100

GOBERNACION DE SANTANDER

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764011034807 Febrero 26 de 2021

Rango autorizado prefijo DSAC No 1 al 20000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	**DSAC-5118**

Ciudad y fecha de operación Bucaramanga, Agosto 12 de 2021

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 52693140-5

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
PRESTACIÃ N DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO DE PRESTACIÃ N DE SERVICIOS PROFESIONALES 202100001831 - CO1.PCCNTR.2654863, APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA RECIBIDOS EN LA SECRETARÃ•A DE SALUD Y EL SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTIÃ N CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE GESTIÃ N EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA DIRECCIÃ N DE PLANEACIÃ N Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER PERIODO DE PAGO: 2021-07-12 - 2021-08-11		4,500,000.00
	TOTAL	**4,500,000.00**

Generó: RODRIGUEZ OTERO MARTHA YANETH

Escaneado con CamScanner

República de Colombia Gobernación de Santander	**CUENTA DE COBRO**	**CÓDIGO**	**AP-JC-RG-129**
		VERSIÓN	**2**
		FECHA DE APROBACIÓN	**03/03/2021**
		PÁGINA	**1 de 1**

101

Bucaramanga, Agosto 12 de 2021

CUENTA DE COBRO No. 01

EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
NIT. 890.201.235-6

DEBE A:

DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
CC. No. 52.693.140 de Bogotá,
NO RESPONSABLE DE IVA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 4.500.000)

POR CONCEPTO DE: informe de supervisión No. 01 de 05 meses y 15 días, del Contrato No. **No.CO1.PCCNTR.2654863** del 09/**07/2021**; correspondiente al periodo comprendido entre el 12/07/2021 al 11/08/2021; Que tiene como objeto: "APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA RECIBIDOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTION CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA DIRECCION DE PLANEACION Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER"

DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
Cedula: 52.693.140 de Bogotá

Correo electrónico: dianagaby_alvarez@hotmail.com

Teléfono de contacto: 3242513821

Escaneado con CamScanner

	ACTA DE RECIBO PARCIAL	CÓDIGO	AP-JC-RG-07
		VERSIÓN	7
		FECHA DE APROBACIÓN	18/05/2017
		PÁGINA	1 de 2

109

ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 1

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				**No.CO1.PCCNTR.2654863** DE 09 DE JULIO DE 2021		
CONTRATISTA:				**DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA**		
Nit o C.C. No.				52.693.140 de Bogotá		
OBJETO:				"APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA RECIBIDOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTION CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA DIRECCION DE PLANEACION Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER"		
VALOR INICIAL:				$24.750.000 =		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				NO APLICA		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL				NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				CINCO (5) MESES Y 15 DIAS		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				18.18%		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :				NO APLICA		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA** Según Acto Administrativo de designación del 09 de Julio de 2021.		
FECHA DE INICIACION:				12 de Julio de 2021.		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	No aplica	No aplica	No aplica
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	No aplica	No aplica	No aplica
FECHA DE TERMINACION:				26 de Diciembre de 2021		
MUNICIPIO:				Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:				Secretaría de Salud de Santander		

En Bucaramanga, a los doce (12) días del mes de Agosto de 2021 se reunieron, **CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA**, en calidad de Supervisor de la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y **DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA** quien comparece en nombre propio, como contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial No. 01 correspondiente al periodo (día 12 mes 07 año 2021 al día 11 mes 08 año 2021) del presente contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe de actividades del contratista No. 1, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones de la contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1.	$ 4.500.000
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$ 0
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	$ 0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 4.500.000**

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE: ($ 4.500.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a Los doce (12) días del mes de Agosto de 2021.

DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
CONTRATISTA

CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA
SUPERVISOR

Escaneado con CamScanner

110

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. **01**

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				No.CO1.PCCNTR.2654863 DE 09 de Julio de 2021		
CONTRATISTA:				**DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA**		
Nit o C.C. No.				52.693. 140 de Bogotá		
OBJETO:				"APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA RECIBIDOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTION CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA DIRECCION DE PLANEACION Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER"		
VALOR INICIAL:				$24.750.000		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				Cinco (05) Meses y Quince (15) días		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				CESAR ERNESTO SANEZ ARANDA Según Acto Administrativo del 09 de Julio de 2021		
FECHA DE INICIACIÓN:				12 de Julio de 2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACIÓN:				26 de Diciembre de 2021		
MUNICIPIO:				BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE SALUD		
VALOR A PAGAR				$4.500.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 12/07/2021	HASTA:	11/08/2021

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Realizar seguimiento y análisis de los indicadores de gestión del proceso correspondiente a Gestión en Salud y Seguridad Social.	Se realizó seguimiento a indicadores del proceso de Gestión en Salud para el mes de Junio.	Anexo 1
2	Apoyar al seguimiento de los compromisos por las direcciones técnicas de la secretaria de salud departamental en temas de calidad.	Se Revisó la documentación de formatos, procesos y procedimientos, con el fin de ser actualizados por Sistemas Integrados de Gestión. Del proceso de Gestión Ambiental. **Se modificaron:** 1. Recolección de datos generales del municipio. 2. Certificado de idoneidad en	Anexo 2

Escaneado con CamScanner

111

		capacitación buenas prácticas de manufactura de alimentos bpm-pn. **Se eliminaron:** 1. Certificado sanitario de funcionamiento laboratorios de análisis de alimentos. 2. Constancia de vehículo transportador de alimentos. **Se crearon:** 1. Autorización sanitaria para establecimientos dedicados al almacenamiento y/o distribución y/o expendio de carne y/o productos cárnicos comestibles. 2. Autorización sanitaria para vehículos transportadores de carnes y/o productos cárnicos comestibles 3. Acta de registro de lugares y puntos de muestreo 4. Acta de concertación de puntos y lugares de muestreo 5. Acta de actualización de puntos y lugares de muestreo. 6. Acta de recibido	

Escaneado con CamScanner

112

		a conformidad de los puntos de muestreo de la calidad del agua para consumo humano. 7. Certificación sanitaria municipal de calidad del agua. 8. Certificación sanitaria por persona prestadora del servicio público de acueducto. 9. Formulario para evaluar el concepto sanitario por persona prestadora del servicio público de acueducto. 10. Formato Único de inspección Sanitaria a Pila Pública en Zona Rural 11. Formato Único de inspección Sanitaria a Plantas de Tratamiento en Zona Rural 12. Formato Único de inspección Sanitaria a Vehículos de Transporte de Agua para Consumo Humano. 13. Formato de inscripción objetos de inspección, vigilancia y control sanitario.	

Escaneado con CamScanner

113

		Se Revisó la documentación de formatos, procesos y procedimientos, con el fin de ser actualizados por Sistemas Integrados de Gestión. Del proceso de Gestión de Acreditación, Procesos Sancionatorios. **Se modificaron:** 1. Auto que avoca conocimiento para dar inicio al proceso administrativo sancionatorio 2. Notificación por estado. 3. Auto de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio. 4. Auto de pruebas 5. auto de apertura de investigación preliminar. 6. Auto citación, apertura del proceso administrativo. 7. Hoja de ruta 8. aviso para publicación 9. Resolución de cesación del proceso administrativo sancionatorio. 10. Resolución fallo. **Se crearon:** 1. Auto que corre traslado para	

Escaneado con CamScanner

119

		alegar. 2. Constancia de ejecutoria. 3. autorización y citación para notificación electrónica. 4. Constancia de ejecutoria. 5. notificación por aviso. 6. Autorización notificación actos administrativos vía electrónica. 7. Resolución que declara la caducidad del proceso administrativo sancionatorio. 8. Resolución por medio de la cual se acumulan procesos administrativos sancionatorios Se realizó reunión con el fin de revisar el procedimiento Inscripción, radicación y presentación de proyectos de inversión pública de la Dirección de Planeación y Mejoramiento en Salud Reunión con SIG y el Grupo de Recursos Financieros de la Secretaria de salud, con el fin de establecer indicadores y caracterización.	
3	Apoyar a la Dirección de Planeación y mejoramiento en Salud en la proyección de	Se proyectó oficio al director de sistemas integrados de Gestión,	Anexo 3

