TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final:	No.: 5		Fecha:(03/08/2021)	
CONTRATO X CONVENIO	DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Nº	443	AÑO:	2020

CONTRATANTE:	**EL DEPARTAMENTO - (Secretaría de Salud Departamental)**			
CONTRATISTA:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	**ARMANDO OSORIO QUINTERO**		
	NIT O CC:	**7.687.611**		
	DIRECCIÓN	**Calle 21 SUR NUMERO 21-91**	**TEL**	3202756008
	CIUDAD:	Neiva – Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA ZONA 2 Y 4 DEL DEPARTAMENTO.**			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa)	**27 de Febrero de 2021**			

1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO

VALOR INICIAL: (Contrato o Convenio)	En cifras: **$25.200.000**		
	En Letras: Hasta por la suma de Veinticinco Millones Doscientos Mil Pesos M/cte.		
VALOR ADICIONAL:	Nº 1	Valor: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 2	Valor: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 3	Valor: **NA**	Fecha: **NA**
VALOR TOTAL (Acumulado)	**$25.200.000**		
PLAZO INICIAL:	Seis (06) meses contados a partir de la suscripción del Acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2021.		
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 2	Tiempo: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 3	Tiempo: **NA**	Fecha: **NA**
PLAZO TOTAL (Acumulado)	Seis (06) meses contados a partir de la suscripción del Acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2021.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**03/03/2021**		

FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº 1	**Término**		**Fecha (dd/mm/aa)**
		Suspensión:	**NA**	**NA**
		Reiniciación:	**NA**	**NA**

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

	Nº 2	Suspensión:	NA	NA
		Reiniciación:	NA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	**02/09/2021**			

GARANTÍAS: N/A.

Póliza					
Nº	FECHA DE APROBACIÓN	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, del del mes de julio de 2021 así:

PLANILLA Nº: 9422530057	**Salud:**	$276.000
	Fondo de pensión:	$353.300
	ARL.:	$53.800

2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (dd/mm/aa)	VALOR	AMORTIZA-CIÓN	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	27-02-2021	$25,200.000		$25.200.000
VALOR ADICIONAL N°1				
VALOR ADICIONAL N°2				
VALOR FINAL CONTRATADO		$25.200.000		$25.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N°1	05-04-2021	$4.200.000		**$21.000.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	03-05-2021	$4.200.000		**$16.800.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 3	03-06-2021	$4.200.000		**$12.600.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 4	08-07-2021	$4.200.000		**$8.400.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 5	03-08-2021	$4.200.000		**$4.200.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 6				
VALOR ACTA FINAL				
VALOR FINAL EJECUTADO	**03-08-2021**	**$21.000.000**		**$4.200.000**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA				
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO				
VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE				

3. COMPONENTE TÉCNICO

Que para dar cumplimiento al contrato referido, se desarrollaron las actividades y obligaciones sin intervenir ninguna comunicación adicional, y se cumplieron a satisfacción, conforme se describe y concluye en el siguiente cuadro:

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS

ACTIVIDAD	ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO PACTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado)	% DE CUMPLIMIENTO PARCIAL(MENSUAL)	DIFICULTADES U OBSERVACIONES
1. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental en la revisión, seguimiento y reporte de la información financiera que en cumplimiento de los Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero se deba presentar al Ministerio de Hacienda y Crédito Público u organismo que los requiera.	Informe y reunión virtual	83.0%	El profesional realizo apoyo en la revisión el cargue del informe del primer trimestre del 2021 del informe del programa de Saneamiento Fiscal y Financiero, de la ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA – HUILA, en razón a que se habían realizado ajustes a la herramienta actualizada por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. El profesional realizo apoyo en la socialización virtual con la ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA – HUILA, la junta directiva, la dirección local de salud y la secretaria de salud departamental con relación al informe de evaluación del PSFF realizado el año 2020 por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico.	16.6%	Ninguna

2. Apoyar mediante la realización de cuatro (4) visitas mensuales de monitoreo y seguimiento presupuestal y financiero a las ESEs, que conforman la Red Pública de Salud Departamental, generando actas de visita y planes de mejora y logros obtenidos, para lo cual deberán realizar un informe mensual detallado, soportado con actas de visita, mientras dure la declaratoria de pandemia las reuniones se desarrollan de manera presencial y/o virtual dependiendo de la situación de la	Actas	83.0%	El Profesional apoyo en el seguimiento presupuestal y financiero a las ESEs, de manera virtual.	16.6%	Ninguna

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final:	No.: 5		Fecha:(03/08/2021)	
CONTRATO X CONVENIO	DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Nº	443	AÑO:	2020

