la ESE otro vehículo de similares características hasta que sea reparado el vehículo arrendado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CERTIFICACION - LISTADO ASISTENCIA URBANO                     | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 4567744403      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SALUD TOTAL     |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 4567744403      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 4567744403      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | SURA            |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|
|                                                                                                    |     | No cumple | 359 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |           |     |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 100 |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |     | No cumple | 359 |
| Calidad del bien                                                                                   |     |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                            |     |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |     |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |     |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        |     |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |     |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |     |           |     |
| TOTAL                                                                                              |     |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |     | No cumple | 359 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |           |     |
| TOTAL                                                                                              |     |           |     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 25 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.A-004-05-2024





NIT: 902118010-5  
COD: 448000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 591  
CONTRATO No A-005-05-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |           |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| Contrato                     | A-005-05-2024                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIA: 15 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Arriendo de Un (01) Vehiculó para el Transporte del Personal en la Ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, según convenio Interadministrativo No 080 de 2024, suscrito entre el Municipio de San Juan del Cesar – La Guajira y la ESE Hospital San Rafael Nivel II |         |           |           |
| Contratista                  | KATIA ISABEL BARROS GUERRA                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |           |
| Identificación               | 56.076.169                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES Y DIECISIETE (17)                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 MAYO 15                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 SEPTIEMBRE 30                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |           |
| Valor Inicial:               | \$ 16.440.000                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |           |
| Valor total:                 | \$ 16.440.000                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP4-1145                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | PRP4-180  |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                   |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 3.600.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.600.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.600.000                                         |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 5                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias/ Soportes                                         | Fecha           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
| El contratista deberá asumir el conductor, consumo de combustible, lubricantes, mantenimiento y soportar los siguientes documentos: Licencia de conducción; Documento público de carácter personal e intransferible expedido por autoridad competente, el cual autoriza a una persona para la conducción de vehículos con validez en todo el territorio nacional. Licencia de Tránsito: es el documento público que identifica un vehículo automotor, acredita su propiedad e identifica a su propietario y autoriza a dicho vehículo para circular por las vías públicas y por las privadas abiertas al público. Línea de Vehículo: referencia que le da el fabricante a una clase de vehículo de acuerdo con las características específicas técnico-mecánicas. Luces de Emergencia: dispositivo de alumbrado que utilizan los vehículos en actos propios de su servicio, o vehículos para atención de emergencia. Luces de Estacionamiento: Luces del vehículo que corresponden a las señales direccionales, pero en un modo de operación tal que prenden y apagan en forma simultánea. Revisión técnico mecánica vigente (si aplica). Seguro obligatorio de accidente de tránsito (SOAT) vigente. | CERTIFICACION-LICENCIA DE CONDUCIR-LISTADO ASISTENCIA URBANO | 2024 SEPTIEMBRE |
| Garantizar que el arrendamiento sea total, responsable y oportuno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CERTIFICACION - LISTADO ASISTENCIA URBANO                    | 2024 SEPTIEMBRE |
| En caso de que el vehículo arrendado por cuestiones de mantenimiento o reparación, deba permanecer en un taller o centro de diagnóstico, algún día hábil más el CONTRATISTA deberá poner a disposición de la ESE otro vehículo de similares características hasta que sea reparado el vehículo arrendado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CERTIFICACION - LISTADO ASISTENCIA URBANO                    | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15 |
| Nº de Planilla                      | 9472813196      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | NUEVA EPS       |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15 |
| Nº de Planilla                      | 9472813196      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15 |
| Nº de Planilla                      | 9472813196      |
| Valor cotizado                      | \$ 31.700       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nival, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |    | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                    |    | No cumple 100 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15 | 200           |
| Precio del servicio                                                                                | 15 |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20 |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20 |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20 |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10 |               |
| TOTAL                                                                                              |    | 100           |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |    | Cumple 200    |
|                                                                                                    |    | No cumple 100 |
| Calidad del bien                                                                                   |    | 100           |
| Disponibilidad del bien                                                                            |    |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |    |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |    |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        |    |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |    |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |    |               |
| TOTAL                                                                                              |    | 0             |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |    | Cumple 200    |
|                                                                                                    |    | No cumple 100 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0  | 200           |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0  |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0  |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0  |               |
| TOTAL                                                                                              |    | 0             |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 25 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.A-005-05-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 592

CONTRATO No CPS200 DE 2024

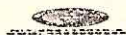
## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                     | N° CPS200 DE 2024                                                                                                                                                                                                                         | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Integrales de Lavandería, y suministro de Ropa Hospitalaria y Quirúrgica que será propiedad del Hospital San Rafael Nivel II, incluyendo Personal, insumos, elementos, Refacción de Prendas, Maquinarias y Accesorios en la ESE |         |             |           |
| Contratista                  | LILIANA DOLORES LOPEZ MARIN                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Identificación               | 56.076.313                                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Valor inicial:               | \$ 107.264.085                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Valor total:                 | \$ 107.264.085                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP2-330                                                                                                                                                                                                                                  |         | PRP1-292    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                                                                                       |         |             |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |             |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 107.264.085                                       |             |           |
| Valor mensual                                           | \$ 35.754.695                                        |             |           |
| Valor ejecutado de este informe (a la fecha)            | \$ 35.754.695                                        |             |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 71.509.390                                        |             |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |             |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |             |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 AGOSTO                                          |             |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |             |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |             |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |             |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |             |           |





### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Evidencias/ Soportes                          | Fecha       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| Servicio de recolección de prendas sucias en los siguientes servicios: CIRUGIA Y RECUPERACIÓN, SALA DE LABOR Y ATENCIÓN DEL PARTO, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA EXTERNA, CENTRO DE SALUD 20 DE JULIO, FISIOTERAPIA, URGENCIAS Y OBSERVACIÓN DE URGENCIAS, en la ESE Hospital San Rafael Nivel II, para la selección, desinfección, lavado, desmanchado de ropa contaminada e infectocontagiosa, secado, planchado, distribución y entrega de prendas limpias a los servicios antes mencionados del Hospital.                                                                                                                                                                              | ACTAS DE ENTREGA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CD | 2024 AGOSTO |
| Suministro de prendas o lencería hospitalaria nueva que deberá ser entregada por parte de la firma contratista que se llegue a seleccionar, mensualmente a los servicios del hospital así: 68 sabanas resortadas 2MTS X 90CMT / 30 GR, cajas X 5 UND, 10 sabanas resortadas, 2 MTS X 70 CM / 30 GR, cajas X 5 UND, camilla. PARA cirugía: 2 cotones, 13 compresas con cinta radiopaca, 1 fenestrado, 2 sabanas, 3 batas, 5 capos, 1 funda de mayo, 10 pijamas de mayo, preferiblemente antifluido, 10 batas manga corta para pacientes, 10 batas mama lactantes, 6 inmovilizadores manos y pie, 10 envolvedoras accesorias de 1,5"1, 6 batas de procedimientos, en textil 100% algodón | ACTAS DE ENTREGA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CD | 2024 AGOSTO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 9473176206         |
| Valor cotizado                      | \$ 261.500         |
| EPS                                 | CAJACOPÍ Y OTROS   |
| APORTES A PENSIÓN                   |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO        |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 9473176206         |
| Valor cotizado                      | \$ 836.400         |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS Y OTROS  |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO        |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 9473176206         |
| Valor cotizado                      | \$ 159.400         |
| Administradora de Riesgos Laborales | SURA               |





## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                              |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15         |                     |
| Precio del servicio                                          | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |                     |

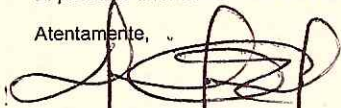
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                               |          | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |          |                     |
| Disponibilidad del bien                       |          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |                     |
| Servicio postventa del bien                   |          |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple $\geq 60$    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                                                                                    |          | No cumple $\leq 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |                     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |                     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                     |

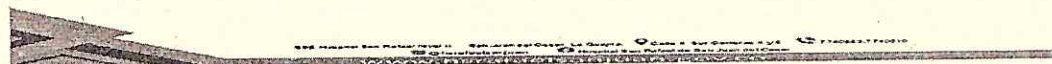
NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. CPS200 DE 2024







FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 593  
CONTRATO No CPS200 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                           | Nº CPS200 DE 2024                                                                                                                                                                                                                         | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios integrales de Lavandería, y suministro de Ropa Hospitalaria y Quirúrgica que será propiedad del Hospital San Rafael Nivel II, incluyendo Personal, Insumos, elementos, Refacción de Prendas, Maquinarias y Accesorios en la ESE |         |             |           |
| Contratista                        | LILIANA DOLORES LOPEZ MARIN                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Identificación                     | 56.076.313                                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |
| Plazo de Ejecución                 | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Valor inicial:                     | \$ 107.264.085                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Valor total:                       | \$ 107.264.085                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Código Presupuestal                | CDP2-330                                                                                                                                                                                                                                  |         | PRP1-292    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                                                                                                       |         |             |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 71.509.390                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 35.754.695                                        |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 35.754.695                                        |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 35.754.695                                        |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |





## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Evidencias/ Soportes                          | Fecha           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| Servicio de recolección de prendas sucias en los siguientes servicios: CIRUGIA Y RECUPERACIÓN, SALA DE LABOR Y ATENCIÓN DEL PARTO, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA EXTERNA, CENTRO DE SALUD 20 DE JULIO, FISIOTERAPIA, URGENCIAS Y OBSERVACIÓN DE URGENCIAS, en la ESE Hospital San Rafael Nivel II, para la selección, desinfección, lavado, desmanchado de ropa contaminada e infectocontagiosa, secado, planchado, distribución y entrega de prendas limpias a los servicios antes mencionados del Hospital.                                                                                                                                                                              | ACTAS DE ENTREGA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CD | 2024 SEPTIEMBRE |
| Suministro de prendas o lencería hospitalaria nueva que deberá ser entregada por parte de la firma contratista que se llegue a seleccionar, mensualmente a los servicios del hospital así: 68 sabanas resortadas 2MTS X 90CMT / 30 GR, cajas X 5 UND, 10 sabanas resortadas, 2 MTS X 70 CM / 30 GR, cajas X 5 UND, camilla. PARA cirugía: 2 colones, 13 compresas con cinta radiopaca, 1 fenestrado, 2 sabanas, 3 batas, 5 capos, 1 funda de mayo, 10 pijamas de mayo, preferiblemente antifluido, 10 batas manga corta para pacientes, 10 batas mama lactantes, 6 inmovilizadores manos y pie, 10 envolvedoras accesorias de 1,5*1, 6 batas de procedimientos, en textil 100% algodón | ACTAS DE ENTREGA, INFORME DE ACTIVIDADES Y CD | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

## 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE      |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15   |
| Nº de Planilla                      | 9475375814        |
| Valor cotizado                      | \$ 260.000        |
| EPS                                 | CAJACOPI Y OTROS  |
| APORTES A PENSIÓN                   |                   |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE   |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15   |
| Nº de Planilla                      | 9475375814        |
| Valor cotizado                      | \$ 832.000        |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS Y OTROS |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                   |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE   |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15   |
| Nº de Planilla                      | 9475375814        |
| Valor cotizado                      | \$ 158.500        |
| Administradora de Riesgos Laborales | SURA              |



## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                              |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15         |                     |
| Precio del servicio                                          | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |                     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                               |          | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |          |                     |
| Disponibilidad del bien                       |          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |                     |
| Servicio postventa del bien                   |          |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple $\geq 60$                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |          | No cumple $\leq 59$                                                                                                                   |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato).                                  | 0        |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. CPS200 DE 2024







NIT: 992116010-5  
CÓDIGO: 4480000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 594  
CONTRATO No CPS211 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
|------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                     |  | CPS211 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                       |  | Servicios de Mantenimientos Preventivo, Correctivo Menor Y Soporte Técnico las 24 horas a los Equipos Biomédicos y Camas Asistenciales de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II áreas de Urgencias y Hospitalización sus Centros y Puestos de Salud de acuerdo a las exigencias del Ministerio de Salud y Protección Social |         |             |           |
| Contratista                  |  | SOLUCIONES BIOMEDICAS DEL NORTE S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |             |           |
| Identificación               |  | 901.143.295-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |
| Plazo de Ejecución           |  | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Fecha de Iniciación          |  | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Fecha de Finalización        |  | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Valor inicial:               |  | \$ 63.409.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |             |           |
| Valor total:                 |  | \$ 63.409.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |
| Codigo Presupuestal          |  | CDP2-354                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | PRP1-306    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Supervisor:                  |  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:        |  | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 42.273.000                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 21.136.500                                        |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 21.136.500                                        |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 21.136.500                                        |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,0                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Evidencias/ Soportes | Fecha           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Elaborar conjuntamente con el jefe del área de mantenimiento un cronograma semanal y mensual para el desarrollo de las actividades preventivas. En cuanto a los mantenimientos correctivos según programación establecida y aprobada por la Gerencia de la ESE, cuando estos se presenten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXOS FISICOS       | 2024 SEPTIEMBRE |
| Desarrollar las actividades propias del mantenimiento preventivo, las cuales deben incluir para las camas: desmonte, limpieza, ajuste y lubricación de rodamientos, cambio de ruedas fijas, ajuste, soldadura de los chasis de las camillas cuando se requiera, instalación de cilindros hidráulicos de ascenso y descenso cuando se requieran, actuadores de las camillas, revisión y ajustes de frenos mecánicos, engrase ( incluye elementos necesarios para esta actividad), suministro y cambio de tornillería y pintura total en laca de la mejor calidad para las mesas de cirugía, revisión para verificar estado de funcionamiento, mantenimiento preventivo a la planta hidráulica y cilindros de ascenso y descenso de las mesas, incluir kit de empaquetadora para reparación, suministro y cambio de aceite hidráulico 68T, limpieza y pintura en electrostática del buje central. | CD                   | 2024 SEPTIEMBRE |
| Realizar reporte técnico de las actividades realizadas tanto preventivas como correctivas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CD                   | 2024 SEPTIEMBRE |
| Para evaluación de las actividades de mantenimiento ejecutadas, mensualmente se medirán por los siguientes indicadores: Eficacia en el cumplimiento del Plan Anual de Mantenimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANEXOS FISICOS       | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 826 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 07 |
| Nº de Planilla                      | 9474539058      |
| Valor cotizado                      | \$ 232.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 07 |
| Nº de Planilla                      | 9474539058      |
| Valor cotizado                      | \$ 928.000      |
| Fondo de Pensiones                  | FORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 07 |
| Nº de Planilla                      | 9474539058      |
| Valor cotizado                      | \$ 141.400      |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |                     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |                     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |                     |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |                     |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |                     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |                     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |                     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS211 DE 2024





NIT: 892110010-5  
CÓDIGO: 446000286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 595  
CONTRATO No CPS191 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                    |         |            |           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | CPS191 DE 2024                                                                                                                     | DÍA: 01 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Lavado, Mantenimiento Preventivo del Parque Automotor de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar |         |            |           |
| Contratista                  | GUSTAVO HERNAN VERGARA FRAGOZO                                                                                                     |         |            |           |
| Identificación               | 84.037.900                                                                                                                         |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                    |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 JULIO 01                                                                                                                      |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 SEPTIEMBRE 30                                                                                                                 |         |            |           |
| Valor inicial:               | \$ 6.000.000                                                                                                                       |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                               |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 6.000.000                                                                                                                       |         |            |           |
| Código Presupuestal          | CDP3-340                                                                                                                           |         | PRP2-263   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                    |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                    |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                         |         |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |            |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 6.000.000                                         |            |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.840.000                                         |            |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 1.840.000                                         |            |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 4.160.000                                         |            |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 30,7                                                 |            |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 69,3                                                 |            |           |
| Período del pago                                        | 2024 JULIO                                           |            |           |
| Desde                                                   | Día: 05                                              | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 29                                              | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |            |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |            |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |            |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |            |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                   | Evidencias/ Soportes                                 | Fecha      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|
| Prestar servicio de lavado, mantenimiento preventivo del parque automotor de la ESE                                                                    | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024 JULIO |
| Realizar mantenimientos preventivo a los vehículos con frecuencia obligatoria y con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024 JULIO |
| Realizar mantenimientos correctivo a las ambulancias con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas previamente                | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024 JULIO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |                     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |                     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |                     |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |                     |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |                     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |                     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |                     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS191 DE 2024





NIT: 802118010-8  
COD: 4465000286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 596  
CONTRATO No CPS191 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                   |         |            |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | CPS191 DE 2024                                                                                                                    | DIA: 01 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Lavado, Mantenimiento Preventivo del Parque Automotor de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel I de San Juan del Cesar |         |            |           |
| Contratista                  | GUSTAVO HERNAN VERGARA FRAGOZO                                                                                                    |         |            |           |
| Identificación               | 84.037.900                                                                                                                        |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                   |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 JULIO 01                                                                                                                     |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 SEPTIEMBRE 30                                                                                                                |         |            |           |
| Valor Inicial:               | \$ 6.000.000                                                                                                                      |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                              |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 6.000.000                                                                                                                      |         |            |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP3-340                                                                                                                          |         | PRP2-263   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                   |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                   |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                        |         |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 4.160.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.610.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 1.610.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 2.550.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 38,7                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 61,3                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 AGOSTO                                          |              |           |
| Desde                                                   | Día: 05                                              | Mes: AGOSTO  | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: AGOSTO  | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                   | Evidencias/ Soportes                                 | Fecha       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|
| Prestar servicio de lavado, mantenimiento preventivo del parque automotor de la ESE                                                                    | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024 AGOSTO |
| Realizar mantenimientos preventivo a los vehículos con frecuencia obligatoria y con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024 AGOSTO |
| Realizar mantenimientos correctivo a las ambulancias con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas previamente                | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024 AGOSTO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Confirmación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Ejecución de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1159 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                        |            | Cumple    | 260 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                                                                     |            | No cumple | 59  |
| Calidad del servicio                                                                                | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                                                                 | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                         | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                           | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                            | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>100</b> |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                           |            | Cumple    | 260 |
|                                                                                                     |            | No cumple | 59  |
| Calidad del bien                                                                                    | 0          |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                             | 0          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                       | 0          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                                | 0          |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                         | 0          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                   | 0          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                   | 0          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>0</b>   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                        |            | Cumple    | 260 |
|                                                                                                     |            | No cumple | 59  |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                                | 0          |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                    | 0          |           |     |
| Ejecución del contrato (uniformes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 0          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>0</b>   |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS191 DE 2024