Escaneado con CamScanner

115

	oficios a entes de control y solicitudes generadas por diferentes instituciones según necesidad.	respuesta solicitud No. 19074920. Se proyectó oficio a la oficina de control interno, entrega plan de mejoramiento suscrito con la contraloría general de la república Emergencia Covid-19	
4	Apoyar la consolidación, seguimiento y cumplimiento de planes de mejora solicitados por los diferentes Entes de Control y/o oficinas de la administración departamental, en la Secretaria de Salud.	Se realizó reunión con la Dirección de Salud integral y oficina Jurídica de la Secretaria de Salud, con el fin de consolidar información y proyectar avances al Plan de Mejoramiento de la Oficina de Control Interno, Auditoria Especializada a la destinación de recursos emergencia Económica Covid-19. Se presentó avance del primer semestre vigencia 2021, al Mapa de Riesgos de la Secretaría de Salud.	Anexo 4
5	Presentar informes mensuales al supervisor del contrato, sobre las actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se presentó informe mensual de cada una de las actividades realizadas.	Informe contratista No. 1

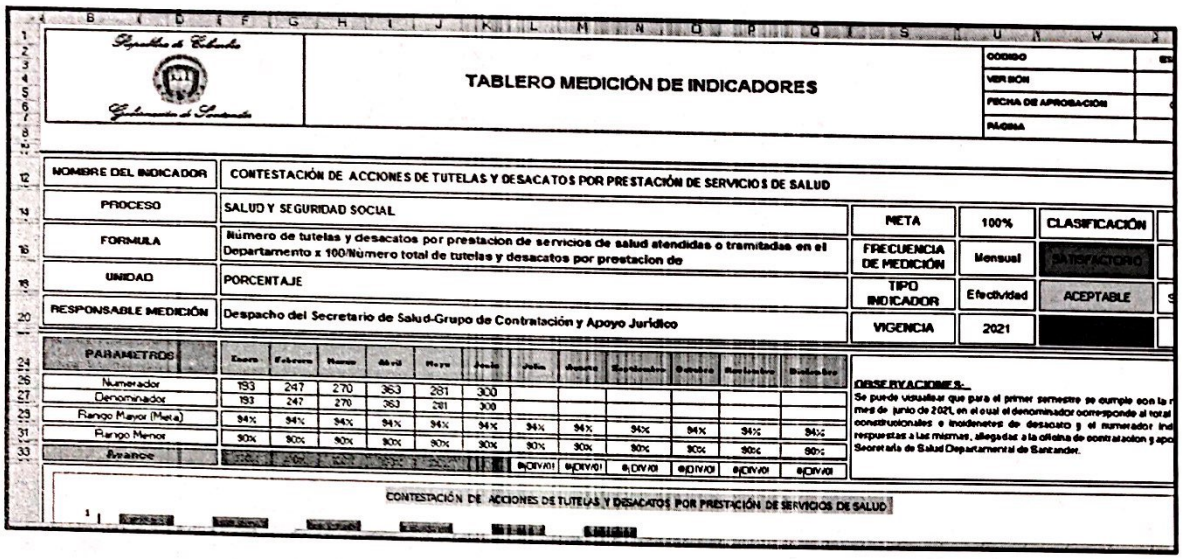
DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
C.C. No. 52.693.140 de Bogotá
Contrato Número CO1.PCCNTR. :2654863 de 09 de Julio de 2021

Escaneado con CamScanner

106

ANEXO 1

Se realizó seguimiento a indicadores del proceso de Gestión en Salud para el mes de Junio.