CONTRATANTE:	**EL DEPARTAMENTO - (Secretaría de Salud Departamental)**			
CONTRATISTA:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	**ARMANDO OSORIO QUINTERO**		
	NIT O CC:	**7.687.611**		
	DIRECCIÓN	**Calle 21 SUR NUMERO 21-91**	**TEL**	3202756008
	CIUDAD:	Neiva – Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA ZONA 2 Y 4 DEL DEPARTAMENTO.**			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa)	**27 de Febrero de 2021**			

1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO

VALOR INICIAL: (Contrato o Convenio)	En cifras: **$25.200.000**		
	En Letras: Hasta por la suma de Veinticinco Millones Doscientos Mil Pesos M/cte.		
VALOR ADICIONAL:	Nº 1	Valor: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 2	Valor: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 3	Valor: **NA**	Fecha: **NA**
VALOR TOTAL (Acumulado)	**$25.200.000**		
PLAZO INICIAL:	Seis (06) meses contados a partir de la suscripción del Acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2021.		
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 2	Tiempo: **NA**	Fecha: **NA**
	Nº 3	Tiempo: **NA**	Fecha: **NA**
PLAZO TOTAL (Acumulado)	Seis (06) meses contados a partir de la suscripción del Acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2021.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**03/03/2021**		

FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº 1	**Término**		**Fecha (dd/mm/aa)**
		Suspensión:	**NA**	**NA**
		Reiniciación:	**NA**	**NA**

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

	Nº 2	Suspensión:	NA	NA
		Reiniciación:	NA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	**02/09/2021**			

GARANTÍAS: N/A.

Póliza					
Nº	FECHA DE APROBACIÓN	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, del del mes de julio de 2021 así:

PLANILLA Nº: 9422530057	**Salud:**	$276.000
	Fondo de pensión:	$353.300
	ARL.:	$53.800

2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (dd/mm/aa)	VALOR	AMORTIZA-CIÓN	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	27-02-2021	$25,200.000		$25.200.000
VALOR ADICIONAL N°1				
VALOR ADICIONAL N°2				
VALOR FINAL CONTRATADO		$25.200.000		$25.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N°1	05-04-2021	$4.200.000		**$21.000.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	03-05-2021	$4.200.000		**$16.800.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 3	03-06-2021	$4.200.000		**$12.600.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 4	08-07-2021	$4.200.000		**$8.400.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 5	03-08-2021	$4.200.000		**$4.200.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 6				
VALOR ACTA FINAL				
VALOR FINAL EJECUTADO	**03-08-2021**	**$21.000.000**		**$4.200.000**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA				
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO				
VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE				

3. COMPONENTE TÉCNICO

Que para dar cumplimiento al contrato referido, se desarrollaron las actividades y obligaciones sin intervenir ninguna comunicación adicional, y se cumplieron a satisfacción, conforme se describe y concluye en el siguiente cuadro:

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS

ACTIVIDAD	ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO PACTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado)	% DE CUMPLIMIENTO PARCIAL(MENSUAL)	DIFICULTADES U OBSERVACIONES
1. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental en la revisión, seguimiento y reporte de la información financiera que en cumplimiento de los Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero se deba presentar al Ministerio de Hacienda y Crédito Público u organismo que los requiera.	Informe y reunión virtual	83.0%	El profesional realizo apoyo en la revisión el cargue del informe del primer trimestre del 2021 del informe del programa de Saneamiento Fiscal y Financiero, de la ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA – HUILA, en razón a que se habían realizado ajustes a la herramienta actualizada por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. El profesional realizo apoyo en la socialización virtual con la ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA – HUILA, la junta directiva, la dirección local de salud y la secretaria de salud departamental con relación al informe de evaluación del PSFF realizado el año 2020 por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico.	16.6%	Ninguna

2. Apoyar mediante la realización de cuatro (4) visitas mensuales de monitoreo y seguimiento presupuestal y financiero a las ESEs, que conforman la Red Pública de Salud Departamental, generando actas de visita y planes de mejora y logros obtenidos, para lo cual deberán realizar un informe mensual detallado, soportado con actas de visita, mientras dure la declaratoria de pandemia las reuniones se desarrollan de manera presencial y/o virtual dependiendo de la situación de la	Actas	83.0%	El Profesional apoyo en el seguimiento presupuestal y financiero a las ESEs, de manera virtual.	16.6%	Ninguna