NIT: 892119010-6  
COD: 446000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 597  
CONTRATO No CPS191 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                    |         |            |           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | CPS191 DE 2024                                                                                                                     | DÍA: 01 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Lavado, Mantenimiento Preventivo del Parque Automotor de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar |         |            |           |
| Contratista                  | GUSTAVO HERNAN VERGARA FRAGOZO                                                                                                     |         |            |           |
| Identificación               | 84.037.900                                                                                                                         |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                    |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 JULIO 01                                                                                                                      |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 SEPTIEMBRE 30                                                                                                                 |         |            |           |
| Valor Inicial:               | \$ 6.000.000                                                                                                                       |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                               |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 6.000.000                                                                                                                       |         |            |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP3-340                                                                                                                           |         | PRP2-263   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                    |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                    |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                         |         |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| E. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |                 |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 2.550.000                                         |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.610.000                                         |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 1.610.000    |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 940.000                                           |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 63,1                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 36,9                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 07                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 28                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                  | Evidencias/ Soportes                                 | Fecha              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| Prestar servicio de lavado, mantenimiento preventivo del parque automotor de la ESE                                                                    | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Realizar mantenimientos preventivo a los vehículos con frecuencia obligatoria y con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024<br>SEPTIEMBRE |
| Realizar mantenimientos correctivo a las ambulancias con autorización del supervisor del contrato en fechas preestablecidas previamente                | FACTURAS-ACTAS DE INSPECCION-FORMATO DE AUTORIZACION | 2024<br>SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 60 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                        |            | Cumple $\geq 60$ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
|                                                                                                     |            | No cumple $< 59$ |
| Calidad del servicio                                                                                | 15         |                  |
| Precio del servicio                                                                                 | 15         |                  |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                         | 20         |                  |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                           | 20         |                  |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                            | 20         |                  |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 10         |                  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>100</b> |                  |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                           |            | Cumple $\geq 60$ |
|                                                                                                     |            | No cumple $< 59$ |
| Calidad del bien                                                                                    | 0          |                  |
| Disponibilidad del bien                                                                             | 0          |                  |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                       | 0          |                  |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                                | 0          |                  |
| Servicio postventa del bien                                                                         | 0          |                  |
| Precio en el suministro de bienes                                                                   | 0          |                  |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                   | 0          |                  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>0</b>   |                  |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                        |            | Cumple $\geq 60$ |
|                                                                                                     |            | No cumple $< 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                                | 0          |                  |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                    | 0          |                  |
| Ejecución del contrato (uniformes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                  |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 0          |                  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                        | <b>0</b>   |                  |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firmó en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORDONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS191 DE 2024





NIT: 805110010-5  
COD: 4465000296

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 599  
CONTRATO No CSU024 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |  |                                                                                                                                                       |         |           |           |
|------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| CONTRATO                     |  | CSU024 DE 2024                                                                                                                                        | DIA: 01 | Mes: MAYO | Año: 2024 |
| Objeto                       |  | Suministro de Alimentación a Pacientes Hospitalizados y Personal Autorizado de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |           |           |
| Contratista                  |  | ROSI MARY ARAUJO MENDOZA                                                                                                                              |         |           |           |
| Identificación               |  | 27.004.881                                                                                                                                            |         |           |           |
| Plazo de Ejecución           |  | TRES (03) MESES                                                                                                                                       |         |           |           |
| Fecha de Iniciación          |  | 2024 MAYO 01                                                                                                                                          |         |           |           |
| Fecha de Finalización        |  | 2024 JULIO 31                                                                                                                                         |         |           |           |
| Valor inicial:               |  | \$ 270.000.000                                                                                                                                        |         |           |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  |  | 0                                                                                                                                                     |         |           |           |
| Valor total:                 |  | \$ 270.000.000                                                                                                                                        |         |           |           |
| Codigo Presupuestal          |  | CDP4-1139                                                                                                                                             |         | PRP5-107  |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |  | N/A                                                                                                                                                   |         |           |           |
| Supervisor:                  |  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                       |         |           |           |
| Cargo del Supervisor:        |  | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                            |         |           |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |            |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 179.871.343                                       |            |           |
| Valor mensual                                           | \$ 76.377.230                                        |            |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 76.377.230                                        |            |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 103.494.113                                       |            |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 42,5                                                 |            |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 57,5                                                 |            |           |
| Período del pago                                        | 2024 JUNIO                                           |            |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: JUNIO | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: JUNIO | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 5                                                    |            |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |            |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |            |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |            |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Evidencias/ Soportes          | Fecha      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| Efectuar el suministro de alimentación con calidad nutricional, sensorial y microbiológica a pacientes hospitalizados, personal médico, paramédico y demás personal autorizado                                                                                                                                                                                                                   | PLANILLAS                     | 2024 JUNIO |
| Atender las diferentes solicitudes dentro del tiempo exigido por el Hospital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PLANILLAS                     | 2024 JUNIO |
| Suministrar diariamente a los pacientes hospitalizados dos termos con agua tratada fría, uno a las 8:00 a.m. y otro a la 1:00 p.m.                                                                                                                                                                                                                                                               | PLANILLAS                     | 2024 JUNIO |
| Efectuar el suministro de alimentos en los casos normales y cuando se presenten dificultades originadas por paro o cualquier otra situación similar                                                                                                                                                                                                                                              | PLANILLAS                     | 2024 JUNIO |
| Control y seguimiento de todos los procesos involucrados en la producción de la alimentación, desde la adquisición de los víveres, almacenamiento, producción, distribución y cumplimiento de las normas de saneamiento y seguridad                                                                                                                                                              | CERTIFICACION NUTRICIONISTA   | 2024 JUNIO |
| El personal a su cargo deberá tener una excelente presentación personal, tanto en el servicio de alimentación como en el de distribución, el uniforme debe mantenerse limpio y completo, con identificación personal, además deberá tener excelentes relaciones personales con el personal que labora en el Hospital, así mismo con el usuario y familiares su trato deberá ser amable y cordial | EMPLEADOS                     | 2024 JUNIO |
| El contratista deberá presentar un plan de control de calidad, plan de capacitación y formación personal de los empleados, protección de alimentos, control de temperaturas, limpieza y desinfección, manejo de basuras y desperdicios, control de insectos y roedores, limpieza y desinfección de áreas y equipos                                                                               | INFRAESTRUCTURA Y EMPLEADOS   | 2024 JUNIO |
| Afiliarse a una entidad promotora de salud, fondo de pensiones, fondo de cesantías                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL | 2024 JUNIO |
| Cumplir con la entrega de dotación completa y carnet de identificación para el personal que va a prestar el servicio a la ESE                                                                                                                                                                                                                                                                    | EMPLEADOS                     | 2024 JUNIO |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento manero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2015 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Periodo de cotización               | JUNIO - JULIO 2024    |
| Fecha de pago                       | 2024 JULIO 23         |
| Nº de Planilla                      | 30612899 - 30512837   |
| Valor cotizado                      | \$ 215.600            |
| EPS                                 | SALUD TOTAL Y OTROS   |
| APORTES A PENSIÓN                   |                       |
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO            |
| Fecha de pago                       | 2024 JULIO 23         |
| Nº de Planilla                      | 30612899 - 30512837   |
| Valor cotizado                      | \$ 1.837.600          |
| Fondo de Pensiones                  | PROTECCION - PORVENIR |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                       |
| Periodo de cotización               | 2024 JUNIO            |
| Fecha de pago                       | 2024 JULIO 23         |
| Nº de Planilla                      | 30612899 - 30512837   |
| Valor cotizado                      | \$ 221.500            |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA              |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 260 | No cumple 260 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |            |               |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |            |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |            |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |            |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |            |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 260 | No cumple 260 |
| Calidad del bien                                                                                   | 20         |            |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 10         |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 15         |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 15         |            |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 10         |            |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 10         |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 20         |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |            |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 260 | No cumple 260 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |            |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |            |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. 08U024 DE 2024









## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

GESTIÓN FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CC-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 25/09/2023  
Página 2 de 3

## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                           | Evidencias/ Soportes                                                               | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Recibir las cuentas por pagar de las personas naturales y jurídicas que tienen contratos con la ESE Hospital San Rafael Nivel II.                              | OFICINA CUENTAS POR PAGAR                                                          | 2024 OCTUBRE |
| Aplicar la lista de chequeo con el fin de verificar los anexos y soportes de las cuentas por pagar presentadas ante la ESE                                     | OFICINA CUENTAS POR PAGAR                                                          | 2024 OCTUBRE |
| Elaborar las órdenes de pago en el software institucional R-Fast.                                                                                              | SOFTWARE R-FAST                                                                    | 2024 OCTUBRE |
| Entregar al contador las órdenes de pago realizadas con sus respectivos anexos, para la revisión y visto bueno                                                 | OFICINA CUENTAS POR PAGAR Y AREA CONTABLE                                          | 2024 OCTUBRE |
| Una vez revisada por el contador, las órdenes de pago son entregadas a la subdirectora administrativa para los trámites pertinentes.                           | OFICINA CUENTAS POR PAGAR, AREA CONTABLE, OFICINA DE LA SUBGERENTE DE LA ESE       | 2024 OCTUBRE |
| Surtido los tramites administrativo en la subdirección administrativa, las órdenes de pago, son radicadas en la oficina de gerencia, para su revisión y firma. | OFICINA CUENTAS POR PAGAR, AREA CONTABLE, OFICINA DE LA SUBGERENTE Y GERENTE DE LA | 2024 OCTUBRE |
| Llevar el control de la ejecución de los contratos, en lo referente a las cuentas de cobro radicadas y pagos realizados.                                       | SOFTWARE R-FAST                                                                    | 2024 OCTUBRE |
| Gestionar la revisión de las planillas de seguridad social de cada de las personas naturales y jurídicas que tienen contrato con la ESE.                       | OFICINA RECURSOS HUMANOS                                                           | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar al área contable en la elaboración de los informes de ley que deben presentar ante lo diferentes Entes de Control.                                      | OFICINA TESORERIA                                                                  | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar en la supervisión de los contratos.                                                                                                                     | OFICINA DE CUENTAS POR PAGAR Y SUBGERENTE ADMINISTRATIVO                           | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

## 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 60 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 25 |
| Nº de Planilla                      | 9474988022      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSIÓN                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 25 |
| Nº de Planilla                      | 9474988022      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 25 |
| Nº de Planilla                      | 9474988022      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                              |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15         |                     |
| Precio del servicio                                          | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |                     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------------|
|                                               |          | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |          |                     |
| Disponibilidad del bien                       |          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |                     |
| Servicio postventa del bien                   |          |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple $\geq 60$                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |          | No cumple $\leq 59$                                                                                                                   |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 30 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-210-08-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad  
INFORME DE SUPERVISION No 598  
CONTRATO No S-002-01-2024Codigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                   |         |            |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | S-002-01-2024                                                                                                                     | DIA: 02 | Mes: ENERO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Suministro de Gases Medicinales para Recargar Cilindros de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |            |           |
| Contratista                  | MARIANELA PINTO FRAGOZO                                                                                                           |         |            |           |
| Identificación               | 49.782.230                                                                                                                        |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | SEIS (06) MESES                                                                                                                   |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 ENERO 02                                                                                                                     |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 JUNIO 30                                                                                                                     |         |            |           |
| Valor inicial:               | \$ 12.000.000                                                                                                                     |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                              |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 12.000.000                                                                                                                     |         |            |           |
| Codigo Presupuestal          | PCDP-1                                                                                                                            |         | PRP1-53    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                   |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                   |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                        |         |            |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 6.495.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 510.000                                           |              |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 510.000   |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 5.985.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 7,9                                                  |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 92,1                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 02                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 23                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 9                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                       | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Garantizar que el suministro sea eficiente y oportuno cumpliendo con el objeto a contratar | FACTURAS ANEXAS      | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                                                                    |            | No cumple 150 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |               |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 200    |
|                                                                                                    |            | No cumple 150 |
| Calidad del bien                                                                                   |            |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 200    |
|                                                                                                    |            | No cumple 150 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE GORDON BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. S-002-01-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3INFORME DE SUPERVISION No 602  
CONTRATO No CPS219 DE 2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | CPS219 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DIA: 01 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Transporte al Personal Autorizado de la Institución, a los sitios donde se les indique, durante el desarrollo del Plan de Gestión Territorial para el cuidado de la salud en el marco de la atención primaria en salud, para lo cual deberá poner a disposición Ocho (08) vehículos tipo camioneta con sus respectivos conductores en la ESE Hospital San Rafael Nivel II |         |                 |           |
| Contratista                  | COOPERATIVA MULTIACTIVA DE RIQHACHA - COOMUTRARI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                 |           |
| Identificación               | 800.243.642-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 348.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 348.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP4-1152                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | PRP5-142        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |               |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| C. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |               |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 261.000.000                                       |               |           |
| Valor mensual                                           | \$ 87.000.000                                        |               |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 87.000.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 174.000.000                                       |               |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |               |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |               |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |               |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE  | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: OCTUBRE  | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |               |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |               |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |               |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |               |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                               | Evidencias/ Soportes                 | Fecha        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Prestar los servicios contratados con responsabilidad y eficiencia, colocando a disposición del contratante ocho (08) vehículos con sus respectivos conductores para el transporte de personal médico y paramédico, para cubrir de lunes a sábado con disponibilidad los diferentes territorios y micro territorios | CIRCULACION DIARIA DE VEHICULOS      | 2024 OCTUBRE |
| Los gastos ocasionados por combustible y lubricantes serán a cargo del Hospital, el mantenimiento será a costa del contratista                                                                                                                                                                                      | FACTURAS DE GASOLINA                 | 2024 OCTUBRE |
| Cumplir con la entrega de dotación completa y carnet de identificación para el personal que va a vincular como conductores de los vehículos que prestaran sus servicios a la ESE                                                                                                                                    | LISTADO DE EMPLEADOS                 | 2024 OCTUBRE |
| El contratista debe portar documentos de identidad, los carnets de afiliación a ARL, EPS (en caso que se emitan carnet) y de la empresa, durante el tiempo que permanezca en la ESE Hospital San Rafael Nivel II                                                                                                    | PLANILLA SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL | 2024 OCTUBRE |
| El contratista deberá entregar mensualmente al encargado de manejar el sistema de seguridad y salud en el trabajo (SSST), las copias de los pagos de seguridad social del personal que este a su cargo                                                                                                              | PLANILLA SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                      |
|-------------------------------------|----------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 NOVIEMBRE       |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 30      |
| Nº de Planilla                      | 9476585128           |
| Valor cotizado                      | \$ 3.575.000         |
| EPS                                 | CAJACOPI Y OTROS     |
| APORTES A PENSION                   |                      |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE         |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 30      |
| Nº de Planilla                      | 9476585128           |
| Valor cotizado                      | \$ 4.160.000         |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES Y OTROS |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                      |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE         |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 30      |
| Nº de Planilla                      | 9476585128           |
| Valor cotizado                      | \$ 1.245.200         |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA             |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple ≥60                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |     | No cumple ≤59                                                                                                                         |
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |                                                                                                                                       |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 20  |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              | 100 |                                                                                                                                       |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple ≥60                                                                                                                            |
|                                                                                                    |     | No cumple ≤59                                                                                                                         |
| Calidad del bien                                                                                   | 0   |                                                                                                                                       |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0   |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0   |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0   |                                                                                                                                       |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0   |                                                                                                                                       |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0   |                                                                                                                                       |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0   |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              | 0   |                                                                                                                                       |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple ≥60                                                                                                                            |
|                                                                                                    |     | No cumple ≤59                                                                                                                         |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              | 0   |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 30 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS219 DE 2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3INFORME DE SUPERVISION No 603  
CONTRATO No P-328-09-2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                 |           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-328-09-2024                                                                                                                                                                                                                                             | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Periodísticos y Publicitarios Radiales Alusivos a la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, en la Emisora Cardenal Estéreo, en la Radio Revista Comunicación y Tejido Social con el fin de fortalecer el plan de mercadeo Institucional de la ESE |         |                 |           |
| Contratista                        | ANA CECILIA FUENTES JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Identificación                     | 27.002.406                                                                                                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                            |         |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 2.800.000                                                                                                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 2.800.000                                                                                                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP2-380                                                                                                                                                                                                                                                  |         | PRP2-305        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                           |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 700.000                                           |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 700.000                                           |              |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 700.000   |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                               | Evidencias/ Soportes                        | Fecha        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|
| Transmitir pautas publicitaria, las cuales serán emitidas todos los días de lunes a viernes en el horario de 1:00 a 2:00 Pm        | CERTIFICACION DE LA EMISORA CARDENAL STEREO | 2024 OCTUBRE |
| Emitir boletines, comunicados de prensa, campañas de prevención y todos los eventos que necesita dar a conocer la imagen de la ESE | CERTIFICACION DE LA EMISORA CARDENAL STEREO | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | 538 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

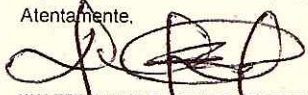
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | 559 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                                                    |          | No cumple | 559 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Supervisor (a) del Contrato No.P-328-09-2024