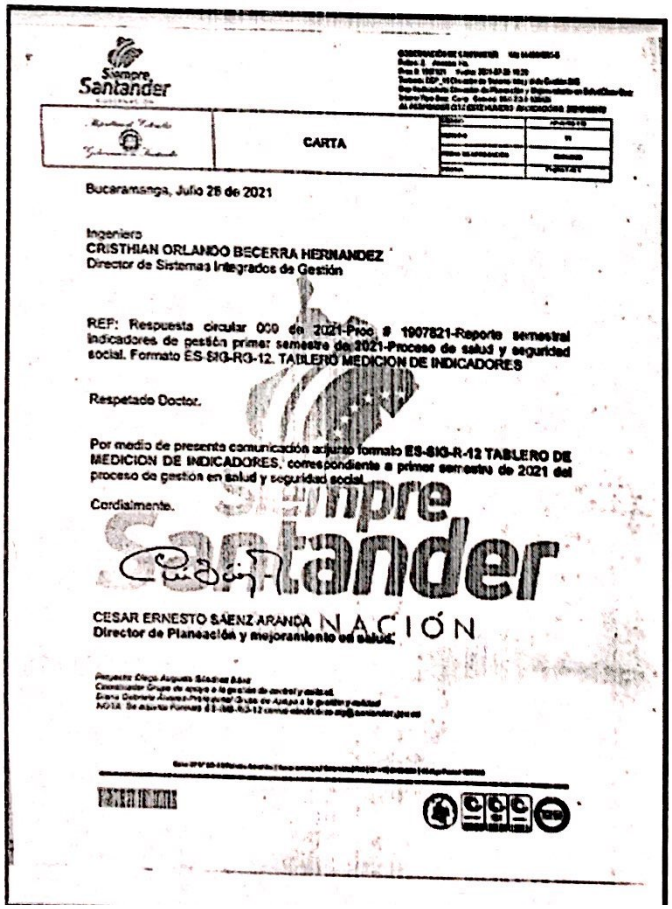
	TABLERO MEDICIÓN DE INDICADORES	CODIGO	
		VERSION	
		FECHA DE APROBACIÓN	
		PAGINA	

NOMBRE DEL INDICADOR	CONTESTACIÓN DE ACCIONES DE TUTELAS Y DESACATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD				
PROCESO	SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	META	100%	CLASIFICACIÓN	
FORMULA	Numero de tutelas y desacatos por prestacion de servicios de salud atendidas o tramitadas en el Departamento x 100/Número total de tutelas y desacatos por prestacion de	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Mensual	SATISFACTORIO	
UNIDAD	PORCENTAJE	TIPO INDICADOR	Efectividad	ACEPTABLE	
RESPONSABLE MEDICIÓN	Despacho del Secretario de Salud-Grupo de Contratación y Apoyo Juridico	VIGENCIA	2021		

PARAMETROS	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	193	247	270	363	281	300						
Denominador	193	247	270	363	281	300						
Rango Mayor (Meta)	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%
Rango Menor	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
Avance							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

OBSERVACIONES:
Se puede visualizar que para el primer semestre se cumple con la meta de junio de 2021, en el cual el denominador corresponde al total de tutelas construccionales e incidentes de desacato y el numerador incidentes de respuestas a las mismas, allegadas a la oficina de contratacion y apoyo a la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

CONTESTACIÓN DE ACCIONES DE TUTELAS Y DESACATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Siempre Santander

CARTA

Bucaramanga, Julio 28 de 2021

Ingeniero
CRISTHIAN ORLANDO BECERRA HERNANDEZ
Director de Sistemas Integrados de Gestión

REF: Respuesta circular 000 de 2021-Proc # 1907821-Reporte semestral indicadores de gestión primer semestre de 2021-Proceso de salud y seguridad social. Formato ES-SIG-R3-12. TABLERO MEDICION DE INDICADORES

Respetado Doctor.

Por medio de presente comunicación adjunto formato **ES-SIG-R-12 TABLERO DE MEDICION DE INDICADORES**, correspondiente a primer semestre de 2021 del proceso de gestión en salud y seguridad social.

Cordialmente.

Siempre Santander

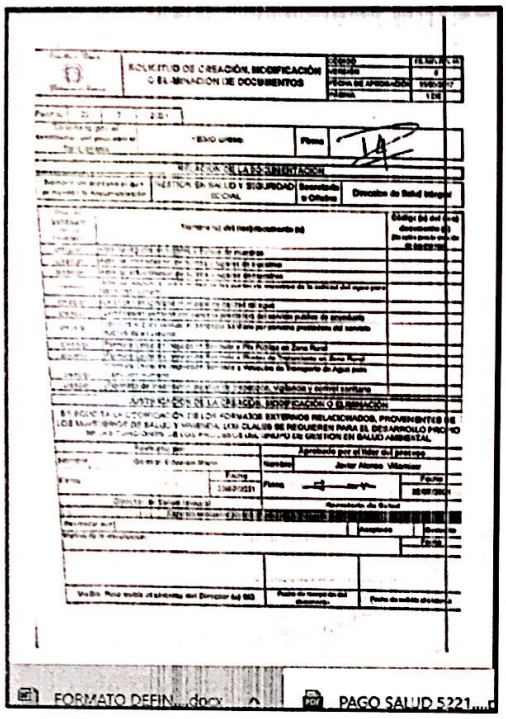
CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA
Director de Planeación y mejoramiento en salud