(Firmas de control de calidad del Documento)	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

emergencia sanitaria del COVID 19.					
3. Apoyar el seguimiento a los planes de mejora que se suscriban para lo cual deberán aportar el informe mensual con los logros alcanzados.	Informe	83.0%	El Profesional apoyo en él seguimiento según lo sugerido por el Ministerio de Salud y Protección Social.	16.6%	Ninguna
4. Apoyar a la secretaria de Salud Departamental en la realización de reuniones, videoconferencias y demás actividades que se requieran para el cumplimiento de las actividades propias del contrato.	Capacitación Virtual	83.0%	El Profesional apoyo y participo en las capacitaciones dadas por el Ministerio de Salud y Protección Social a la Secretaria de Salud Departamental con relación al área de gestión a la dirección en temas de: recursos 2017 y recursos fonsaet y subsidio a la oferta y asistió a comité técnico de la secretaria de salud departamental.	16.6%	Ninguna

5. Brindar apoyo en los procesos y actividades realizados por el Área de gestión a la Dirección, relacionadas y que tengan que ver con las actividades propias del contrato.	Informes	83.0%	El Profesional brindo apoyo en el envió de la información de la zona 2 y 4 requerida por el Secretario de Salud Departamental al corte de junio de 2021 de Mantenimiento Hospitalario.	16.6%	Ninguna
6. Apoyar en la organización y archivo de las actas de visita, planes de mejora, logros alcanzados y en general de los documentos surgidos con ocasión de las actividades propias del Contrato.	Copias de Oficios , Actas, y Carpetas	83.0%	El Profesional realizo la organización del archivo de acuerdo a la documentación que se maneja al interior de la dependencia de cada uno de los entes que lo requirieron de las ESE que hacen parte de la Zona 2 y 4 de la Red Pública del Departamento y los archivo en la carpeta correspondiente.	16.6%	Ninguna
7. Apoyar en la proyección de las respuestas oportunas a los requerimientos que surjan en la ejecución del contrato, las cuales deben contar con el	Oficios	83.0%	El Profesional apoyo en la proyección de oficios.	16.6%	Ninguna

visto bueno del supervisor designado.					
8. Prestar Apoyo en la asesoría y asistencia técnica a las IPS en cumplimiento del Decreto 780 de 2016, PSFF, PGIR, y Convenios, Evaluación de la Capacidad de Gestión de las DLS.	Evaluación Según Ficha técnica	83.0%	El Profesional presto apoyo en la evaluación de la capacidad de gestión municipal del 2020 de las Direcciones locales de Salud a cargo para la zona 2 y 4 del departamento.	16.6%	Ninguna
9. Brindar apoyo a la Secretaria de Salud Departamental en el alistamiento de la adopción y/o adaptación de las rutas RIAS, frente a la demanda en el marco de Documento de Red.	Información en Excell	83.0%	El Profesional brindo Información presupuestal por zonas para el documento de red.	16.6%	Ninguna
10. Apoyar y asesorar en materia presupuestal y financiera a las diferentes áreas de la Secretaría	Teletrabajo y Actas	83.0%	El Profesional apoyo y asesoro en materia presupuestal y financiera a las ESE que lo requieren.	16.6%	Ninguna

de Salud Departamental.					
11. Presentar cronograma mensual al supervisor, donde se detallen las actividades que se van a realizar durante el periodo.	Cronograma	83.0%	El Profesional presento cronograma al supervisor de las ESEs que hacen parte de la Zona 2 y 4 de la Red Pública del Departamento.	16.6%	Ninguna
12. Apoyar las validaciones que se programan en la Oficina de Gestión a la Dirección.	Actas	83.0%	El Profesional se encuentra apoyando la revisión y validación de la información del segundo trimestre del 2021 de las ESEs en cumplimiento del Decreto 2193 de las ESES, que hacen parte de la Zona 2 y 4 de la Red Pública del Departamento del Huila	16.6%	Ninguna

13. Presentar informes mensuales y final de las actividades ejecutadas durante el periodo ante el supervisor del contrato.	Informe en Work	83.0%	El Profesional presento Informe en Work de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 03 de julio de 2021 al 02 de agosto de 2021.	16.6%	Ninguna
14. Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riegos laborales, de conformidad con la clase de riesgo según las actividades a desarrollar.	Copia de Soporte de Pago Planilla	83.0%	El profesional acredito el Pago de la seguridad social según planilla Numero 9422530057, correspondiente al mes de julio de 2021.	16.6%	Ninguna

contrato.					

Conforme a la información relacionada, el Supervisor designado, certifica que el Contratista ejecutó a satisfacción las obligaciones pactadas durante el periodo comprendido entre el 03 de julio de 2021 al 02 de agosto de 2021 Correspondiente al informe Parcial No 5, cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente.

OBSERVACIONES: NINGUNA

Para constancia se firma en la ciudad de Neiva, hoy 03 de agosto de 2021.

Firma: _____

Nombre: EDUARDO GARCIA CHACON

Supervisor Designado