NIT: 892115010-5  
COD: 4455005255

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 604  
CONTRATO No P-329-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                     |         |                 |           |  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|--|
| Contrato                        | P-329-09-2024                                                                                                                                                                       | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |  |
| Objeto                          | Servicios Periodísticos y Publicitarios Radiales Alusivos a la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II en la Emisora Cardenal Estéreo para fortalecer el plan de mercadeo Institucional |         |                 |           |  |
| Contratista                     | HUGUES GAMEZ GAMEZ                                                                                                                                                                  |         |                 |           |  |
| Identificación                  | 5.163.227                                                                                                                                                                           |         |                 |           |  |
| Plazo de Ejecución              | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                   |         |                 |           |  |
| Fecha de Iniciación             | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                  |         |                 |           |  |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                   |         |                 |           |  |
| Valor inicial:                  | \$ 2.200.000                                                                                                                                                                        |         |                 |           |  |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |  |
| Valor total:                    | \$ 2.200.000                                                                                                                                                                        |         |                 |           |  |
| Código Presupuestal             | CDP2-386                                                                                                                                                                            |         | PRP2-306        |           |  |
| Plazo adicional: (Si aplica)    |                                                                                                                                                                                     |         |                 |           |  |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                     |         |                 |           |  |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                          |         |                 |           |  |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 2.200.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 550.000                                           |              |           |
| Valor ejecutado de este informe (a la fecha)            | \$ 550.000                                           |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 1.650.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Evidencias/ Soportes                  | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|
| Transmitir pautas publicitarias, las cuales serán transmitidas todos los días de lunes, martes, miércoles y viernes, en el horario de 8:00 a 9:00 am y sábados 9:00 a 10:00 am comunicados de prensa, campañas de prevención y todos los eventos que necesita dar a conocer la imagen de la ESE y por la página web del programa gente cultura y pueblo y por su programa radial | INFORME Y CERTIFICACION DE LA EMISORA | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |                     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |                     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |                     |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |                     |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |                     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |                     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |                     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-329-09-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 605  
CONTRATO No CPS209 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                          |         |             |           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                     | CPS209 DE 2024                                                                                                                                                           | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales como Contador, para Tramitar y Asesorar en todos los Procesos Contables de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar, La Guajira |         |             |           |
| Contratista                  | LUIS AGUSTIN QUIÑONES DAZA                                                                                                                                               |         |             |           |
| Identificación               | 84.036.192                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                          |         |             |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                          |         |             |           |
| Valor Inicial:               | \$ 14.685.000                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                        |         |             |           |
| Valor total:                 | \$ 14.685.000                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP2-350                                                                                                                                                                 |         | PRP1-311    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                      |         |             |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CRONEL BLANCHAR                                                                                                                                           |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                               |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 4.895.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.895.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 4.895.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |              |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Evidencias/ Soportes                    | Fecha        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|
| Contabilizar cada una de las transacciones monetarias y no monetarias que resulten del giro normal del Hospital San Rafael de conformidad a las normas y principios que la regulen en el software que determine la institución o en su defecto en uno propio con su licencia previo recibo de los documentos generados en las diferentes áreas | APLICATIVO R-FAST, COPIA LIBRO DIARIO   | 2024 OCTUBRE |
| Generar conforme a las normas y principios de la contabilidad del sector salud, los libros necesarios y obligatorios para efecto de que sirvan como base para la toma de decisiones y de preparación de informes                                                                                                                               | APLICATIVO R-FAST                       | 2024 OCTUBRE |
| Revisión y liquidación de cuentas por pagar para determinar los descuentos reales                                                                                                                                                                                                                                                              | CUENTAS POR PAGAR                       | 2024 OCTUBRE |
| Preparar los informes trimestrales con destino a la Contaduría General de la Nación                                                                                                                                                                                                                                                            | INFORME CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN | 2024 OCTUBRE |
| Elaborar los Estados contables para servicios de la Administración del Hospital                                                                                                                                                                                                                                                                | ESTADOS FINANCIEROS                     | 2024 OCTUBRE |
| Responder, cargar y enviar toda la información contable de la ESE Hospital San Rafael Nivel II requerida por los entes de control a nivel departamental y nacional                                                                                                                                                                             | PAGINAS DE LOS ENTES DE CONTROL         | 2024 OCTUBRE |
| Reportar cargar y enviar a través de la plataforma digital de la dirección de impuestos y aduanas nacional DIAN, la información exogena de terceros, de acuerdo al contenido y especificaciones técnicas definidas en la normatividad vigente                                                                                                  | PAGINA DIAN                             | 2024 OCTUBRE |
| Colaboración de los informes financieros con destino a la Contraloría General de Departamento de la Guajira y a la Superintendencia Nacional de Salud                                                                                                                                                                                          | PAGINA CONTRALORIA                      | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1130 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 22 |
| Nº de Planilla                      | 31092298        |
| Valor cotizado                      | \$ 380.000      |
| EPS                                 | NUEVA EPS       |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 22 |
| Nº de Planilla                      | 31092298        |
| Valor cotizado                      | \$ 486.400      |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 22 |
| Nº de Planilla                      | 31092298        |
| Valor cotizado                      | \$ 15.900       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 200 | No cumple 100 |
|--------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                         | 15         |            |               |
| Precio del servicio                                          | 15         |            |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |            |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |            |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |            |               |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 200 | No cumple 100 |
|-----------------------------------------------|----------|------------|---------------|
| Calidad del bien                              |          |            |               |
| Disponibilidad del bien                       |          |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |            |               |
| Servicio postventa del bien                   |          |            |               |
| Precio en el suministro de bienes             |          |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |            |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 200 | No cumple 100 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|---------------|
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |            |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |            |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |            |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. CPS209 DE 2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 606  
CONTRATO No P-322-09-2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                            |         |                 |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-322-09-2024                                                                                                                                                              | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Técnicos de Apoyo en la Oficina Jurídica, específicamente para el área de Contratación de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, San Juan del Cesar, La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | ROSA ISABEL GUTIERREZ MARTINEZ                                                                                                                                             |         |                 |           |
| Identificación               | 56.074.949                                                                                                                                                                 |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Valor Inicial:               | \$ 7.200.000                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                          |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 7.200.000                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-353                                                                                                                                                                   |         | PRP2-301        |           |
| Plazo adicional: (SI aplica) | N/A                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                            |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                 |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 7.200.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.800.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 1.800.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 5.400.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,0                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 75,0                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Evidencias/ Soportes   | Fecha        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| Apoyar con la digitalización de los archivos de gestión de la Oficina Jurídica, específicamente el de los expedientes contractuales de las vigencias 2022 y 2023.                                                                                                                                                        | EXPEDIENTE CONTRACTUAL | 2024 OCTUBRE |
| Envío y elaboración de la relación contractual para cargue en la página Web de la ESE                                                                                                                                                                                                                                    | EXPEDIENTE CONTRACTUAL | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar, mensualmente en el cargue de contratación en las plataformas SIA OBSERVA y SECOP II                                                                                                                                                                                                                              | PAGINA WEB DE LA ESE   | 2024 OCTUBRE |
| Organizar y cargar trimestralmente la información de contratación requerida de la ESE, en la plataforma del sistema de información hospitalaria de la dirección de prestación de servicios y atención primaria del ministerio de salud y protección social (SIHO), de acuerdo a lo dispuesto por el decreto 2193 de 2004 | PAGINA SIHO            | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 73196790        |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 73196790        |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 73196790        |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 200 | No cumple 500 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |            |               |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |            |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |            |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |            |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |            |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 200 | No cumple 500 |
| Calidad del bien                                                                                   |            |            |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |            |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |            |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 200 | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |            |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |            |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |            |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |            |               |

El presente informe se firmó en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
Supervisor (a) del Contrato No.P-322-09-2024





NIT 892116010-6  
COD: 4465000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 607

CONTRATO No P-216-08-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                     | P-216-08-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Apoyo Administrativo durante el desarrollo de Gestión Territorial para el Cuidado de la Salud en el Marco de la Atención Primaria en Salud en San Juan del Cesar-La Guajira en cumplimiento a lo ordenado en la resolución No 00001033 del 11 de 2024, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social |         |             |           |
| Contratista                  | LUZ MARIA VEGA ARAGON                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |             |           |
| Identificación               | 43.979.949                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |             |           |
| Plazo de Ejecución           | CINCO (05) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |             |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Valor inicial:               | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |             |           |
| Valor total:                 | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-240                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | PRP3-120    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 12.000.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.000.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe) (a la fecha            | \$ 4.000.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 8.000.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| *Matriz de Riesgos del Contrato                         | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Evidencias/ Soportes            | Fecha        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| Cubrir el proceso de profesional de apoyo administrativo del plan de gestión territorial para el cuidado de la salud en el marco de la atención primaria en salud modalidad presencial, con todas las actividades propias de sus competencias durante el desarrollo de la mencionada plan                                                              | FOTOS - PLANILLA DE ASISTENCIA  | 2024 OCTUBRE |
| Gestionar la provisión de insumos, equipos técnicos y tecnológicos, logística y demás suministros ante el área administrativa y financiera de la ESE, necesarias para el normal desarrollo                                                                                                                                                             | ACTAS DE ENTREGA                | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar todas las actividades, procedimientos e intervenciones relacionados con la prestación de servicios que tengan que ser informadas o autorizadas ante las diferentes empresas administradoras de planes de beneficios (EAPB), que se requieran para la complementariedad diagnóstica de la población atendida durante el desarrollo de la brigada | LISTADO DE ASISTENCIA           | 2024 OCTUBRE |
| Hacer uso racional de los insumos y elementos requeridos para la prestación del servicio                                                                                                                                                                                                                                                               | FOTOS - LISTADO ASISTENCIA      | 2024 OCTUBRE |
| Generar actitudes y prácticas saludables que demuestren calidez y calidad del servicio, con los usuarios                                                                                                                                                                                                                                               | DOCUMENTOS DE ENTREGA           | 2024 OCTUBRE |
| Colaborar con sus compañeros en la realización de procedimientos del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                          | LISTA DE ENTREGAS               | 2024 OCTUBRE |
| Velar por la seguridad de los elementos y recursos de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LISTA DE ASISTENCIA-FOTOGRAFÍAS | 2024 OCTUBRE |
| Responder por los bienes entregados para la ejecución del contrato, salvo el deterioro normal para su uso, esto solo procederá una vez el Hospital efectúe la respectiva entrega al Contratista, mediante inventario                                                                                                                                   | FOTOS                           | 2024 OCTUBRE |
| Observar las recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta el supervisor técnico y administrativo                                                                                                                                                                                                                                     | FOTOS - PLANILLA ASISTENCIA     | 2024 OCTUBRE |
| Las demás inherentes al objeto contratado                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | USO DE LA PLATAFORMA            | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normalidad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Exposición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 21 |
| Nº de Planilla                      | 9474291708      |
| Valor cotizado                      | \$ 200.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSIÓN                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 21 |
| Nº de Planilla                      | 9474291708      |
| Valor cotizado                      | \$ 256.200      |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 21 |
| Nº de Planilla                      | 9474291708      |
| Valor cotizado                      | \$ 39.100       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 100  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15         | No cumple 0 |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |             |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |             |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |             |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |             |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |             |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 100  |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          | No cumple 0 |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |             |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |             |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |             |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |             |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |             |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |             |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA / OBRA                                       |            | Cumple 100  |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          | No cumple 0 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |             |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |             |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |             |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-216-08-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 608  
CONTRATO No P-271-08-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------|
| Contrato                     | P-271-08-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DIA: 01 | Mes: AGOSTO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios de Profesional de Apoyo Administrativo durante el desarrollo del plan de Gestión territorial para el Cuidado de la Salud en el Marco de la Atención Primaria en salud, en San Juan del Cesar-La Guajira en cumplimiento a lo ordenado en la resolución No 00001033 de 2024, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social |         |             |           |
| Contratista                  | JOSE ALBERTO FUENTES PALACIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |             |           |
| Identificación               | 5.164.906                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |             |           |
| Plazo de Ejecución           | CINCO (05) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |             |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Valor inicial:               | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |             |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |             |           |
| Valor total:                 | \$ 20.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |             |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-241                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | PRP3-113    |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |             |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |             |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 12.000.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.000.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado" (a la fecha de este informe)           | \$ 4.000.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 8.000.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |





### FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

SECCION ADMINISTRATIVA  
CÓDIGO DE BARRAS  
PÁGINA 1 DE 2

#### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Evidencias/ Soportes                                                          | Fecha        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Cubrir el proceso de profesional de apoyo administrativo del plan de gestión territorial para el cuidado de la salud en el marco de la atención primaria en salud modalidad presencial, con todas las actividades propias de sus competencias durante el desarrollo de la mencionado plan                                                            | FOTOS - PLANILLA DE ASISTENCIA                                                | 2024 OCTUBRE |
| Gestionar la provisión de insumos, equipos técnicos y tecnológicos, logística y demás suministros ante el área administrativa y financiera de la ESE, necesarias para el normal desarrollo                                                                                                                                                           | FOTOS - SOLICITUD DE PEDIDOS Y ACTAS                                          | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar todas las actividades, procedimientos e intervenciones relacionados con la prestación de servicios que tengan que ser informadas o autorizadas ante las diferentes empresas administradoras de planes de beneficios (EAPB), que se requieran para la complementación diagnóstica de la población atendida durante el desarrollo de la brigada | FOTOS - PLANILLA DE ASISTENCIAS Y ACTAS                                       | 2024 OCTUBRE |
| Hacer uso racional de los insumos y elementos requeridos para la prestación del servicio                                                                                                                                                                                                                                                             | FOTOS REUNIONES CON EQUIPOS DE TRABAJO - LISTADO ASISTENCIA                   | 2024 OCTUBRE |
| Generar actitudes y prácticas saludables que demuestren calidez y calidad del servicio, con los usuarios                                                                                                                                                                                                                                             | FOTOS - VALES FORMATO DE LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN                        | 2024 OCTUBRE |
| Colaborar con sus compañeros en la realización de procedimientos del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                        | FOTOS-LISTA DE ASISTENCIA-REUNIONES CON EL MINISTERIO DE SALUD-CAPACITACIONES | 2024 OCTUBRE |
| Velar por la seguridad de los elementos y recursos de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LISTA DE ASISTENCIA-FOTOGRAFÍAS                                               | 2024 OCTUBRE |
| El Contratista se obliga a ejecutar idónea y oportunamente la prestación del servicio, en el lugar indicado, con la frecuencia requerida, garantizando la calidad, eficiencia, eficacia, oportunidad, celeridad y economía en el servicio                                                                                                            | ACTAS DE ENTREGA DE DISPOSITIVOS Y EQUIPOS MEDICOS                            | 2024 OCTUBRE |
| El Contratista debe garantizar el correcto y completo diligenciamiento del sistema de información, acorde a las actividades asignadas por el coordinador administrativo                                                                                                                                                                              | FOTOGRAFÍAS                                                                   | 2024 OCTUBRE |
| Responder por los bienes entregados para la ejecución del contrato, salvo el deterioro normal para su uso, esto solo procederá una vez el Hospital efectúe la respectiva entrega al Contratista, mediante Inventario                                                                                                                                 | FOTOS - LISTA ASISTENCIA                                                      | 2024 OCTUBRE |
| Observar las recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta el supervisor técnico y administrativo                                                                                                                                                                                                                                   | FOTOS - PLANILLA ASISTENCIA                                                   | 2024 OCTUBRE |
| Las demás inherentes al objeto contratado                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FOTOS - ACTA ASISTENCIA                                                       | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

#### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

##### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normalidad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1012 de 2015 y 1213 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 24 |
| N° de Planilla                      | 9473739108      |
| Valor cotizado                      | \$ 200.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 24 |
| N° de Planilla                      | 9473739108      |
| Valor cotizado                      | \$ 256.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 24 |
| N° de Planilla                      | 9473739108      |
| Valor cotizado                      | \$ 39.000       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple 100% | No cumple 0% |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|--------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |             |              |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |             |              |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |             |              |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |             |              |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |             |              |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |             |              |
| TOTAL                                                                                              | 100 |             |              |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple 100% | No cumple 0% |
| Calidad del bien                                                                                   | 0   |             |              |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0   |             |              |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0   |             |              |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0   |             |              |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0   |             |              |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0   |             |              |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0   |             |              |
| TOTAL                                                                                              | 0   |             |              |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple 100% | No cumple 0% |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |             |              |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |             |              |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |             |              |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |             |              |
| TOTAL                                                                                              | 0   |             |              |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE GORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-271-08-2024



INFORME DE SUPERVISION No 609

**CONTRATO No P-215-08-2024**

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| I. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Contrato                           | P-215-08-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DIA: 01  | Mes: AGOSTO Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Profesionales como Coordinador Administrativo durante el desarrollo del plan de Gestión territorial para el cuidado de la salud en el marco de atención primaria en San Juan del Cesar – Departamento De La Guajira, resolución 000010300 del 2024, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social |          |                       |
| Contratista                        | HUMBERTO CARLOS MENDOZA BRITO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                       |
| Identificación                     | 84.103.304                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                       |
| Plazo de Ejecución                 | CINCO (05) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                       |
| Fecha de Iniciación                | 2024 AGOSTO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                       |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                       |
| Valor inicial:                     | \$ 29.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                       |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                       |
| Valor total:                       | \$ 29.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                       |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-239                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRP3-119 |                       |
| Plazo adicional: (Si aplica)       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                       |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                       |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                       |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 17.700.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 5.900.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 5.900.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 11.800.000                                        |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Evidencias/ Soportes                                               | Fecha        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| Implementar Plan de acción a desarrollar durante el desarrollo del plan de gestión territorial para el cuidado de la salud en el marco de la atención primaria en salud en los territorios y microterritorios de san juan del cesar - departamento de la guajira                                                                                                                | PLANILLA DE ASISTENCIA - FOTOGRAFÍAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Verificar que las actividades y procedimientos pactados se cumplan, según las especificaciones técnicas científicas, administrativas, financieras y legales, estipulados en los contratos del personal y el equipo Médico                                                                                                                                                       | CRONOGRAMA ACTIVIDADES DE LOS EESS                                 | 2024 OCTUBRE |
| Servir de enlace administrativo con todas las actividades, procedimientos e intervenciones relacionadas con la prestación de servicios que tengan que ser informados o autorizados ante las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), que se requieran para la complementariedad diagnóstica de la población atendida, durante el desarrollo del plan | ENTREGA DE INSUMOS Y EQUIPOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Liderar el proceso de referencia y contra referencia como enlace entre las EAPB y la ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PLANILLA DE ASISTENCIA - FOTOGRAFÍAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Generar actas, informes, registros de asistencia, soportes, evidencias documentales y fotografías que se requieran durante la ejecución del plan                                                                                                                                                                                                                                | PLANILLA DE ASISTENCIA - FOTOGRAFÍAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Evaluar las demás características de calidad considerada para la atención de los pacientes                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PLANILLA DE TRANSPORTE - FOTOGRAFÍAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Rendir por escrito los informes que le sean requeridos, de conformidad con los objetivos pactados en la minuta del contrato y aquellos que le sean solicitados adicionalmente                                                                                                                                                                                                   | PLANILLA DE ASISTENCIA - FOTOGRAFÍAS - CERTIFICACION LIDERES       | 2024 OCTUBRE |
| Monitoreo de todas las actividades a desarrollar durante el plan y gestionar las necesidades en línea de frente                                                                                                                                                                                                                                                                 | PLANILLA DE TRANSPORTE - FOTOGRAFÍAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Velar por el correcto diligenciamiento de historias clínicas, fichas epidemiológicas, anexos de solicitud de autorizaciones, adecuada facturación de servicios y demás procesos administrativos.                                                                                                                                                                                | FICHA DE CARACTERIZACIÓN- REPORTE DE FICHAS DILIGENCIADAS          | 2024 OCTUBRE |
| Supervisar y controlar la ejecución de los servicios contratados servicio transporte interno                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PLANILLA DE TRANSPORTE - FOTOGRAFÍAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Gestionar la provisión de insumos, equipos técnicos y tecnológicos, logística y demás suministros ante el área administrativa y financiera de la ESE, necesaria para el desarrollo del plan                                                                                                                                                                                     | PLANILLA DE ENTREGA EQUIPOS TECNICOS Y TECNOLOGICOS-INSUMOS        | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar todas las actividades y ejecución del plan durante todo el proceso de atención, consolidación de información y entrega final del informe                                                                                                                                                                                                                                 | DOCUMENTOS SOPORTES                                                | 2024 OCTUBRE |
| Implementar, gestionar en la institución la información necesaria para el cálculo de los indicadores de control y calidad definidos y que estime convenientes, entregando un uniforme de manera oportuna y permanente cuando sea requerido por el supervisor del contrato                                                                                                       | INFORME DE GESTION                                                 | 2024 OCTUBRE |
| Certificar el cumplimiento de la ejecución de contratos pactados con el personal de apoyo                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICACIONES                                                    | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Período de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 23 |
| Nº de Planilla                      | 9475816940      |
| Valor cotizado                      | \$ 295.000      |
| EPS                                 | SANTITAS        |
| APORTES A PENSIÓN                   |                 |
| Período de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 23 |
| Nº de Planilla                      | 9475816940      |
| Valor cotizado                      | \$ 377.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Período de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 23 |
| Nº de Planilla                      | 9475816940      |
| Valor cotizado                      | \$ 57.500       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del Informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 100  |
|--------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| Calidad del servicio                                         | 15         | No cumple 0 |
| Precio del servicio                                          | 15         |             |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |             |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |             |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |             |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |             |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |             |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 80   |
|-----------------------------------------------|----------|-------------|
| Calidad del bien                              | 0        | No cumple 0 |
| Disponibilidad del bien                       | 0        |             |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien | 0        |             |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          | 0        |             |
| Servicio postventa del bien                   | 0        |             |
| Precio en el suministro de bienes             | 0        |             |
| Oportunidad documentos de trámite             | 0        |             |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |             |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 100  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | No cumple 0 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |             |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |             |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |             |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-215-08/2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 610  
CONTRATO No P-345-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                            |          |                 |           |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-345-09-2024                                                                              | DIA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Técnicos de Apoyo para el Área de Cartera de la ESE Hospital San Rafael Nivel II |          |                 |           |
| Contratista                        | EDMAR ENRIQUE OÑATE VERGARA                                                                |          |                 |           |
| Identificación                     | 84.038.800                                                                                 |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                          |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                         |          |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                          |          |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 7.200.000                                                                               |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                          |          |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 7.200.000                                                                               |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-357                                                                                   | PRP2-313 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       |                                                                                            |          |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                            |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                 |          |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 5.400.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.800.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe),                       | (a la fecha                                          | \$ 1.800.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 3.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| N° de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                      | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 1. Organizar el directorio de las Entidades Responsables del pago y mantener información permanente para la actualización del estado de cartera y los comprobantes de pago | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| 2. Apoyar el área en los cruces de cartera de las diferentes Entidades Responsables de Pago                                                                                | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| 3. Recepcionar y responder las devoluciones de las facturas                                                                                                                | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| 4. Descargar pagos en el software institucional                                                                                                                            | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| 5. Todas las obligaciones que sean asignadas en el área                                                                                                                    | CD                   | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9473759547      |
| Valor cotizado                      | \$ 165.900      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9473759547      |
| Valor cotizado                      | \$ 212.400      |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS       |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9473759547      |
| Valor cotizado                      | \$ 7.000        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple    | 260 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|
|                                                                                                    |     | No cumple | 559 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |           |     |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 100 |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |     | No cumple | 559 |
| Calidad del bien                                                                                   | 0   |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0   |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0   |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0   |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0   |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0   |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0   |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 0   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |     | No cumple | 559 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 0   |           |     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-345-06-2024