NACIÓN

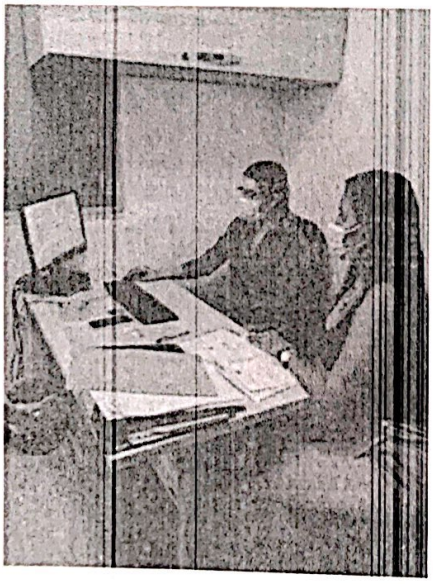
Escaneado con CamScanner

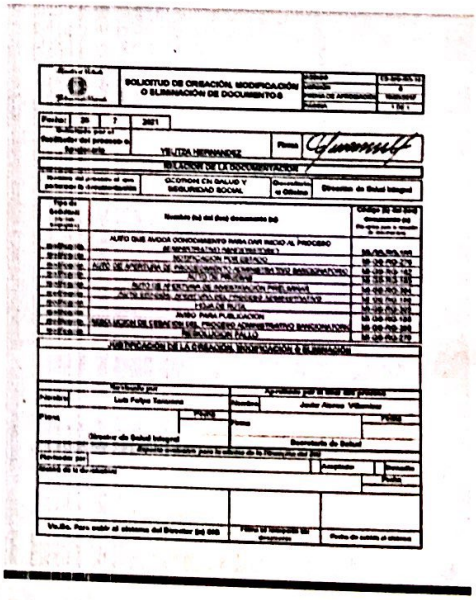
ANEXO 2

Se Revisó la documentación de formatos, procesos y procedimientos, con el fin de ser actualizados por Sistemas Integrados de Gestión. Del proceso de Gestión Ambiental.



Se Revisó la documentación de formatos, procesos y procedimientos, con el fin de ser actualizados por Sistemas Integrados de Gestión. Del proceso de Gestión de Acreditación, Sancionatorios





Escaneado con CamScanner

Actualización del procedimiento Inscripción, radicación y presentación de proyectos de inversión pública de la Dirección de Planeación y Mejoramiento en Salud





	INSCRIPCION, RADICACION Y PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA EN SALUD		
PROCESO	GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	PROCESO U OFICINA	SSD - Dirección de Planeación y Mejoramiento en Salud.
PROCEDIMIENTO	INSCRIPCION, RADICACION Y PRESENTACION DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA EN SALUD		
OBJETIVO	Mantener de forma estandarizada la inscripción, radicación, presentación y revisión de proyectos de inversión pública en salud		
ALCANCE	Se establece el problema o necesidad para la radicación y gestión de recursos de inversión pública teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por banco de proyectos de la Secretaría de Planeación Departamental, o según criterios de las Entidades en la cual se radique el proyecto.		

FLUJOGRAMA	ACTIVIDADES	RESPONSABLES		PUNTOS DE CONTROL	REGISTROS
[No] [Nombre de la Actividad]	[Descripción de la Actividad]	AREA	CARGO		[Documento] [Código]
	1. Las Empresas Sociales del estado y las Entidades Territoriales municipales identifican la necesidad o problema, para la formulación de proyectos de inversión pública en salud.	Empresas sociales del estado Entidades Territoriales municipales	Gerentes de Eses Alcaldes municipales o delegados	N/A	N/A

Escaneado con CamScanner

Reunión con SIG y el Grupo de Recursos Financieros de la Secretaria de salud, con el fin de establecer indicadores y caracterización.