**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO****GESTION FINANCIERA**  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3**INFORME DE SUPERVISION No 611**  
**CONTRATO No P-343-09-2024****1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| A. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                    |          |                 |           |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-343-09-2024                                                                                                                      | DÍA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Profesionales de Apoyo para el Área de Cartera de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |          |                 |           |
| Contratista                        | SHIRLYS MANJARREZ RODRIGUEZ                                                                                                        |          |                 |           |
| Identificación                     | 56.079.377                                                                                                                         |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                  |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                 |          |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                  |          |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 11.440.000                                                                                                                      |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                  |          |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 11.440.000                                                                                                                      |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-351                                                                                                                           | PRP2-316 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                |          |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                    |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                         |          |                 |           |

**2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 8.580.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 2.860.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha                                          | \$ 2.860.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 5.720.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencias/ Soportes                              | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------|
| Apoyar en el seguimiento de la facturación y radicación, verificando que cada una de las facturas radicadas en el consolidado mensual entregado por el personal de facturación, correspondan a las facturas entregadas físicamente ante las diferentes Entidades Responsables de Pago. | SEGUIMIENTO EN FORMATO EXCEL - OFICINA DE CARTERA | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar en el seguimiento a los recaudos obtenidos mediante el mecanismo de giro directo y otros mecanismos de pago de las diferentes Entidades Responsables de Pago                                                                                                                    | SEGUIMIENTO EN FORMATO EXCEL - OFICINA DE CARTERA | 2024 OCTUBRE |
| Realizar la proyección del giro directo de la facturación radicada mensualmente ante las Entidades Responsables de Pago, para que pueda ser un documento de análisis, información y toma de decisiones para el Subdirector Administrativo y financiero y Gerencia de la ESE            | SEGUIMIENTO EN FORMATO EXCEL - OFICINA DE CARTERA | 2024 OCTUBRE |
| Todas las obligaciones asignadas en el área                                                                                                                                                                                                                                            | SEGUIMIENTO EN FORMATO EXCEL - OFICINA DE CARTERA | 2024 OCTUBRE |
| Depurar, actualizar y hacer cruces de cartera con las diferentes entidades responsables de pago y organizar toda la información requerida para mantener actualizada la cartera de la ESE                                                                                               | SEGUIMIENTO EN FORMATO EXCEL - OFICINA DE CARTERA | 2024 OCTUBRE |
| Radicar en el software R-fast las facturas radicadas en el consolidado mensual, verificando que el registro de las fechas de radicación coincidan con los sellos de recibido de cada ERP                                                                                               | SEGUIMIENTO EN FORMATO EXCEL - OFICINA DE CARTERA | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1159 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15 |
| Nº de Planilla                      | 9474903647      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15 |
| Nº de Planilla                      | 9474903647      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PROTECCION      |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 15 |
| Nº de Planilla                      | 9474903647      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
| Calidad del servicio                                         | 15         | No cumple | 500 |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
| Calidad del bien                              |          | No cumple | 550 |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        | No cumple | 550 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
Supervisor (a) del Contrato No. P-343-09-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 615  
CONTRATO No P-323-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                   |          |                 |           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-323-09-2024                                                                                                                     | DÍA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios como Técnico de Apoyo en la Gestión Documental de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar- La Guajira |          |                 |           |
| Contratista                        | KELIN VIVIANA ESTRADA CONTRERAS                                                                                                   |          |                 |           |
| Identificación                     | 40.939.881                                                                                                                        |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                 |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                |          |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                 |          |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 7.200.000                                                                                                                      |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                 |          |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 7.200.000                                                                                                                      |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-350                                                                                                                          | PRP2-300 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                               |          |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                   |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                        |          |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 5.400.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.800.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 1.800.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 3.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| N° de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes                                                                        | Fecha        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Prestar asesoría técnica a las diferentes áreas y determinar las directrices de carácter operativo en los procesos relacionados con el archivo, correspondencia y recepción, distribución y conservación de la documentación institucional | VENTANILLA UNICA, UNIDAD FUNCIONAL GESTION DOCUMENTAL-TESORERIA-SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 22 |
| Nº de Planilla                      | 9474906119      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 22 |
| Nº de Planilla                      | 9474906119      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 22 |
| Nº de Planilla                      | 9474906119      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
| Calidad del servicio                                                                               | 15         | No cumple | 500 |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple    | 200 |
| Calidad del bien                                                                                   |            | No cumple | 500 |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple    | 200 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          | No cumple | 500 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-323-09-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3INFORME DE SUPERVISION No 616  
CONTRATO No P-324-09-2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                      | DÍA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                        | P-324-09-2024                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Objeto                          | Servicios Personales para Apoyar la Ejecución de las Actividades del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira, |         |                 |           |
| Contratista                     | CARMEN MARINA PEÑALOZA JULIO                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Identificación                  | 1.121.326.155                                                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución              | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Valor inicial:                  | \$ 7.200.000                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Valor total:                    | \$ 5.400.000                                                                                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP1-349                                                                                                                                                                                                             |         | PRP1-303        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    | N/A                                                                                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                           |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato -                    | \$ 5.400.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.800.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este Informe) (a la fecha            | \$ 1.800.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 3.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                        | Evidencias/ Soportes                                        | Fecha        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Dar cumplimiento al reglamento de higiene de seguridad industrial de la ESE Hospital San Rafael Nivel II.                                                                                                                                   | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL                | 2024 OCTUBRE |
| Socializar la política de salud y seguridad en el trabajo (SST), no alcohol, no drogas.                                                                                                                                                     | REPORTE MENSUAL, LISTADO ASISTENCIA Y CAPACITACIONES        | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento con la matriz de gestión de peligro                                                                                                                                                                                       | MATRIZ DE PELIGRO                                           | 2024 OCTUBRE |
| Realizar el seguimiento del cumplimiento del plan anual de trabajo en SST para el año 2023 en la E.S.E.                                                                                                                                     | REPORTE MENSUAL, LISTADO ASISTENCIA Y CAPACITACIONES        | 2024 OCTUBRE |
| Capacitar los trabajadores en el tema de promoción y prevención de los riesgos laborales y estilo de vida saludable.                                                                                                                        | REPORTE MENSUAL, LISTADO ASISTENCIA Y CAPACITACIONES        | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento a las reuniones periódicas del COPASST.                                                                                                                                                                                   | REPORTE MENSUAL, ACTA DE REUNION - EVIDENCIAS               | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento al plan de gestión, prevención, preparación y respuestas ante emergencia, incluyendo la conformación de brigadas de emergencia                                                                                            | PLAN DE PLANEACION DE SIMULACRO APROBADO                    | 2024 OCTUBRE |
| Seguimiento al cumplimiento de la matriz de requisitos legales con las normas legales que aplican a la entidad.                                                                                                                             | MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES ACTUALIZADAS                   | 2024 OCTUBRE |
| Definir los indicadores para evaluar la estructura el proceso y el resultado, al mismo tiempo una matriz para llevar los indicadores de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral. (ATEL)                                                  | MEDICION DE INDICADORES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS       | 2024 OCTUBRE |
| Realizar una reunión mensual con el supervisor del contrato para socializar las debilidades o fortalezas encontradas en el desarrollo de las actividades                                                                                    | PROGRAMACION REUNION MEDIANTE OFICIO O CORREO               | 2024 OCTUBRE |
| Actualizar los programas de vigilancia epidemiológica según matriz de riesgo y diagnóstico de condiciones de salud.                                                                                                                         | ELABORACION Y ACTUALIZACION DE MATRIZ DE RIESGO REPORTADA A | 2024 OCTUBRE |
| Realizar seguimiento a los programas de seguridad y salud en el trabajo que llevan a cabo las empresas contratistas, con el propósito de verificar su articulación con las actividades del SG-SST de la E.S.E Hospital San Rafael Nivel II. | OFICIOS Y CORREOS DE SOLICITUD                              | 2024 OCTUBRE |
| Realizar acompañamiento a las visitas de inspección al Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo.                                                                                                                               | FORMATOS DE INSPECCIONES DILIGENCIADOS Y REPORTADOS         | 2024 OCTUBRE |
| Presentar un informe consolidado mensual con todas las novedades encontradas en marco de sus obligaciones.                                                                                                                                  | INFORME DE ACTIVIDADES - OFICINA RR.HH                      | 2024 OCTUBRE |
| Todas las obligaciones que sean asignadas en el área.                                                                                                                                                                                       | REPORTE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS            | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 7942186661      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 7942186661      |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 7942186661      |
| Valor cotizado                      | \$ 13.600       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



# 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

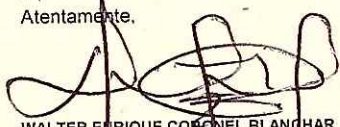
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | 500 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                                                    |          | No cumple | 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-324-09-2024





NIT: 602116010-5  
COD: 4466000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 612  
CONTRATO No P-135-10-2021

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                 | DIA: 01 | Mes: OCTUBRE                    | Año: 2021 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|-----------|
| Contrato                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                 |           |
| Objeto                          | Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo Menor de Aires Acondicionados, Mini Split y Aires de Ventana de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, el Centro de Salud del Veinte de Julio y Centros y Puestos de Salud de la Zona Rural |         |                                 |           |
| Contratista                     | JUAN BAUTISTA CRESPO ANAYA                                                                                                                                                                                                                      |         |                                 |           |
| Identificación                  | 84.034.093                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                 |           |
| Plazo de Ejecución              | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                 |           |
| Fecha de Iniciación             | 2021 OCTUBRE 01                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                 |           |
| Fecha de Finalización           | 2021 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                               |         |                                 |           |
| Valor inicial:                  | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                 |           |
| Valor total:                    | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                 |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP3-160 - CDP4-1171                                                                                                                                                                                                                            |         | PRP3-83 - PRP3-230 <sup>1</sup> |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    | N/A                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                 |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                 |         |                                 |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                      |         |                                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 12.000.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.000.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe) (a la fecha            | \$ 4.000.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 8.000.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Periodo del pago                                        | 2021 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2021 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2021 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |





### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                         | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Realizar reparación y mantenimiento correctivo de aires acondicionados conforme al inventario que dispone la entidad.                                                                         | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |
| Realizar ronda diaria para detectar fallas en los equipos de aires acondicionados y dar respuesta inmediata de reparación                                                                     | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |
| Solicitar al área de almacén los repuestos requeridos para la reparación de los equipos                                                                                                       | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |
| Mantenimientos correctivo de aires acondicionados actividad técnico-administrativa dirigida a corregir (reparar) fallas y/o daños en los aires acondicionados, mini Split y aires de ventanas | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |
| Reporte técnico de cada técnico de cada mantenimiento realizado por equipos                                                                                                                   | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |
| Disponer de herramientas y equipos para dar cumplimiento al objeto contractual                                                                                                                | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |
| Conocer, divulgar y aplicar las disposiciones que en materia de salud que expide el Ministerio de Salud y de la Protección Social y el hospital                                               | INFORME DE GESTION   | 2021 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2021 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9476596818      |
| Valor cotizado                      | \$ 200.000      |
| EPS                                 | SANTAS          |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2021 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9476596818      |
| Valor cotizado                      | \$ 256.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIK        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2021 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9476596818      |
| Valor cotizado                      | \$ 69.600       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 15  | No cumple 133 |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |               |
| TOTAL                                                                                              | 100 |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple 200    |
| Calidad del bien                                                                                   |     | No cumple 169 |
| Disponibilidad del bien                                                                            |     |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |     |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |     |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        |     |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |     |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |     |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple 200    |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   | No cumple 133 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |               |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
Supervisor (a) del Contrato No. P-135-10-2021





NT-892118010-5  
COD: 448000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 617  
CONTRATO No P-333-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |  |                                                                                                                                       |          |            |           |
|------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-----------|
| Contrato                     |  | P-333-09-2024                                                                                                                         | DIA: 02  | Mes: JUNIO | Año: 2024 |
| Objeto                       |  | Servicios profesionales Especializado en Gestión Ambiental en la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, San Juan del Cesar, La Guajira. |          |            |           |
| Contratista                  |  | JOSE MANUEL BERMUDEZ CALDERON                                                                                                         |          |            |           |
| Identificación               |  | 84.037.643                                                                                                                            |          |            |           |
| Plazo de Ejecución           |  | CUATRO (04) MESES                                                                                                                     |          |            |           |
| Fecha de Iniciación          |  | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                    |          |            |           |
| Fecha de Finalización        |  | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                     |          |            |           |
| Valor inicial:               |  | \$ 14.000.000                                                                                                                         |          |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  |  | 0                                                                                                                                     |          |            |           |
| Valor total:                 |  | \$ 14.000.000                                                                                                                         |          |            |           |
| Codigo Presupuestal          |  | CDP2-385                                                                                                                              | PRP2-324 |            |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |  | N/A                                                                                                                                   |          |            |           |
| Supervisor:                  |  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                       |          |            |           |
| Cargo del Supervisor:        |  | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                            |          |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| E. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 10.500.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.500.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 3.500.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 7.000.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |





# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

VERSIÓN: 01  
FECHA: 2024-09-24

## 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                    | Evidencias/ Soportes                           | Fecha           |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|
| Supervisar los servicios de limpieza y desinfección                      | FORMATOS DE INSPECCION                         | 2024 OCTUBRE    |
| Realizar gestión ambiental de la ESE                                     | FACTURACION Y ACTAS DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS | 2024 SEPTIEMBRE |
| Verificar el cumplimiento y coordinar actividades de control de vectores | ACTAS DE MANEJO DE PLAGAS                      | 2024 SEPTIEMBRE |
| Apoyar la supervisión de la entrega de EPP                               | ACTAS DE ENTREGA                               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Vigilancia y control de los riesgos ambientales al interior de la ESE    | REPARACIONES LOCATIVAS Y ORDENES DE SERVICIO   | 2024 SEPTIEMBRE |
| Elaborar e implementar el programa de gestión ambiental                  | PAUEA-PAUEEE-RECICLAJE                         | 2024 SEPTIEMBRE |
| Supervisión de prácticas estudiantiles en los temas relacionados         | INFORMES PERIODICOS                            | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 21 |
| Nº de Planilla                      | 9475674060      |
| Valor cotizado                      | \$ 175.000      |
| EPS                                 | SANTAS          |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 21 |
| Nº de Planilla                      | 9475674060      |
| Valor cotizado                      | \$ 224.000      |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 21 |
| Nº de Planilla                      | 9475674060      |
| Valor cotizado                      | \$ 34.200       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |     | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|
|                                                              |     | No cumple | 559 |
| Calidad del servicio                                         | 15  |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15  |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20  |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20  |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20  |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10  |           |     |
| TOTAL                                                        | 100 |           |     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |   | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|---|-----------|-----|
|                                               |   | No cumple | 559 |
| Calidad del bien                              |   |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |   |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |   |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |   |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |   |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |   |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |   |           |     |
| TOTAL                                         | 0 |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |   | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----|
|                                                                                                    |   | No cumple | 559 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0 |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0 |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0 |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 0 |           |     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE 2024

Atentamente.

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-333-09-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 618  
CONTRATO No P-338-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| A. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                        |         |                 |           |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-338-09-2024                                                                                                                          | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Especializados en Auditoria de Cuentas Medicas de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                        | MAURICIO SERGIO DAZA HINOJOSA                                                                                                          |         |                 |           |
| Identificación                     | 1.098.781.016                                                                                                                          |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                                      |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                     |         |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                      |         |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 13.200.000                                                                                                                          |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 13.200.000                                                                                                                          |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-359                                                                                                                               |         | PRP2-322        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       |                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Súpervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                        |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                             |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 3.300.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Evidencias/ Soportes         | Fecha        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| Realizar auditoría de cuentas médicas en los servicios de urgencias y hospitalización, en un tiempo no superior a 30 horas del egreso del paciente, así la cuenta sea de alto costo debido a que la auditoría debe ser diaria en el sistema                                                                                                                                                                       | LISTADO DE FACTURA EN R-FAST | 2024 OCTUBRE |
| Generar mensualmente el informe de inconsistencias presentadas en el proceso de facturación por conceptos asistenciales y administrativos enunciando los responsables de estas, enviarlo a la Subdirección administrativa y financiera el día primero de cada mes                                                                                                                                                 | SOPORE DE HALLAZGOS          | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento a las facturas que se entreguen en el proceso de auditoría, si por alguna circunstancia se llegara a extravíar una factura no radicada o soportes de las mismas, debe justificar a la subdirección administrativa, el motivo y responsable de la pérdida y anexar certificación del cliente de la no radicación y denuncia de la pérdida para poder proceder a autorizar la reimpresión de esta | LISTADO DE FACTURA EN R-FAST | 2024 OCTUBRE |
| Pre-auditoría inicial: El auditor de cuentas revisará cada factura verificando los servicios facturados, autorizaciones de servicios, soportes necesarios, pertinencia médica, los hallazgos encontrados los anotará con lápiz y letra legible en cada factura para su corrección, posteriormente estos serán devueltos a los auxiliares de cuentas                                                               | LISTADO DE FACTURA EN R-FAST | 2024 OCTUBRE |
| Realizar revisión inicial a la facturación y sus soportes, que serán entregados por los auxiliares de cuentas                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LISTADO DE FACTURA EN R-FAST | 2024 OCTUBRE |
| Recepcionar, revisar, auditar y hacer seguimiento a las cuentas médicas, que tengan todos los servicios soportados y facturados                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LISTADO DE FACTURA EN R-FAST | 2024 OCTUBRE |
| Pre auditoría final: revisar las facturas que conforman la cuenta, verificando en cada una de ellas los servicios facturados, autorizaciones de servicios, soportes necesarios y pertinencia médica                                                                                                                                                                                                               | LISTADO DE FACTURA EN R-FAST | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 16 |
| Nº de Planilla                      | 9475499545      |
| Valor cotizado                      | \$ 165.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 16 |
| Nº de Planilla                      | 9475499545      |
| Valor cotizado                      | \$ 211.200      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 16 |
| Nº de Planilla                      | 9475499545      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.900        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

VERIFICAR

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |                     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |                     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |                     |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |                     |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |                     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |                     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |                     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-338-09-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 619  
CONTRATO No P-325-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                  |         |                 |           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-325-09-2024                                                                                                                                    | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales como Coordinador de Mantenimiento Hospitalario en la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | JOSE MARIA DAZA DAZA                                                                                                                             |         |                 |           |
| Identificación               | 1.098.821.456                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                               |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 13.200.000                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 13.200.000                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Código Presupuestal          | CDP1-348                                                                                                                                         |         | PRP2-302        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                  |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                       |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 3.300.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Evidencias/ Soportes                                                                                                        | Fecha        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| El Contratista debe cooperar en todo lo referente a la administración, supervisión y control técnico del desarrollo del servicio, relacionada con el objeto del presente contrato, atender y resolver oportunamente todas las inquietudes o aclaraciones solicitadas conforme a las necesidades de los distintos usuarios, supervisor y/o superior inmediato del contratante | FORMATO DE SOLICITUD- ADJUNTO CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                                                | 2024 OCTUBRE |
| liderar al equipo de trabajo a su cargo. Esto implica asignar tareas, supervisar el desempeño, fomentar el desarrollo profesional y mantener una comunicación efectiva con los miembros del equipo.                                                                                                                                                                          | CRONOGRAMA EJECUCION ACTIVIDADES, FORMATO SEGUIMIENTO EJECUCION ACTIVIDADES, CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 2024 OCTUBRE |
| Elaborar quincenalmente reportes de mantenimientos realizados y pendientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FORMATO DE SEGUIMIENTO EJECUCION DE ACTIVIDADES, CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                             | 2024 OCTUBRE |
| Supervisar las tareas del personal de mantenimiento, (realizar rondas diarias con el propósito de verificar las actividades establecidas)                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATO SEGUIMIENTO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES, CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                             | 2024 OCTUBRE |
| Velar permanentemente porque los trabajos bajo su cargo se realicen con calidad y eficiencia, evitando riesgos y haciendo uso de los equipos y herramientas adecuadas, respetando los procedimientos y normas de Seguridad                                                                                                                                                   | FORMATO DE SATISFACCION DE SERVICIO, CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                                         | 2024 OCTUBRE |
| Define y planifica la política de mantenimiento, con el objetivo de mejorar el modelo preventivo y establecer metodologías operativas de mantenimiento de manera racional.                                                                                                                                                                                                   | PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO 2024, CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                                     | 2024 OCTUBRE |
| Junto con el responsable de prevención de riesgos laborales coordina las acciones del mantenimiento de la maquinaria, equipos de trabajo e instalaciones para evitar accidentes                                                                                                                                                                                              | ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL, FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA, CARPETA COMPARTIDA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA         | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 04 |
| Nº de Planilla                      | 9474673433      |
| Valor cotizado                      | \$ 165.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 04 |
| Nº de Planilla                      | 9474673433      |
| Valor cotizado                      | \$ 211.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 04 |
| Nº de Planilla                      | 9474673433      |
| Valor cotizado                      | \$ 32.200       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |





FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO  
SERVICIO DE MONITOREO

FORMA DE PRESENTACIÓN  
CÓDIGO DE MONITOREO  
PÁGINA 1 DE 1

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                              |            | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |               |
| Precio del servicio                                          | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |               |

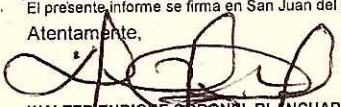
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------|
|                                               |          | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              |          |               |
| Disponibilidad del bien                       |          |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |               |
| Servicio postventa del bien                   |          |               |
| Precio en el suministro de bienes             |          |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |               |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|                                                                                                    |          | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

  
WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-325-09-2024





NIT 892116010-6  
COD: 446000286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 620

CONTRATO No P-346-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| I. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                     |         |                 |           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                           | P-346-09-2024                                                                                                       | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                             | Servicios Profesionales para el manejo de gestión de la seguridad y salud de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II |         |                 |           |
| Contratista                        | CARMEN MARIA GUERRA GUERRA                                                                                          |         |                 |           |
| Identificación                     | 56.074.682                                                                                                          |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución                 | CUATRO (04) MESES                                                                                                   |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                  |         |                 |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                   |         |                 |           |
| Valor inicial:                     | \$ 14.000.000                                                                                                       |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                   |         |                 |           |
| Valor total:                       | \$ 14.000.000                                                                                                       |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP1-360                                                                                                            |         | PRP5-151        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                 |         |                 |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                     |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                          |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                          |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 3.500.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.500.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.500.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| N° de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes                                                                                              | Fecha        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Dar cumplimiento al reglamento de higiene de seguridad industrial de la ESE Hospital San Rafael Nivel II.                                                                                                                                   | Reglamento de higiene y seguridad industrial publicado en cartelera.                                              | 2024 OCTUBRE |
| Socializar la política de salud y seguridad en el trabajo (SST), no alcohol, no drogas.                                                                                                                                                     | Reporte Mensual, listado de asistencia y capacitaciones a Recursos Humanos.                                       | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento con la matriz de gestión de peligro                                                                                                                                                                                       | Matriz de peligro                                                                                                 | 2024 OCTUBRE |
| Realizar el seguimiento del cumplimiento del plan anual de trabajo en SST para el año 2024 en la E.S.E.                                                                                                                                     | Reporte Mensual, listado de asistencia y capacitaciones a Recursos Humanos.                                       | 2024 OCTUBRE |
| Capacitar los trabajadores en el tema de promoción y prevención de los riesgos laborales y estilo de vida saludable.                                                                                                                        | Reporte Mensual, listado de asistencia y capacitaciones a Recursos Humanos.                                       | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento a las reuniones periódicas del COPASST.                                                                                                                                                                                   | Reporte Mensual, acta de reunión con evidencias fotográficas y seguimiento de los compromisos a Recursos Humanos. | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento al plan de gestión, prevención, preparación y respuestas ante emergencia, incluyendo la conformación de brigadas de emergencia.                                                                                           | Plan de planeación de simulacro aprobado y brigadistas capacitados                                                | 2024 OCTUBRE |
| Seguimiento al cumplimiento de la matriz de requisitos legales con las normas legales que aplican a la entidad.                                                                                                                             | Matriz de requisitos legales actualizada y reportada en talento humano.                                           | 2024 OCTUBRE |
| Definir los indicadores para evaluar la estructura el proceso y el resultado, al mismo tiempo una matriz para llevar los indicadores de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral. (ATEL)                                                  | Medición de indicadores de acuerdo a las actividades realizadas y reportadas a talento humano.                    | 2024 OCTUBRE |
| Verificar el cumplimiento de la afiliación del personal contratado al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).                                                                                                                 | Solicitud de afiliación a talento humano.                                                                         | 2024 OCTUBRE |
| Realizar una reunión mensual con el supervisor del contrato para socializar las debilidades o fortalezas encontradas en el desarrollo de las actividades                                                                                    | Programación de reunión mediante oficio o correo.                                                                 | 2024 OCTUBRE |
| Actualizar los programas de vigilancia epidemiológica según matriz de riesgo y diagnóstico de condiciones de salud.                                                                                                                         | Elaboración y actualización reportada a las oficinas de talento humano y calidad                                  | 2024 OCTUBRE |
| Realizar seguimiento a los programas de seguridad y salud en el trabajo que llevan a cabo las empresas contratistas, con el propósito de verificar su articulación con las actividades del SG-SST de la E.S.E Hospital San Rafael Nivel II. | Oficios y correo de solicitud.                                                                                    | 2024 OCTUBRE |
| Realizar acompañamiento a las visitas de inspección al Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo.                                                                                                                               | Formatos de inspecciones diligenciadas y reportadas                                                               | 2024 OCTUBRE |
| Presentar un informe consolidado mensual con todas las novedades encontradas en marco de sus obligaciones.                                                                                                                                  | Informe de actividades realizadas reportados en talento humano.                                                   | 2024 OCTUBRE |
| Todas las obligaciones que sean asignadas en el área.                                                                                                                                                                                       | Reporte de acuerdo a las necesidades presentadas.                                                                 |              |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 25 |
| Nº de Planilla                      | 9476141889      |
| Valor cotizado                      | \$ 175.000      |
| EPS                                 | SANTITAS        |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 25 |
| Nº de Planilla                      | 9476141889      |
| Valor cotizado                      | \$ 224.000      |
| Fondo de Pensiones                  | COLPENSIONES    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 25 |
| Nº de Planilla                      | 9476141889      |
| Valor cotizado                      | \$ 7.400        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |





## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

VERIFICAR  
VERIFICAR  
VERIFICAR

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 100    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                              |            | No cumple 000 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |               |
| Precio del servicio                                          | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |               |

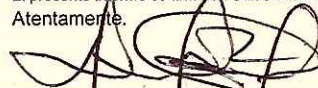
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 100    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------|
|                                               |          | No cumple 000 |
| Calidad del bien                              |          |               |
| Disponibilidad del bien                       |          |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |               |
| Servicio postventa del bien                   |          |               |
| Precio en el suministro de bienes             |          |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |               |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 100    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|                                                                                                    |          | No cumple 000 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

  
WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-346-09-2024





NIT: 992118010-6  
COD: 4488000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 613  
CONTRATO No P-135-10-2021

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-----------|
| Contrato                     | P-135-10-2021                                                                                                                                                                                                                                   | DÍA: 01 | Mes: OCTUBRE       | Año: 2021 |
| Objeto                       | Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo Menor de Aires Acondicionados, Mini Split y Aires de Ventana de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, el Centro de Salud del Veinte de Julio y Centros y Puestos de Salud de la Zona Rural |         |                    |           |
| Contratista                  | JUAN BAUTISTA CRESPO ANAYA                                                                                                                                                                                                                      |         |                    |           |
| Identificación               | 84.034.093                                                                                                                                                                                                                                      |         |                    |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
| Fecha de Iniciación          | 2021 OCTUBRE 01                                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
| Fecha de Finalización        | 2021 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                               |         |                    |           |
| Valor inicial:               | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                                   |         |                    |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                               |         |                    |           |
| Valor total:                 | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                                   |         |                    |           |
| Código Presupuestal          | CDP3-160 - CDP4-1170                                                                                                                                                                                                                            |         | PRP3-83 - PRP3-229 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                                                                                             |         |                    |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                      |         |                    |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 8.000.000                                         |                |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.000.000                                         |                |           |
| Valor ejecutado<br>de este informe)                     | (a la fecha                                          | \$ 4.000.000   |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 4.000.000                                         |                |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 50,0                                                 |                |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 50,0                                                 |                |           |
| Período del pago                                        | 2021 NOVIEMBRE                                       |                |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: NOVIEMBRE | Año: 2021 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: NOVIEMBRE | Año: 2021 |
| N° de pagos realizados:                                 | 2                                                    |                |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                |           |





# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Formato de  
Informe de  
Supervisión de  
Contrato

## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                          | Evidencias/ Soportes | Fecha          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| Realizar reparación y mantenimiento correctivo de aires acondicionados conforme al inventario que dispone la entidad.                                                                          | INFORME DE GESTION   | 2021           |
| Realizar ronda diaria para detectar fallas en los equipos de aires acondicionados y dar respuesta inmediata de reparación                                                                      | INFORME DE GESTION   | NOVIEMBRE 2021 |
| Solicitar al área de almacén los repuestos requeridos para la reparación de los equipos                                                                                                        | INFORME DE GESTION   | NOVIEMBRE 2021 |
| Mantenimientos correctivos de aires acondicionados actividad técnico-administrativa dirigida a corregir (reparar) fallas y/o daños en los aires acondicionados, mini Split y aires de ventanas | INFORME DE GESTION   | NOVIEMBRE 2021 |
| Reporte técnico de cada técnico de cada mantenimiento realizado por equipos                                                                                                                    | INFORME DE GESTION   | NOVIEMBRE 2021 |
| Disponer de herramientas y equipos para dar cumplimiento al objeto contractual                                                                                                                 | INFORME DE GESTION   | NOVIEMBRE 2021 |
| Conocer, divulgar y aplicar las disposiciones que en materia de salud que expide el Ministerio de Salud y de la Protección Social y el hospital                                                | INFORME DE GESTION   | NOVIEMBRE 2021 |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.

b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.

c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.

d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.

e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.

f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.

g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.

h) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 59 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Período de cotización               | 2021 NOVIEMBRE  |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| N° de Planilla                      | 9476596989      |
| Valor cotizado                      | \$ 200.000      |
| EPS                                 | SANTAS          |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Período de cotización               | 2021 NOVIEMBRE  |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| N° de Planilla                      | 9476596989      |
| Valor cotizado                      | \$ 256.000      |
| Fondo de Pensiones                  | FORVENER        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Período de cotización               | 2021 NOVIEMBRE  |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| N° de Planilla                      | 9476596989      |
| Valor cotizado                      | \$ 69.600       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |     | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| Calidad del servicio                                         | 15  | No cumple 500 |
| Precio del servicio                                          | 15  |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20  |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20  |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20  |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10  |               |
| TOTAL                                                        | 100 |               |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |   | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|---|---------------|
| Calidad del bien                              |   | No cumple 500 |
| Disponibilidad del bien                       |   |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |   |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |   |               |
| Servicio postventa del bien                   |   |               |
| Precio en el suministro de bienes             |   |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |   |               |
| TOTAL                                         | 0 |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                        |   | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                                | 0 | No cumple 500 |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                    | 0 |               |
| Ejecución del contrato (informes de avances del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                         | 0 |               |
| TOTAL                                                                                               | 0 |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firmó en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
Supervisor (a) del Contrato No. P-135-10-2021





NIT: 892115010-5  
COD: 446000296

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 20/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 614

CONTRATO No P-135-10-2021

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-----------|
| Contrato                     | P-135-10-2021                                                                                                                                                                                                                                   | DIA: 01 | Mes: OCTUBRE       | Año: 2021 |
| Objeto                       | Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo Menor de Aires Acondicionados, Mini Split y Aires de Ventana de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II, el Centro de Salud del Veinte de Julio y Centros y Puestos de Salud de la Zona Rural |         |                    |           |
| Contratista                  | JUAN BAUTISTA CRESPO ANAYA                                                                                                                                                                                                                      |         |                    |           |
| Identificación               | 84.04.093                                                                                                                                                                                                                                       |         |                    |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
| Fecha de Iniciación          | 2021 OCTUBRE 01                                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
| Fecha de Finalización        | 2021 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                               |         |                    |           |
| Valor inicial:               | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                                   |         |                    |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                               |         |                    |           |
| Valor total:                 | \$ 12.000.000                                                                                                                                                                                                                                   |         |                    |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP3-160 - CDP4-1169                                                                                                                                                                                                                            |         | PRP3-83 - PRP3-228 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                                                                                             |         |                    |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                 |         |                    |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                      |         |                    |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 4.000.000                                         |                |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.000.000                                         |                |           |
| Valor ejecutado de este informe) (a la fecha            | \$ 4.000.000                                         |                |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |                |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |                |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |                |           |
| Período del pago                                        | 2021 DICIEMBRE                                       |                |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: DICIEMBRE | Año: 2021 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: DICIEMBRE | Año: 2021 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |                |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                |           |





# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

CONTRATO No. P-135-10-2021  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
SUPERVISOR (a) DEL CONTRATO

## 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                         | Evidencias/ Soportes | Fecha          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| Realizar reparación y mantenimiento correctivo de aires acondicionados conforme al inventario que dispone la entidad.                                                                         | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |
| Realizar ronda diaria para detectar fallas en los equipos de aires acondicionados y dar respuesta inmediata de reparación                                                                     | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |
| Solicitar al área de almacén los repuestos requeridos para la reparación de los equipos                                                                                                       | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |
| Mantenimientos correctivo de aires acondicionados actividad técnico-administrativa dirigida a corregir (reparar) fallas y/o daños en los aires acondicionados, mini Split y aires de ventanas | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |
| Reporte técnico de cada técnico de cada mantenimiento realizado por equipos                                                                                                                   | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |
| Disponer de herramientas y equipos para dar cumplimiento al objeto contractual                                                                                                                | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |
| Conocer, divulgar y aplicar las disposiciones que en materia de salud que expide el Ministerio de Salud y de la Protección Social y el hospital                                               | INFORME DE GESTION   | 2021 DICIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

## 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2021 DICIEMBRE  |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9476597024      |
| Valor cotizado                      | \$ 200.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2021 DICIEMBRE  |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9476597024      |
| Valor cotizado                      | \$ 256.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2021 DICIEMBRE  |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 9476597024      |
| Valor cotizado                      | \$ 69.600       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |     | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|-----|---------------|
|                                                              |     | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15  |               |
| Precio del servicio                                          | 15  |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20  |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20  |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20  |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10  |               |
| TOTAL                                                        | 100 |               |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |   | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|---|---------------|
|                                               |   | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              |   |               |
| Disponibilidad del bien                       |   |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |   |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |   |               |
| Servicio postventa del bien                   |   |               |
| Precio en el suministro de bienes             |   |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |   |               |
| TOTAL                                         | 0 |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |   | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
|                                                                                                    |   | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0 |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0 |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0 |               |
| TOTAL                                                                                              | 0 |               |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
Supervisor (a) del Contrato No. P-135-10-2021





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 621  
CONTRATO No P-202-06-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |           |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-----------|
| Contrato                        | P-202-06-2024                                                                                                                                                                                                                       | DIA: 01  | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                          | CUARTA CUOTA del Servicio de Software para la Emisión de Facturas Electrónicas de Venta de Servicios de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según los lineamientos establecidos por la dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales |          |            |           |
| Contratista                     | R-FAST S.A.S.                                                                                                                                                                                                                       |          |            |           |
| Identificación                  | 900.073.714-8                                                                                                                                                                                                                       |          |            |           |
| Plazo de Ejecución              | SEIS (06) MESES                                                                                                                                                                                                                     |          |            |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 JULIO 01                                                                                                                                                                                                                       |          |            |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                   |          |            |           |
| Valor inicial:                  | \$ 13.367.454                                                                                                                                                                                                                       |          |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |           |
| Valor total:                    | \$ 13.367.454                                                                                                                                                                                                                       |          |            |           |
| Código Presupuestal             | CDP1-218                                                                                                                                                                                                                            | PRP2-261 |            |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    | N/A                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                     |          |            |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                          |          |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 6.683.727                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 2.227.909                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este Informe)            | \$ 2.227.909                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 4.455.818                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 4                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes                               | Fecha        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|
| Emitir automáticamente las transacciones electrónicas para facturas de venta de servicios, notas crédito y débito de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Decreto 358 de 2020 y la Resolución 000042 de 2020. (Con un promedio mensual de 14.553 facturas) | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Enviar automáticamente las facturas electrónicas a los clientes de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, vía email                                                                                                                                                                                           | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Custodiar y almacenar las facturas electrónicas de acuerdo a lo establecido en el Decreto 358 de 2020, la Resolución 000042 de 2020, y demás normas complementarias y sustituyentes.                                                                                                                        | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Generar la representación gráfica necesaria para el proceso de facturación electrónica                                                                                                                                                                                                                      | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Disponer de una plataforma web para el control de los documentos emitidos por la ESE Hospital San Rafael Nivel II, en todo lo que respecta al tema de las facturas electrónicas                                                                                                                             | SOFTWARE R-FAST DE LA ESE - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|
|                                                                                                    |     | No cumple | 509 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15  |           |     |
| Precio del servicio                                                                                | 15  |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20  |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20  |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20  |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10  |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 100 |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |     | No cumple | 509 |
| Calidad del bien                                                                                   |     |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                            |     |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |     |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |     |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        |     |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |     |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |     |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 0   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |     | No cumple | 509 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |           |     |
| TOTAL                                                                                              | 0   |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHER  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-282-06-2024





FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 622  
CONTRATO No CPS193 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |           |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                           | CPS193 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIA: 01 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                             | CUARTA CUOTA, del Servicio de Software como servicio a la Operación del Sistema de Información R-fast 8 en los componentes: Presupuesto, Facturación, Promoción y Prevención, Cartera, Inventarios, Farmacia, Activos Fijos, Nomina, Costos, Contabilidad, Historia Clínica, Laboratorio, CRM, APS, Interface Laboratorio, NIIF, de la ESE Hospital San Rafael Nivel II |         |            |           |
| Contratista                        | R-FAST S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |           |
| Identificación                     | 900.073.714-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |           |
| Plazo de Ejecución                 | SEIS (06) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |           |
| Fecha de Iniciación                | 2024 JULIO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |           |
| Fecha de Finalización              | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |            |           |
| Valor inicial:                     | \$ 32.841.510                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |            |           |
| Valor total:                       | \$ 32.841.510                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |           |
| Codigo Presupuestal                | CDP3-342                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | PRP2-265   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |            |           |
| Supervisor:                        | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 16.420.755                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 5.473.585                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 5.473.585                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 10.947.170                                        |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 4                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencias/ Soportes            | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| Prestar el servicio de software como servicio a la operación del sistema de información R-FAST 8 componentes los procesos administrativos, financieros y asistenciales de la ESE Hospital San Rafael Nivel II                                                                          | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Prestar el servicio requerido por la entidad, en cada uno de los módulos con los que cuenta el sistema de información R-FAST 8 conforme a las especificaciones técnicas ofertadas en la propuesta, la cual hace parte integral del presente contrato                                   | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Realizar los ajustes y modificaciones generales requeridas en cualquier momento para los aplicativos, acorde con los requerimientos normativos de orden nacional vigentes emanados de la Contraloría General de la República y los demás que se utilicen en la ESE SAN RAFAEL NIVEL II | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| El contratista se obliga a garantizar la efectiva operatividad del sistema R-FAST, durante la vigencia del presente contrato                                                                                                                                                           | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Realizar propuestas, recomendaciones y/o comentarios sobre los temas sometidos a su consideración, de acuerdo al objeto                                                                                                                                                                | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Desarrollar los procedimientos inherentes al proceso de facturación, observar las normas legales y las recomendaciones de los entes de control y vigilancia del Hospital                                                                                                               | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Desarrollar con sus propios medios tecnológicos el servicio del objeto, buscando la eficiencia de dicho proceso a favor del Hospital                                                                                                                                                   | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Formular recomendaciones para la adecuada implementación de los otros componentes del objeto                                                                                                                                                                                           | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar y cumplir con el programa de trabajo de las áreas de cartera y contabilidad                                                                                                                                                                                                     | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar y cumplir con el programa de trabajo de las áreas descritas en los lugares convenidos pertenecientes a la infraestructura física del Hospital en las Actividades propias del objeto                                                                                             | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| ACTUALIZACIONES DEL SOFTWARE: realizar constantes mejoras e inclusiones normativas de orden nacional al sistema, por lo que se concertará constantemente con el Ingeniero de sistemas de la institución, las actualizaciones disponibles del software vía web.                         | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| TIPOS DE ACTUALIZACIONES: Actualizaciones en el sistema. Actualizaciones por ajustes y correcciones al sistema. Actualizaciones por ajustes de rendimiento                                                                                                                             | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |
| ACTUALIZACIONES VIA INTERNET: la descarga de actualizaciones se realizará directamente vía correo electrónico y acceso remoto                                                                                                                                                          | R-FAST - RESUMEN DE ACTIVIDADES | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1582 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |





FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO  
SECCIÓN ECONOMÍA

VERIFICAR  
VERIFICAR  
VERIFICAR

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |    | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                              |    | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15 |               |
| Precio del servicio                                          | 15 |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20 |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20 |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20 |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10 |               |
| TOTAL                                                        |    | 100           |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |  | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|--|---------------|
|                                               |  | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              |  |               |
| Disponibilidad del bien                       |  |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |  |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |  |               |
| Servicio postventa del bien                   |  |               |
| Precio en el suministro de bienes             |  |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |  |               |
| TOTAL                                         |  | 0             |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |   | Cumple 250                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |   | No cumple 300                                                                                                                         |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0 | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0 |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0 |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |   | 0                                                                                                                                     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. CPS193 DE 2024





NIT: 892116010-5  
COD: 446500288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 623  
CONTRATO No P-340-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                        | P-340-09-2024                                                                                                                                                      | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                          | Servicios Especializados en Auditoria de Glosas, Devoluciones y Conciliaciones de Glosas en la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                     | DAMIAN ENRIQUE OROZCO VEGA                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Identificación                  | 770.967.247                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución              | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                 |         |                 |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Valor inicial:                  | \$ 13.200.000                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Valor total:                    | \$ 13.200.000                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Código Presupuestal             | CDP1-354                                                                                                                                                           |         | PRP2-315        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    | N/A                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                         |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencias/ Soportes                             | Fecha        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| Asistir a las conciliaciones que se convoquen, en caso de traslado a otras ciudades, la Entidad deberá asumir este costo                                                                                                                                              | ACTA DE CONCILIACION                             | 2024 OCTUBRE |
| Realizar de manera conjunta con el tecnico de glosas los tramites de las glosas presentadas, cumpliendo con los terminos exigidos en la normatividad vigente                                                                                                          | ANALISIS DE GLOSAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Solicitar a cartera las facturas pendiente de conciliacion, con el proposito de realizar cronograma de conciliacion con las diferentes Entidades Responsables de pago - ERP                                                                                           | CORREOS                                          | 2024 OCTUBRE |
| Hacer seguimiento a la trazabilidad del proceso de glosas, para determinar con precision en que estado se encuentra la factura glosada                                                                                                                                | ANALISIS DE GLOSAS                               | 2024 OCTUBRE |
| Realizar informe mensual de la cartera glosada                                                                                                                                                                                                                        | ANALISIS DE FACTURAS GLOSADAS POR EPS            | 2024 OCTUBRE |
| Realizar informe mensual de tipificacion de glosas, determinando el impacto financiero para la ESE y que sirva como instrumento para tomar decisiones al subdirector administrativo y gerente                                                                         | TIPIFICACION DE GLOSAS                           | 2024 OCTUBRE |
| Realizar, participar y hacer seguimiento a las conciliaciones de las glosas de la institucion con las diferentes Entidades responsables de pago                                                                                                                       | RELACION DE CONCILIACIONES Y SOPORTES            | 2024 OCTUBRE |
| Solicitar conciliaciones de glosas con las diferentes ERP antes que sea conciliada la cartera                                                                                                                                                                         | CORREOS                                          | 2024 OCTUBRE |
| Actualizacion y retroalimentación de la normatividad vigente en la facturación de servicios, glosas y demas, a la coordinación de facturación, subdirección administrativa y financiera, auxiliar de facturación y personal asistencial que intervienen en le proceso | ACTAS DE SOCIALIZACION                           | 2024 OCTUBRE |
| Subsanar las causales de devoluciones de manera conjunta con el proceso                                                                                                                                                                                               | REUNION CON LA PERSONA ENCARGADA DE DEVOLUCIONES | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Formación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 4576315231      |
| Valor cotizado                      | \$ 167.500      |
| EPS                                 | SALUD TOTAL     |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 4576315231      |
| Valor cotizado                      | \$ 214.400      |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS       |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 4576315231      |
| Valor cotizado                      | \$ 32.700       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



# 5. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                              |            | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |               |
| Precio del servicio                                          | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |               |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |  | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|--|---------------|
|                                               |  | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              |  |               |
| Disponibilidad del bien                       |  |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |  |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |  |               |
| Servicio postventa del bien                   |  |               |
| Precio en el suministro de bienes             |  |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |  |               |
| <b>TOTAL</b>                                  |  |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|                                                                                                    |          | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-340-09-2024





NIT: 892112010-5  
COD: 4465000256

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 624  
CONTRATO No P-399-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                    |         |                 |           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-339-09-2024                                                                                                                      | DÍA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Especializados en Auditoria de Cuentas Medicas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | LILIANA ROSA VERGARA GUERRA                                                                                                        |         |                 |           |
| Identificación               | 56.075.814                                                                                                                         |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (03) MESES                                                                                                                  |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                 |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                  |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 13.200.000                                                                                                                      |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 13.200.000                                                                                                                      |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-359                                                                                                                           |         | PRP2-323        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                    |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                         |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                          |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evidencias/ Soportes       | Fecha        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|
| Realizar auditoría de cuentas médicas y medicamentos en los servicios de urgencias, hospitalización,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LISTADO DE FACTURA         | 2024 OCTUBRE |
| Generar mensualmente el informe de inconsistencias presentadas en el proceso de facturación por conceptos asistenciales y administrativos enunciando los responsables de estas, enviarlo a la Subdirección administrativa y financiera el día primero de cada mes.                                                                                                                                                                         | SOPORTE ENVIO DE HALLAZGOS | 2024 OCTUBRE |
| Realizar seguimiento a las prefacturas y facturas que se entreguen en el proceso de auditoría, si por alguna circunstancia se llegara a extravíar una factura no radicada o soportes de las mismas, esta debe justificarse a la subdirección administrativa, el motivo y responsable de la pérdida y anexar certificación del cliente de la no radicación y denuncia de la pérdida para poder proceder a autorizar la reimpresión de esta. | LISTADO DE FACTURA         | 2024 OCTUBRE |
| Realizar informe semanal sobre las inconsistencias presentadas en el proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SOPORTE ENVIO DE HALLAZGOS | 2024 OCTUBRE |
| Pre-auditoría Inicial: el auditor de cuentas revisará cada factura verificando los servicios facturados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LISTADO DE FACTURA         | 2024 OCTUBRE |
| Verificar que los servicios facturados hayan sido efectivamente prestados y recibidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LISTADO DE FACTURA         | 2024 OCTUBRE |
| Verificar en cantidad y calidad que los servicios y productos facturados hayan sido suministrados al usuario mediante la comprobación en las notas de enfermería que incluye hoja de administración de medicamentos                                                                                                                                                                                                                        | INFORME DE HALLAZGOS       | 2024 OCTUBRE |
| Responder por la buena calidad del servicio prestado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORME DE HALLAZGOS       | 2024 OCTUBRE |
| Verificar que las facturas de acuerdo al servicio prestado tengan los soportes que exige la normatividad vigente de acuerdo a la modalidad de contratación acordada con cada EAPB                                                                                                                                                                                                                                                          | LISTADO DE FACTURA         | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 24 |
| Nº de Planilla                      | 9473832788      |
| Valor cotizado                      | \$ 200.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 24 |
| Nº de Planilla                      | 9473832788      |
| Valor cotizado                      | \$ 256.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 24 |
| Nº de Planilla                      | 9473832788      |
| Valor cotizado                      | \$ 16.800       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

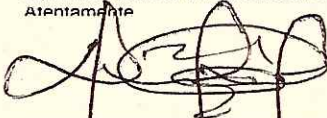
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                                                                    |            | No cumple | 509 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |            | No cumple | 509 |
| Calidad del bien                                                                                   |            |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |            | No cumple | 509 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-399-09-2024





NT 282110010-6  
COD: 4488000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTIÓN FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

INFORME DE SUPERVISION No 625  
CONTRATO No P-327-09-2024

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                 |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-327-09-2024                                                                                                                                                                                                                                            | DIA: 02  | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales como Ingeniero de sistemas para apoyar la administración del Software R-fast, la red y la página Web de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II y Centro de Salud 20 de Julio, en el Municipio de San Juan del Cesar – La Guajira |          |                 |           |
| Contratista                  | ROCNER MIGUEL LUJAN MENDOZA                                                                                                                                                                                                                              |          |                 |           |
| Identificación               | 2.768.435                                                                                                                                                                                                                                                |          |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                                                       |          |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 13.200.000                                                                                                                                                                                                                                            |          |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 13.200.000                                                                                                                                                                                                                                            |          |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-1346                                                                                                                                                                                                                                                | PRP2-299 |                 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                                          |          |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                               |          |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado, (a la fecha de este informe)           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTIÓN FINANCIERA

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 2 de 3

3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                             | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Vigilar el servidor DNS (Restricción de páginas web)                                                                                             | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Configurar los equipos para otorgar los permisos en el DNS                                                                                       | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar el servidor VPN (Conexión desde la casa)                                                                                                 | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Configurar los equipos para los clientes VPN                                                                                                     | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar el servidor WINBOX (Internet)                                                                                                            | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Otorgar los permisos de navegación en WINBOX                                                                                                     | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar la conexión fluida con el Centro de Salud 20 de julio por medio del enlace de antenas m5                                                 | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar el buen funcionamiento de los 2 DVR que contienen las 32 cámaras                                                                         | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar por el buen funcionamiento de 6 líneas telefónicas y 4 wifi                                                                              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Monitoreo del conmutador que contiene 32 líneas telefónicas internas                                                                             | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Monitoreo de cámaras                                                                                                                             | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Monitoreo de antenas de comunicación entre las diferentes sedes de la institución                                                                | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Dirección de la IP de cada uno de los usuarios                                                                                                   | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Administrar página web institucional, tenerla funcionando y actualizada las necesidades y normas vigentes que rigen a la institución             | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Colgar en la página web según requerimientos de las diferentes áreas la información generadas en las mismas, que sean obligatoria su publicación | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Configurar el sistema de archivo desde el servidor, para que las estaciones los clientes puedan acceder a los archivos compartidos               | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Administrar correos corporativos institucionales                                                                                                 | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Disponibilidad del servicio                                                                                                                      | CD                   | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO



#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 56 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1160 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9474082885      |
| Valor cotizado                      | \$ 165.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSIÓN                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9474082885      |
| Valor cotizado                      | \$ 211.200      |
| Fondo de Pensiones                  | PROTECCION      |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9474082885      |
| Valor cotizado                      | \$ 32.200       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | ≥60 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | ≤59 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | ≥60 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | ≤59 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA         |          | Cumple    | ≥60 |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                      |          | No cumple | ≤59 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato) | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)     | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                          | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                         | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Supervisor (a) del Contrato No. P-327-09-2024





NIT: 892115010-5  
CÓD: 446500286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 626

CONTRATO No P-336-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ANEXOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                 |         |                 |           |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                      | P-336-09-2024                                                                                                                                                                                                                   | DÍA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                        | Servicios Profesionales en Ingeniería de Sistemas, para Coordinar y Administrar el Área de Sistemas de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II y Centro de Salud 20 de Julio en el Municipio de San Juan del Cesar -- La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                   | TALMA LEONOR QUINTERO MORALES                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Identificación                | 40.797.796                                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución            | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación           | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Fecha de Finalización         | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Valor Inicial:                | \$ 18.480.000                                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)   | 0                                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Valor total:                  | \$ 18.480.000                                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Código Presupuestal           | CDP1-355                                                                                                                                                                                                                        |         | PRP2-312        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)  | N/A                                                                                                                                                                                                                             |         |                 |           |
| Supervisor:                   | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                 |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:         | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 13.860.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 4.620.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 4.620.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 9.240.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| N° de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |





3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                             | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Mantener funcionando el sistema de manera ininterrumpida                                                                                                                         | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Mantener copias de seguridad de la información actualizadas                                                                                                                      | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar la página Web de la Institución (www.hsrafaelsanjuan.gov.co).                                                                                                            | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar el comportamiento del servidor.                                                                                                                                          | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar la red y su conectividad con las estaciones.                                                                                                                             | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Configurar el punto de red en el suiche de cada usuario                                                                                                                          | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Monitorear cada uno de los usuarios desde el servidor del dominio                                                                                                                | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Instalar de software de los programas usuales de los clientes                                                                                                                    | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Configurar el sistema de archivo desde el servidor, para que las estaciones clientes puedan acceder a los archivos compartidos.                                                  | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Analizar el comportamiento de la información de acuerdo al software                                                                                                              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Proteger la información y los archivos                                                                                                                                           | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Montar las bases de datos de las diferentes EPS y tenerles acceso directo a los usuarios que la requieran                                                                        | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Configurar las estaciones de trabajo de cada usuario en el software                                                                                                              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Verificar que en cada estación los dispositivos funcionen bien.                                                                                                                  | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Parametrizar el software de acuerdo a las necesidades de los usuarios y estos a su vez parametrizaran sus módulos de acuerdo a su necesidad de trabajo y su perfil.              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Replicar la actualización del software en la otra sede de la institución.                                                                                                        | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Crear los nuevos usuarios del sistema.                                                                                                                                           | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Capacitar individualmente a cada nuevo usuario en el manejo del software.                                                                                                        | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Capacitar grupalmente a los usuarios cuando ocurran cambios en el sistema                                                                                                        | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Prestar apoyo siempre que lo requiere cualquier usuario del sistema en el manejo del software cuando estén bloqueados.                                                           | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar que los equipos tengan buenas conexiones de fluido eléctrico                                                                                                             | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Prestar atención al llamado de necesidades de sistemas requeridas por los usuarios acerca del software y solucionarlas en el menor tiempo posible dentro del horario establecido | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Coordinar, asesorar todas las actividades ejecutadas en su área.                                                                                                                 | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Proyectar, desarrollar y recomendar las acciones que deben adoptarse para el logro de los objetivos y las metas propuestas                                                       | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Vigilar el funcionamiento correcto de las soluciones del software R-Fast8                                                                                                        | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Disponibilidad del servicio.                                                                                                                                                     | CD                   | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al período descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1662 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Período de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9475219668      |
| Valor cotizado                      | \$ 270.400      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Período de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9475219668      |
| Valor cotizado                      | \$ 346.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PROTECCION      |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Período de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9475219668      |
| Valor cotizado                      | \$ 52.700       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |





# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

VERIFICAR EN  
VIGENCIA DEL CONTRATO

## 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |    | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|----|-----------|-----|
|                                                              |    | No cumple | 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15 |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15 |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20 |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20 |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20 |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10 |           |     |
| TOTAL                                                        |    |           | 100 |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |  | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|--|-----------|-----|
|                                               |  | No cumple | 500 |
| Calidad del bien                              |  |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |  |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |  |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |  |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |  |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |  |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |  |           |     |
| TOTAL                                         |  |           | 0   |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |   | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----|
|                                                                                                    |   | No cumple | 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0 |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0 |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0 |           |     |
| TOTAL                                                                                              |   |           | 0   |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-336-09-2024





NIT: 892115010-6  
Código: 445600296

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: PI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 627  
CONTRATO No P-341-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                  | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                        | P-341-09-2024                                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Objeto                          | Servicios Profesionales como Ingeniera de Sistemas para apoyar el proceso de facturación y radicación de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II y Centro de Salud 20 de Julio en el Municipio de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                     | LUZ MILA ARGUELLES VILLAZON                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Identificación                  | 56.098.702                                                                                                                                                                                                                       |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución              | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación             | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Fecha de Finalización           | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor inicial:                  | \$ 13.200.000                                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)     | 0                                                                                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor total:                    | \$ 13.200.000                                                                                                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal             | CDP1-352                                                                                                                                                                                                                         |         | PRP2-314        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica)    | N/A                                                                                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Supervisor:                     | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:           | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe                         | (a la fecha)                                         | \$ 3.300.000 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                   | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Generar a cada cuenta de una EPS específica sus archivos planos RIPS correspondientes                                                                                                                                  | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Validar los archivos planos RIPS de cada EPS                                                                                                                                                                           | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Manejar y solicitar plataformas de validación de las EPS                                                                                                                                                               | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Radicar en algunas plataformas la facturación digital.                                                                                                                                                                 | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Servir de soporte a la radicación digital                                                                                                                                                                              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Reportar mensualmente a la plataforma SISPRO usuarios extranjeros atendidos en la ESE                                                                                                                                  | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Radicar las cuentas y RIPS de facturación en el área de cartera.                                                                                                                                                       | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Participar activamente en el establecimiento de procesos y procedimientos administrativos y operativos de la organización a fin de desarrollar soluciones mas ajustadas a las necesidades de la organización funcional | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Manejo de plataforma de cada una de la EPS contratada con la institución.                                                                                                                                              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Las demas que por ley o contrato le corresponden                                                                                                                                                                       | CD                   | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9473736024      |
| Valor cotizado                      | \$ 165.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9473736024      |
| Valor cotizado                      | \$ 211.200      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 10 |
| Nº de Planilla                      | 9473736024      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.900        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | 500 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                                                    |          | No cumple | 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-341-09-2024