REGISTRO DE REUNION

SECRETARÍA DE PLANEACION – OFICINA SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION

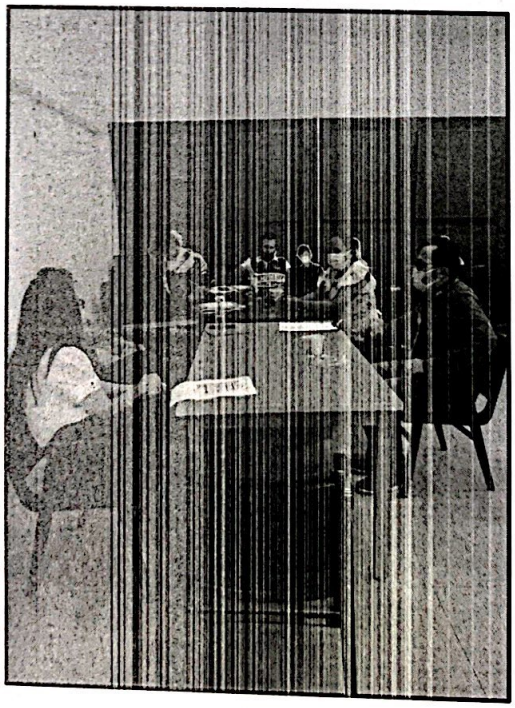
Lugar: Secretaria de Salud. Fecha: 30/07/2021 Hora: 10:30

Objetivo: Establecer los Indicadores de la Dirección Administrativa y Financiera y Caracteriz. SSD

Tema(s) a Tratar: – Indicadores – Caracterización. Responsable(s): Yaqueline Mateus Soto Oviedo

Asistentes	Identificación	Dependencia	Nivel Jerárquico	Firma	Teléfono	Correo Electrónico
1. Yaqueline Mateus G	63485316	SIG	Prof		1260	p.ymateus@sondander.gov.co
2. DIEGO ALVAREZ R	91256 86	SEC SALUD	Prof			c.diegoalvarez@sondander.gov.co
3. Diana Garcia Alvarez	52693140	Ser. Salud.	Prof.			dianagarcia@sondander.gov.co
4. Eka Velasquez H.	37383294	Financ Salud	Profesional Líder		5103238 982	ca.velasquez@sondander.gov.co
5. Edilma Ordoñez Carrillo	28'398 633	Financiera SS	TECNICO		1269	edilmaosse@hotmail.com
6. Tosi Ludwing Oviedo Parra	13717192	SIG	Profesional Apoyo		1258	ca.lavieda@Sondander.gov.co
7. Luis Francisco Dulcey	8.742.100	Ser. Salud.	Asesor			
8.						
9.						
10.						

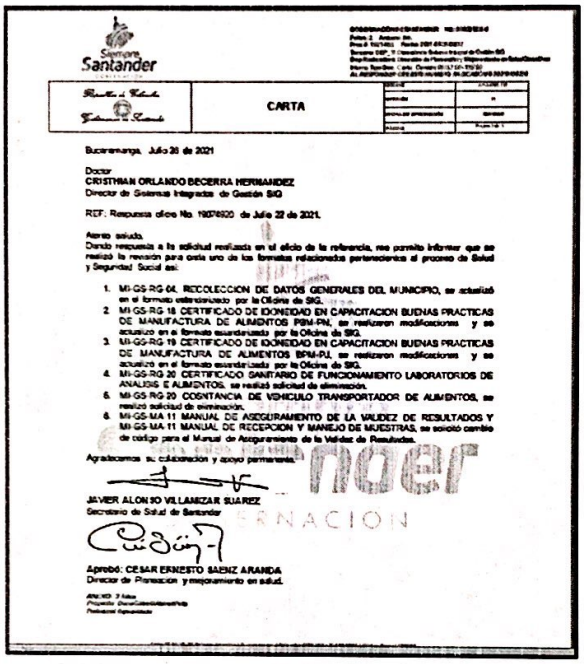
Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Anexo 3

Se proyectó oficio al director de sistemas integrados de Gestión, respuesta solicitud No. 19074920.



Siempre Santander

CARTA

Bucaramanga, Julio 30 de 2021

Doctor
CRISTHIAN ORLANDO BECERRA HERNANDEZ
Director de Sistemas Integrados de Gestión SIG

REF: Respuesta oficio No. 19074920 de Julio 22 de 2021.