NIT: 892315010-5  
COD: 4456005235

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 628  
CONTRATO No P-344-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                           |         |                 |           |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-344-09-2024                                                                                                             | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales en el Área de Tesorería de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | ALIX CECILIA ORTEGA GONZALEZ                                                                                              |         |                 |           |
| Identificación               | 56.074.279                                                                                                                |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                         |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                        |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                           |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 11.440.000                                                                                                             |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                         |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 11.440.000                                                                                                             |         |                 |           |
| Código Presupuestal          | CDP1-362                                                                                                                  |         | PRP2-320        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                       |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                           |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 8.580.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 2.860.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado de este informe) (a la fecha            | \$ 2.860.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 5.720.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                                                                                                              | Evidencias/ Soportes                                                                 | Fecha        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Llevar el control de los informes que debe presentar el área y apoyar en la elaboración y envío de los informes requeridos por los entes de control en forma confiable y oportuna. | PAGINA SIA CONTRALORIA                                                               | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar la digitación, actualización y el control de los libros auxiliares de contabilidad y relación de bancos y caja.                                                             | SOFTWARE R-FAS DE LA ESE                                                             | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar el arqueo a las cajas, en los periodos establecidos en el área.                                                                                                             | LIBROS DE BANCOS                                                                     | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar, elaborar y enviar al área de contabilidad los movimientos contables.                                                                                                       | SOFTWARE R-FAS DE LA ESE Y LIBROS DE BANCOS                                          | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar la entrega de información requerida en los diferentes procesos y áreas de la ESE, que permita realizar cruce de información y conciliaciones.                               | CARPETAS CON COPIAS DE LA INFORMACION EN LAS DIFERENTES AREAS - OFICINA DE TESORERIA | 2024 OCTUBRE |
| Realizar y organizar la gestión documental del área.                                                                                                                               | CARPETAS ORGANIZADAS EN ARCHIVO DE TESORERIA                                         | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 31131943        |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 31131943        |
| Valor cotizado                      | \$ 208.000      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 01 |
| Nº de Planilla                      | 31131943        |
| Valor cotizado                      | \$ 6.800        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                              |            | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |               |
| Precio del servicio                                          | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |               |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------|
|                                               |          | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              |          |               |
| Disponibilidad del bien                       |          |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |               |
| Servicio postventa del bien                   |          |               |
| Precio en el suministro de bienes             |          |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |               |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|                                                                                                    |          | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente,

WALTER ENRIQUE CRONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-344-09-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3INFORME DE SUPERVISION No 629  
CONTRATO No P-326-09-2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                       |         |                 |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-326-09-2024                                                                                                                                         | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales como Comunicadora Social, específicamente en el área de Comunicación Organizacional de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II |         |                 |           |
| Contratista                  | DIANA MARGARITA DAZA VEGA                                                                                                                             |         |                 |           |
| Identificación               | 1.010.195.764                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                    |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 12.000.000                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 12.000.000                                                                                                                                         |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-345                                                                                                                                              |         | PRP2-304        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                       |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                            |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.000.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.000.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.000.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.000.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                            | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Difusión organizacional a través de los medios (visibilizar la E.S.E a nivel local, departamental y regional mediante la utilización de los medios publicitarios)                                                                                                                               | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Brindar a los grupos de interés información oportuna sobre las actividades y servicios que brinda la entidad                                                                                                                                                                                    | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Informar oportunamente sobre los temas de interés                                                                                                                                                                                                                                               | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar a las diferentes dependencias en sus procesos misionales como, Calidad, Planeación, Control interno, Talento humano y Gerencia; así como también prestar el apoyo en sus procedimientos para la formalización de los procesos comunicativos. Seguimiento y evaluación de las actividades | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Actualización y administrar uso de las redes sociales enviar a los medios de información boletines y/o comunicado de prensa                                                                                                                                                                     | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Creación del plan de medios de la institución                                                                                                                                                                                                                                                   | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Campañas internas de sensibilización, comunicación y desarrollo organizacional                                                                                                                                                                                                                  | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Realización y ejecución del plan de política social de la ESE en apoyo al área de trabajo social SIAU del hospital                                                                                                                                                                              | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Manejo de la imagen corporativa                                                                                                                                                                                                                                                                 | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Realizar y enviar a los medios de información boletines de prensa o comunicados de prensa                                                                                                                                                                                                       | CD                   | 2024 OCTUBRE |
| Campañas externas de sensibilización, comunicación y desarrollo organizacional                                                                                                                                                                                                                  | CD                   | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 825 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 28 |
| Nº de Planilla                      | 4575730497         |
| Valor cotizado                      | \$ 163.900         |
| EPS                                 | NUEVA EPS          |
| APORTES A PENSION                   |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 28 |
| Nº de Planilla                      | 4575730497         |
| Valor cotizado                      | \$ 209.800         |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR           |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                    |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 SEPTIEMBRE 28 |
| Nº de Planilla                      | 4575730497         |
| Valor cotizado                      | \$ 6.900           |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA           |



#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                              |            | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |               |
| Precio del servicio                                          | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |               |

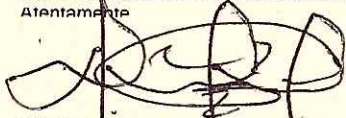
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|----------|---------------|
|                                               |          | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              |          |               |
| Disponibilidad del bien                       |          |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |               |
| Servicio postventa del bien                   |          |               |
| Precio en el suministro de bienes             |          |               |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |               |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |               |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
|                                                                                                    |          | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-326-09-2024





NIT: 992115010-9  
Código: 4456000256

# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 630

CONTRATO No P-342-09-2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                                                                 |         |                 |           |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-342-09-2024                                                                                                                                                                                                                   | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales como Ingeniero de Sistemas, para apoyar el Proceso de Facturación y Radicación de la ESE Hospital San Rafael Nivel II y Centro de Salud 20 de Julio, en el Municipio de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | GUILLERMO GERMAN SANABRIA GIL                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Identificación               | 77.170.610                                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 13.200.000                                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 13.200.000                                                                                                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-347                                                                                                                                                                                                                        |         | PRP2-317        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                                                                                                                                 |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                                                                 |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                      |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                 | Evidencias/ Soportes                    | Fecha        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|
| Generar a cada cuenta de una EPS específica sus archivos planos RIPS correspondientes | R-FAST8 - PLATAFORMAS DE EPS            | 2024 OCTUBRE |
| Validar los archivos planos RIPS de cada EPS                                          | R-FAST 8                                | 2024 OCTUBRE |
| Manejar y solicitar plataformas de validación de las EPS                              | PLATAFORMAS DUSAKAWI Y DEMAS'EPS        | 2024 OCTUBRE |
| Radicar en algunas plataformas la facturación digital.                                | PLATAFORMAS EPS - INFORME DE RADICACION | 2024 OCTUBRE |
| Servir de soporte a la radicación digital                                             | R-FAST8 - RED ANGELI                    | 2024 OCTUBRE |
| Soporte de apoyo para los usuarios que utilicen R-FAST 8 cuando lo necesitan          | R-FAST8                                 | 2024 OCTUBRE |
| Manejo de plataforma de cada una de la EPS contratada con la institución.             | PLATAFORMAS EPS                         | 2024 OCTUBRE |
| Todas las obligaciones que sean asignadas en el área                                  | JEFE DE AREA                            | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Confirmación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 31439041        |
| Valor cotizado                      | \$ 165.000      |
| EPS                                 | NUEVA EPS       |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 31439041        |
| Valor cotizado                      | \$ 211.200      |
| Fondo de Pensiones                  | PORVENIR        |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 31 |
| Nº de Planilla                      | 31439041        |
| Valor cotizado                      | \$ 6.900        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 260                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |            | No cumple 559                                                                                                                         |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |                                                                                                                                       |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |                                                                                                                                       |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 260                                                                                                                            |
|                                                                                                    |            | No cumple 559                                                                                                                         |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |                                                                                                                                       |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |                                                                                                                                       |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |                                                                                                                                       |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |                                                                                                                                       |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                                                                                                                                       |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 260                                                                                                                            |
|                                                                                                    |            | No cumple 559                                                                                                                         |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |                                                                                                                                       |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO P-342-09-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

INFORME DE SUPERVISION No 631

CONTRATO No P-337-09-2024

Codigo: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                |         |                 |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-337-09-2024                                                                                                                                                  | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Especializados como Auditor en el Proceso de Referencia y Contrareferencia de la ESE Hospital San Rafael Nivel II de San Juan del Cesar – La Guajira |         |                 |           |
| Contratista                  | ANA CAROLINA BRITO FERNANDEZ                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Identificación               | 56.077.909                                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                             |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 13.200.000                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 13.200.000                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP1-356                                                                                                                                                       |         | PRP2-321        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                            |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                     |         |                 |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                          |                                                      |              |           |
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 9.900.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.300.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 6.600.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                 | Evidencias/ Soportes | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Participar en la entrega de turno del proceso de referencia y contrareferencia.                                                                                                                                      | SOPORTE ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Validar estado de la remisión pendiente, evidenciar los retrasos que impidan el proceso, realizar la intervención pertinente para que se realice en los tiempos oportunos                                            | R-FAST               | 2024 OCTUBRE |
| Realizar informe diario de los pacientes que ingresan a la ESE con las siguientes características: nombre, identificación, edad, fecha de ingreso, EPS, IPS que remite, diagnóstico, resumen de ingreso              | SOPORTE ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Realizar informe con los pacientes remitidos a un nivel de mayor complejidad especificando todo lo anterior más el motivo de la remisión, la IPS receptora, resumen del estado clínico con el que egresa el paciente | SOPORTE ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Las actividades anteriormente descritas deben ser enviadas los días 15 y 30 de cada mes al coordinador de auditoría de la ESE                                                                                        | SOPORTE ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Realizar seguimiento continuo a los pacientes que están en proceso de remisión hasta que el paciente egrese de la institución                                                                                        | R-FAST               | 2024 OCTUBRE |
| Presentar evidencias de las actividades realizadas los días 30 de cada mes                                                                                                                                           | SOPORTE ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Actualizar el listado de la Red de baja, media y alta complejidad                                                                                                                                                    | INFORME ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Corregir oportunamente las desviaciones identificadas en el proceso, si es necesario realizar capacitación y retroalimentación del personal a cargo                                                                  | INFORME ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Asistir a cursos de inducción de bioseguridad, organizados por la ESE para el personal con el fin de fortalecer las políticas de mejoramiento continuo                                                               | SOPORTE ANEXO        | 2024 OCTUBRE |
| Apoyar el cierre de facturación                                                                                                                                                                                      | R-FAST               | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 9473840589      |
| Valor cotizado                      | \$ 165.000      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 9473840589      |
| Valor cotizado                      | \$ 211.200      |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS       |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 9473840589      |
| Valor cotizado                      | \$ 6.900        |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |



#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |            | Cumple    | 200 |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                              |            | No cumple | 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                          | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>100</b> |           |     |

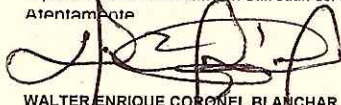
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |          | Cumple    | 200 |
|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                               |          | No cumple | 500 |
| Calidad del bien                              |          |           |     |
| Disponibilidad del bien                       |          |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |          |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |          |           |     |
| Servicio postventa del bien                   |          |           |     |
| Precio en el suministro de bienes             |          |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite             |          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>0</b> |           |     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |          | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
|                                                                                                    |          | No cumple | 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0        |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0        |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0        |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0        |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b> |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. P-337-09-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3INFORME DE SUPERVISION No 632  
CONTRATO No CPS078 DE 2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                    |         |            |           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | CPS078 DE 2024                                                                     | DIA: 14 | Mes: MARZO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Profesionales como Revisor Fiscal de la ESE Hospital San Rafael Nivel II |         |            |           |
| Contratista                  | CARLOS MANUEL ALVAREZ ORTEGA                                                       |         |            |           |
| Identificación               | 17.806.624                                                                         |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | NUEVE (09) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS                                             |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 MARZO 14                                                                      |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                  |         |            |           |
| Valor Inicial:               | \$ 83.693.061                                                                      |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                  |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 83.693.061                                                                      |         |            |           |
| Código Presupuestal          | CDP3-159                                                                           |         | PRP2-121   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                    |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                    |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                         |         |            |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 34.791.116                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 8.718.029                                         |                 |           |
| Valor ejecutado de este informe (a la fecha)            | \$ 8.718.029                                         |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 26.073.087                                        |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 25,1                                                 |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 74,9                                                 |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 30                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 7                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



| 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO                                                       |                                                              |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                          | Evidencias/ Soportes                                         | Fecha           |
| Inspeccion constante en el manejo de procesos contables - Auditoría Financiera                 | ESTADOS FINANCIEROS - OFICINA CONTABILIDAD - PAGINA WEB SIHO | 2024 SEPTIEMBRE |
| Emision Certificaciones e informes - Auditoría de Cumplimiento                                 | PAGO PLANILLA - OFICINA RECURSOS HUMANOS                     | 2024 SEPTIEMBRE |
| Revision presentacion reteviente Agosto 2024 - Auditoría de cumplimiento, financiera y gestion | FORMATO 350 - OFICINA CONTABILIDAD Y PAGINA WEB DIAN         | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1662 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 7939693844      |
| Valor cotizado                      | \$ 447.200      |
| EPS                                 | NUEVA EPS       |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | N/A             |
| Fecha de pago                       | N/A             |
| Nº de Planilla                      | N/A             |
| Valor cotizado                      | N/A             |
| Fondo de Pensiones                  | N/A             |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | 2024 AGOSTO     |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 11 |
| Nº de Planilla                      | 7939693844      |
| Valor cotizado                      | \$ 18.600       |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA        |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |                     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |                     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                                                                                   | 0          |                     |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 0          |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 0          |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 0          |                     |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 0          |                     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 0          |                     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple $\geq 60$    |
|                                                                                                    |            | No cumple $\leq 59$ |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |                     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |                     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |                     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |                     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CONTRATO CPS078 DE 2024





NIT: 892118010-8  
COD: 4466000298

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 29/09/2023  
Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 633  
CONTRATO No P-330-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                                  |         |                 |           |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | P-330-09-2024                                                                                                                                                                    | DIA: 02 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Servicios Periódicos y Publicitarios Radiales Alusivos a la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II en la Emisora Cardenal Estéreo para fortalecer el plan de mercadeo institucional |         |                 |           |
| Contratista                  | EVELIN JOSE FUENTES ORTEGA                                                                                                                                                       |         |                 |           |
| Identificación               | 5.163.859                                                                                                                                                                        |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 02                                                                                                                                                               |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 DICIEMBRE 31                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor Inicial:               | \$ 3.000.000                                                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                                                |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 3.000.000                                                                                                                                                                     |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP2-381                                                                                                                                                                         |         | PRP2-308        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                                              |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                                  |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                       |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 3.000.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 1.000.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 1.000.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 2.000.000                                         |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 33,3                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 66,7                                                 |              |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 2                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                               | Evidencias/ Soportes             | Fecha        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Transmitir pautas publicitarias, las cuales serán transmitidas todos los días de lunes a viernes en el horario de 6:00 a 7:30 am y 12:00 a 12:30 m | CERTIFICACION DE LA EMISORA Y CD | 2024 OCTUBRE |
| Emitir boletines, comunicados de prensa, campañas de prevención y todos los eventos que necesita dar a conocer la imagen de la ESE                 | CERTIFICACION DE LA EMISORA Y CD | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| Periodo de cotización               | 2024 OCTUBRE    |
| Fecha de pago                       | 2024 OCTUBRE 29 |
| Nº de Planilla                      | 9476459110      |
| Valor cotizado                      | \$ 162.500      |
| EPS                                 | SANITAS         |
| APORTES A PENSION                   |                 |
| Periodo de cotización               | N/A             |
| Fecha de pago                       | N/A             |
| Nº de Planilla                      | N/A             |
| Valor cotizado                      | N/A             |
| Fondo de Pensiones                  | N/A             |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                 |
| Periodo de cotización               | N/A             |
| Fecha de pago                       | N/A             |
| Nº de Planilla                      | N/A             |
| Valor cotizado                      | N/A             |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A             |

#### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple    | 200 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|
|                                                                                                    |            | No cumple | 500 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |           |     |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |           |     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |           |     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |           |     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |           |     |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |            | No cumple | 500 |
| Calidad del bien                                                                                   |            |           |     |
| Disponibilidad del bien                                                                            |            |           |     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      |            |           |     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               |            |           |     |
| Servicio postventa del bien                                                                        |            |           |     |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  |            |           |     |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  |            |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple    | 200 |
|                                                                                                    |            | No cumple | 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |           |     |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |           |     |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |           |     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |           |     |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |           |     |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente.



WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No.P-330-09-2024





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de ContabilidadCódigo: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 1 de 3

## INFORME DE SUPERVISION N° 03

CONTRATO N° CPS206 DE 2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO.

|                              |                                                                                                                                                              |        |                      |           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|-----------|
| Contrato                     | N° CPS206                                                                                                                                                    | DIA: 1 | Mes: AGOSTO          | Año: 2024 |
| Objeto                       | Prestar servicios profesionales como abogado especializado de apoyo para la Unidad Funcional Jurídica y Contratación de la ESE Hospital San Rafael Nivel II. |        |                      |           |
| Contratista                  | IVAN ENRIQUE DAZA VILLAZON                                                                                                                                   |        |                      |           |
| Identificación               | 1.766.404                                                                                                                                                    |        |                      |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (3) MESES                                                                                                                                               |        |                      |           |
| Fecha de Iniciación          | 1 DE AGOSTO DE 2024                                                                                                                                          |        |                      |           |
| Fecha de Finalización        | 31 DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                                                        |        |                      |           |
| Valor inicial:               | \$ 11.550.000                                                                                                                                                |        |                      |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | 0                                                                                                                                                            |        |                      |           |
| Valor total:                 | \$ 11.550.000                                                                                                                                                |        |                      |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP: 00-2024-CDP3-378                                                                                                                                        |        | RP: 00-2024-PRP1-310 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                          |        |                      |           |
| Supervisor:                  | ROSSANA MEJIA FUENTES                                                                                                                                        |        |                      |           |
| Cargo del Supervisor:        | PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA JURIDICA                                                                                                                      |        |                      |           |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 3.850.000                                         |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 3.850.000                                         |              |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 3.850.000                                         |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |              |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| N° de pagos realizados:                                 | 1                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                      | Evidencias/ Soportes                                                                                                                                                                                                         | Fecha        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Elaborar los contratos con formalidades plenas: de prestación de servicios, de suministros, sindicales, de obras, etc., órdenes de prestación de servicios, órdenes de suministro que se requieran, de la E.S.E Hospital San Rafael Nivel II.                             | Los expedientes de los contratos.<br>Proyectó: 25 contratos con formalidades, 15 OPS.                                                                                                                                        | 2024 OCTUBRE |
| Recibir y verificar que la documentación exigida para que los contratos con formalidades y sin formalidades del área asistencial, cumplan con el lleno de los requisitos legales y reposen dentro de cada una de las carpetas de dichos contratistas.                     | Los expedientes de los contratos que se encuentran en la Oficina Jurídica.                                                                                                                                                   | 2024 OCTUBRE |
| Elaborar las resoluciones de aprobación de pólizas, certificaciones, adiciones, prórrogas, oficios de notificación de supervisión de los contratos con formalidades y sin formalidades, y demás documentos, que se requieran para dar continuidad al proceso contractual. | Los expedientes de los contratos que se encuentran en la Oficina Jurídica.<br>Elaboró: 22 resoluciones de aprobación de pólizas, 22 actas de inicio, 7 oficios de supervisión, 4 adición, 1 Acta de terminación anticipadas. | 2024 OCTUBRE |
| Asistir a los diferentes Comités del área, cuando se requiera de su apoyo para tal fin.                                                                                                                                                                                   | Asistió a Comité de Contratación y Compras. Acta N° 07 del 28 de octubre de 2024.                                                                                                                                            | 2024 OCTUBRE |
| Organizar y mantener actualizado el archivo contractual que le corresponda.                                                                                                                                                                                               | Los expedientes de los contratos que se encuentran en la Oficina Jurídica.                                                                                                                                                   | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere).

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO.

### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE ✓              |
| Fecha de pago                       | 10 DE OCTUBRE DE 2024 ✓        |
| N° de Planilla                      | 9473742452 ✓                   |
| Valor cotizado                      | \$ 192.500 ✓                   |
| EPS                                 | SANTAS ✓                       |
| APORTES A PENSIÓN                   |                                |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE ✓              |
| Fecha de pago                       | 10 DE OCTUBRE DE 2024 ✓        |
| N° de Planilla                      | 9473742452 ✓                   |
| Valor cotizado                      | \$ 246.400 ✓                   |
| Fondo de Pensiones                  | COLFONDOS ✓                    |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |                                |
| Periodo de cotización               | 2024 SEPTIEMBRE ✓              |
| Fecha de pago                       | 10 DE OCTUBRE DE 2024 ✓        |
| N° de Planilla                      | 9473742452 ✓                   |
| Valor cotizado                      | \$ 8.100 ✓                     |
| Administradora de Riesgos Laborales | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS ✓ |

PM





NIT: 892115070-6  
COD: 4488000206

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01  
Versión: 2.0  
Vigencia: 20/09/2023  
Página 3 de 3

6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |     | Cumple $\geq 60$    |
|--------------------------------------------------------------|-----|---------------------|
|                                                              |     | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del servicio                                         | 15  |                     |
| Precio del servicio                                          | 15  |                     |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20  |                     |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20  |                     |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20  |                     |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10  |                     |
| TOTAL                                                        | 100 |                     |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |   | Cumple $\geq 60$    |
|-----------------------------------------------|---|---------------------|
|                                               |   | No cumple $\leq 59$ |
| Calidad del bien                              |   |                     |
| Disponibilidad del bien                       |   |                     |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien |   |                     |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          |   |                     |
| Servicio postventa del bien                   |   |                     |
| Precio en el suministro de bienes             |   |                     |
| Oportunidad documentos de trámite             |   |                     |
| TOTAL                                         | 0 |                     |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |   | Cumple $\geq 60$                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |   | No cumple $\leq 59$                                                                                                                   |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0 | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0 |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0 |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              | 0 |                                                                                                                                       |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de octubre de 2024

Atentamente,

ROSSANA MEJIA FUENTES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO OF. JURIDICA  
Supervisor (a) del Contrato N° CPS206 DE 2024





NIT: 892115010-5  
COD: 4480000286

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 634  
CONTRATO No CSU040 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                                 |         |                     |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|-----------|
| Contrato                     | CSU040 DE 2024                                                                                                                                                  | DIA: 02 | Mes: AGOSTO         | Año: 2024 |
| Objeto                       | Suministro de Combustible (Gasolina y ACPM) para Vehículos de la Institución y planta de Emergencia en la ESE Hospital San Rafael Nivel II en San Juan del Cesa |         |                     |           |
| Contratista                  | HERMANN ANTONIO DAZA CUELLO                                                                                                                                     |         |                     |           |
| Identificación               | 5.162.034                                                                                                                                                       |         |                     |           |
| Plazo de Ejecución           | TRES (03) MESES                                                                                                                                                 |         |                     |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 AGOSTO 02                                                                                                                                                  |         |                     |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 OCTUBRE 31                                                                                                                                                 |         |                     |           |
| Valor inicial:               | \$ 60.000.000                                                                                                                                                   |         |                     |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 6.694.360                                                                                                                                                    |         |                     |           |
| Valor total:                 | \$ 66.694.360                                                                                                                                                   |         |                     |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP2-359 - CDP1-418                                                                                                                                             |         | PRP2-290 - PRP1-369 |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                                             |         |                     |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                                 |         |                     |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                      |         |                     |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |               |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 22.000.000                                        |               |           |
| Valor mensual                                           | \$ 21.999.700                                        |               |           |
| Valor ejecutado de este informe)                        | (a la fecha                                          | \$ 21.999.700 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 300                                               |               |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |               |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |               |           |
| Periodo del pago                                        | 2024 OCTUBRE                                         |               |           |
| Desde                                                   | Día: 01                                              | Mes: OCTUBRE  | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 31                                              | Mes: OCTUBRE  | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 3                                                    |               |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |               |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |               |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |               |           |



### 3. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencias/ Soportes        | Fecha        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Alcance del Suministro: suministrar a los automotores gasolina motor corriente o diésel corriente (A.C.P.M.) según la necesidad de cada vehículo, en la estación de servicio debidamente equipada y legalmente autorizada para este fin. Cada abastecimiento se hará de conformidad a la orden impartida por la persona designada para ello, mediante cualquier mecanismo que permita controlar el tanqueo, verificación y constatar las cantidades requeridas para el mismo                                                                                                                                                                                                                                                                          | FACTURAS ANEXAS             | 2024 OCTUBRE |
| Despacho del Combustible: Suministrar combustible a los automotores autorizados únicamente en la estación de servicio indicada por el oferente y ratificada en el presente contrato con base en la orden de tanqueo expedida con firma del autorizado en el contrato en la que se indicará el tipo de combustible a suministrar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FACTURAS ANEXAS             | 2024 OCTUBRE |
| Suministro Completo: Disponer las 24 horas durante los siete días de la semana para abastecimiento en la estación en la estación de servicio contratada. En casos eventuales de no disponer combustible deberá justificarse la razón por la cual no se dispone, evitando doble contratación de servicio, en todo caso la responsabilidad de disposición del mismo pertenece al contratista en casos o hechos excepcionales ajenos a las partes, se identificarán los mismos y se harán las pertinentes actas o aclaraciones del caso                                                                                                                                                                                                                  | FACTURAS ANEXAS             | 2024 OCTUBRE |
| Calidad de los Equipos: cumplir con las características técnicas de operación y seguridad de los equipos de suministro de gasolina motor instaladas en la estación de servicio contratada, la cual debe ajustarse a los requerimientos y disposiciones legales vigentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ESTACION DE GASOLINA        | 2024 OCTUBRE |
| Atención durante suministros: Las estaciones de servicio deben contar con empleados que suministren el combustible con responsabilidad, seguridad y precisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ESTACION DE SERVICIO        | 2024 OCTUBRE |
| Modificación del precio por Galón Corriente: Asignar el precio de galón de gasolina corriente y diésel corriente (A.C.P.M.) al valor autorizado para la zona especial de frontera (Departamento de la Guajira). Dentro de los diez primeros días de cada mes calendario, el contratista deberá reportar por escrito al hospital el valor oficial al público por galón de combustible en el establecimiento contratado, cuando exista variación en el mismo. Igual Aplicación se cumplirá en el evento que el gobierno nacional determine reducir el costo por galón de gasolina. El contratista notificará por escrito la fecha a partir de la cual aplicará el nuevo valor según sea el caso, cuando este sea diferente al reportado en la propuesta | ORDEN DE SUMINISTRO         | 2024 OCTUBRE |
| Reportes de verificación y control: En la modalidad de vales, inmediatamente se cumpla cada suministro, el empleado de la estación de servicio y el conductor registrarán los datos del vehículo y el abastecimiento cumplido (Placas, fecha, galones indicados en el surtidor y el valor del abastecimiento); Presentar durante los cinco (5) primeros días de cada mes ante el Hospital el reporte detallado de los abastecimientos cumplidos durante el mes inmediatamente anterior, galones y fracción de galones suministrados, valor total del Suministro, con los anteriores requisitos se procederá al concepto de supervisión y cumplimiento.                                                                                                | FACTURAS ANEXAS             | 2024 OCTUBRE |
| Coordinación de Suministro: el contratista se compromete a asignar un empleado competente para coordinar los suministros y ejecutar los controles necesarios en la estación de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ESTACION DE SERVICIO        | 2024 OCTUBRE |
| Aumento o Disminución de vehículos: el suministro de combustible se realizará a los automotores que señale el hospital. Sin embargo, el hospital podrá incrementar o reducir la cantidad de vehículos durante la vigencia del contrato, en los casos de fuerza mayor en el que se ocasionen la escasez de los productos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA | 2024 OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Confirmación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2015 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |





## FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

FORMA DE  
VISTA DE  
PAGINA 2 DE 2

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS |    | Cumple 200    |
|--------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                              |    | No cumple 500 |
| Calidad del servicio                                         | 15 |               |
| Precio del servicio                                          | 15 |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                  | 20 |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                    | 20 |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                     | 20 |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                  | 10 |               |
| TOTAL                                                        |    | 100           |

| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES     |    | Cumple 200    |
|-----------------------------------------------|----|---------------|
|                                               |    | No cumple 500 |
| Calidad del bien                              | 20 |               |
| Disponibilidad del bien                       | 10 |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien | 15 |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien          | 15 |               |
| Servicio postventa del bien                   | 10 |               |
| Precio en el suministro de bienes             | 10 |               |
| Oportunidad documentos de trámite             | 20 |               |
| TOTAL                                         |    | 100           |

| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |   | Cumple 200                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    |   | No cumple 500                                                                                                                         |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0 | NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0 |                                                                                                                                       |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0 |                                                                                                                                       |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0 |                                                                                                                                       |
| TOTAL                                                                                              |   | 0                                                                                                                                     |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. CSU040 DE 2024





NIT:892115010-5

COD: 4465000286

## CERTIFICACION

### GESTION JURIDICA Y CONTRATACION

Código: JC-F-05

Versión: 4.0

Vigencia: 02/12/2021

Página:

645

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II

### CERTIFICA

Que **MESSER COLOMBIA S.A.**, identificado con NIT # 860.005.114-4, prestó los servicios de Suministro de Gases Medicinales en la E.S.E. Hospital San Rafael, en San Juan del Cesar – La Guajira, la suma de Seis Millones Doscientos Nueve Mil Ciento Noventa Pesos M/L (\$6.209.190), según Contrato de Suministro No CSU023 de 2024, Prorroga No 01, Factura 9691, el día 31 de Octubre 2024.

Código Presupuestal: CDP5-713 - PRP2-193

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| CONTRATO INICIAL: | 140.000.000 |
| SALDO QUE VIENE:  | 79.659.420  |
| MENOS ESTE SALDO: | 6.209.190   |
| SALDO A FAVOR:    | 73.450.230  |

Dado En San Juan Del Cesar – La Guajira, a los Treinta y un (31) días del mes de Octubre 2024

**WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR**





NIT: 805118010-5  
COD: 4465000236

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 635

CONTRATO No S-027-09-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                                                 |         |                 |           |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|
| Contrato                     | S-027-09-2024                                                                                                                                   | DIA: 03 | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Objeto                       | Suministro e Instalación de Escritorio Remoto para las Áreas de Equipos Básicos, PAPSIVI y Zona Rural de la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II |         |                 |           |
| Contratista                  | HELPTIC TECHNOLOGY S.A.S.                                                                                                                       |         |                 |           |
| Identificación               | 901.501.613-3                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Plazo de Ejecución           | QUINCE (15) DIAS CALENDARIOS                                                                                                                    |         |                 |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 SEPTIEMBRE 03                                                                                                                              |         |                 |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 SEPTIEMBRE 17                                                                                                                              |         |                 |           |
| Valor inicial:               | \$ 14.859.515                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                                                            |         |                 |           |
| Valor total:                 | \$ 14.859.515                                                                                                                                   |         |                 |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP8-164                                                                                                                                        |         | PRP5-189        |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) | N/A                                                                                                                                             |         |                 |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                                                 |         |                 |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                      |         |                 |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |                 |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 14.859.515                                        |                 |           |
| Valor mensual                                           | \$ 14.859.515                                        |                 |           |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe)            | \$ 14.859.515                                        |                 |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0                                                 |                 |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 100,0                                                |                 |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 0,0                                                  |                 |           |
| Período del pago                                        | 2024 SEPTIEMBRE                                      |                 |           |
| Desde                                                   | Día: 03                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 17                                              | Mes: SEPTIEMBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |                 |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |                 |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |                 |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |                 |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizada (Específicas)                                                                           | Evidencias/ Soportes                 | Fecha           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Responder por la buena calidad del suministro                                                                  | ENTRADA DE ALMACEN - CERTIFICACIONES | 2024 SEPTIEMBRE |
| Entregar los materiales requeridos en el tiempo, en las calidades y cantidades establecidas por la Institución | ENTRADA DE ALMACEN - CERTIFICACIONES | 2024 SEPTIEMBRE |
| Garantizar que el suministro sea eficiente y oportuno, cumpliendo con el objeto a contratar                    | ENTRADA DE ALMACEN - CERTIFICACIONES | 2024 SEPTIEMBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |            | Cumple 200    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|                                                                                                    |            | No cumple 150 |
| Calidad del servicio                                                                               | 15         |               |
| Precio del servicio                                                                                | 15         |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 20         |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 20         |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 20         |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 10         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |            | Cumple 200    |
|                                                                                                    |            | No cumple 150 |
| Calidad del bien                                                                                   | 20         |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 10         |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 15         |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 15         |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 10         |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | -10        |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 20         |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>100</b> |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |            | Cumple 200    |
|                                                                                                    |            | No cumple 150 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0          |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0          |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0          |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0          |               |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>0</b>   |               |

NOTA: Para los proveedores que tengan contratos de suministro de tracto sucesivo en la entidad, se les deberá calificar en este punto

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. S-027-09-2024





NIT: 892115010-5  
COD: 4465000288

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

GESTION FINANCIERA  
Subproceso de Contabilidad

Código: FI-CO-F-01

Versión: 2.0

Vigencia: 29/09/2023

Página 1 de 3

INFORME DE SUPERVISION No 600

CONTRATO No CSU031 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                              |                                                                                                                 |         |            |           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|
| Contrato                     | CSU031 DE 2024                                                                                                  | DÍA: 19 | Mes: JULIO | Año: 2024 |
| Objeto                       | Suministro de Elementos de Ferretería y de Material de Red de Sistemas a la E.S.E. Hospital San Rafael Nivel II |         |            |           |
| Contratista                  | GONZALO DE JESUS GARCIA ZULUAGA                                                                                 |         |            |           |
| Identificación               | 5.095.309                                                                                                       |         |            |           |
| Plazo de Ejecución           | CUATRO (04) MES                                                                                                 |         |            |           |
| Fecha de Iniciación          | 2024 JULIO 19                                                                                                   |         |            |           |
| Fecha de Finalización        | 2024 NOVIEMBRE 18                                                                                               |         |            |           |
| Valor inicial:               | \$ 85.000.000                                                                                                   |         |            |           |
| Valor adicional:(Si aplica)  | \$ 0                                                                                                            |         |            |           |
| Valor total:                 | \$ 85.000.000                                                                                                   |         |            |           |
| Codigo Presupuestal          | CDP2-322                                                                                                        |         | PRP3-102   |           |
| Plazo adicional: (Si aplica) |                                                                                                                 |         |            |           |
| Supervisor:                  | WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR                                                                                 |         |            |           |
| Cargo del Supervisor:        | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                      |         |            |           |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                                         |                                                      |              |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| Valor Saldo que Viene del Contrato                      | \$ 85.000.000                                        |              |           |
| Valor mensual                                           | \$ 47.697.500                                        |              |           |
| Valor ejecutado de este informe (a la fecha)            | \$ 47.697.500                                        |              |           |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 37.302.500                                        |              |           |
| Porcentaje de Ejecución                                 | 56,1                                                 |              |           |
| Porcentaje por Ejecutar                                 | 43,9                                                 |              |           |
| Período del pago                                        | 2024 JULIO - OCTUBRE                                 |              |           |
| Desde                                                   | Día: 19                                              | Mes: JULIO   | Año: 2024 |
| Hasta                                                   | Día: 26                                              | Mes: OCTUBRE | Año: 2024 |
| Nº de pagos realizados:                                 | 1                                                    |              |           |
| Estado de la Garantía                                   | Vigente                                              |              |           |
| Matriz de Riesgos del Contrato                          | Sin afectación.                                      |              |           |
|                                                         | En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |              |           |



### 3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

| Obligaciones Realizadas (Específicas)                                                       | Evidencias/ Soportes         | Fecha              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| Suministrar los elementos en las calidades y cantidades requeridas por el hospital          | ENTRADA DE ALMACEN Y FACTURA | 2024 JULIO-OCTUBRE |
| Garantizar que el suministro sea eficiente y oportuno, cumpliendo con el objeto a contratar | ENTRADA DE ALMACEN Y FACTURA | 2024 JULIO-OCTUBRE |
| Suministrar elementos de ferreteria para la ESE Hospital San Rafael Nivel II                | ENTRADA DE ALMACEN Y FACTURA | 2024 JULIO-OCTUBRE |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros (Si se requiere)

### 3.2 NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

#### 4. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Subdirección Financiera.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

| APORTES A SALUD                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| EPS                                 | N/A |
| APORTES A PENSION                   |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Fondo de Pensiones                  | N/A |
| APORTES A RIESGOS LABORALES         |     |
| Periodo de cotización               | N/A |
| Fecha de pago                       | N/A |
| Nº de Planilla                      | N/A |
| Valor cotizado                      | N/A |
| Administradora de Riesgos Laborales | N/A |

### 6. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Como también se realiza el seguimiento y evaluación a los contratistas de la ESE Hospital San Rafael Nivel II, según lo establecido en el protocolo de seguimiento a terceros. Al evaluar el desempeño del personal se determina su rendimiento para cumplir con los objetivos de la empresa según los resultados que arroja la calificación.

| EVALUACION DE DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS                                       |     | Cumple 200 | No cumple 500 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|
| Calidad del servicio                                                                               | 0   |            |               |
| Precio del servicio                                                                                | 0   |            |               |
| Cumplimiento de plazos del contrato u orden                                                        | 0   |            |               |
| Cumplimiento de especificaciones técnicas                                                          | 0   |            |               |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                           | 0   |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |            |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |            |               |
| FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE BIENES                                                          |     | Cumple 200 | No cumple 500 |
| Calidad del bien                                                                                   | 20  |            |               |
| Disponibilidad del bien                                                                            | 10  |            |               |
| Cumplimiento en el plazo contractual del bien                                                      | 15  |            |               |
| Cumplimiento en la cantidad del bien                                                               | 15  |            |               |
| Servicio postventa del bien                                                                        | 10  |            |               |
| Precio en el suministro de bienes                                                                  | 10  |            |               |
| Oportunidad documentos de trámite                                                                  | 20  |            |               |
| TOTAL                                                                                              | 100 |            |               |
| FORMATOS DE EVALUACION DE CONTRATISTAS DE CONSULTORIA Y OBRA                                       |     | Cumple 200 | No cumple 500 |
| Cumplimiento y oportunidad (tiempos y aspectos legales del contrato)                               | 0   |            |               |
| Calidad (Equipo humano - logística de cumplimiento del contrato)                                   | 0   |            |               |
| Ejecución del contrato (informes de avance del contrato - atención de requerimientos del contrato) | 0   |            |               |
| Cumplimiento de actividades de acreditación                                                        | 0   |            |               |
| TOTAL                                                                                              | 0   |            |               |

El presente informe se firma en San Juan del Cesar, La Guajira, a los 30 días del mes de OCTUBRE de 2024

Atentamente

WALTER ENRIQUE CORONEL BLANCHAR  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Supervisor (a) del Contrato No. CSU031 DE 2024