Asunto solicitud.
Dando respuesta a la solicitud realizada en el oficio de la referencia, me permito informar que se realizó la revisión para cada uno de los formatos relacionados pertenecientes al proceso de Salud y Seguridad Social así:

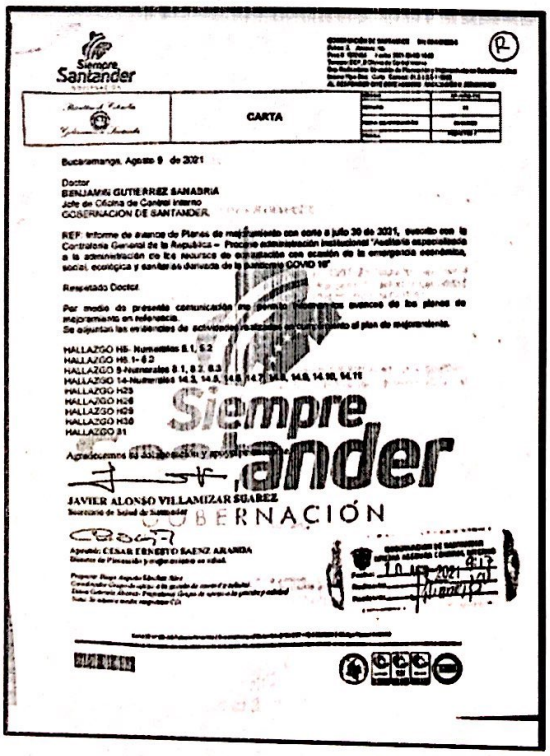
1. MI-GS-RG 04. RECOLECCION DE DATOS GENERALES DEL MUNICIPIO, se actualizó en el formato estandarizado por la Oficina de SIG.
2. MI-GS-RG 18 CERTIFICADO DE IDONEIDAD EN CAPACITACION BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS PBM-PN, se realizaron modificaciones y se actualizo en el formato estandarizado por la Oficina de SIG.
3. MI-GS-RG 19 CERTIFICADO DE IDONEIDAD EN CAPACITACION BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS BPM-PN, se realizaron modificaciones y se actualizo en el formato estandarizado por la Oficina de SIG.
4. MI-GS-RG 20 CERTIFICADO SANITARIO DE FUNCIONAMIENTO LABORATORIOS DE ANALISIS E ALIMENTOS, se realizó solicitud de eliminación.
5. MI-GS-RG 29 CODENTANCIA DE VEHICULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS, se realizo solicitud de eliminación.
6. MI-GS-MA 11 MANUAL DE ASEGURAMIENTO DE LA VALIDEZ DE RESULTADOS Y MI-GS-MA 11 MANUAL DE RECEPCION Y MANEJO DE MUESTRAS, se solicito cambio de codigo para el Manual de Aseguramiento de la Validez de Resultados.

Agradecemos su colaboración y apoyo permanente.

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud de Santander

Aprobó: CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA
Director de Planeación y mejoramiento en salud.

Se proyectó oficio a la oficina de control interno, entrega plan de mejoramiento suscrito con la contraloría general de la república Emergencia Covid-19



Siempre Santander

CARTA

Bucaramanga, Agosto 9 de 2021

Doctor
BENJAMIN GUTIERREZ SANABRIA
Jefe de Oficina de Control Interno
GOBERNACION DE SANTANDER

REF: Informe de avance de Planes de mejoramiento con corte a julio 30 de 2021, suscrito con la Contraloría General de la República – Proceso: administración institucional "Auditoría especializada a la administración de los recursos de contratación con ocasión de la emergencia económica, social, ecológica y sanitaria derivada de la pandemia COVID 19"

Respetado Doctor:

Por medio de presente comunicación me permito remitir los avances de los planes de mejoramiento en referencia.
Se adjuntan los evidencias de actividades realizadas con cumplimiento al plan de mejoramiento.

HALLAZGO H8- Numerales 8.1, 8.2
HALLAZGO H9.1- 8.2
HALLAZGO 9 Numerales 8.1, 8.2, 8.3
HALLAZGO 14-Numerales 14.3, 14.5, 14.6, 14.7, 14.8, 14.9, 14.10, 14.11
HALLAZGO H25
HALLAZGO H26
HALLAZGO H29
HALLAZGO H36
HALLAZGO 31

Agradecemos su colaboración y apoyo permanente.

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud de Santander

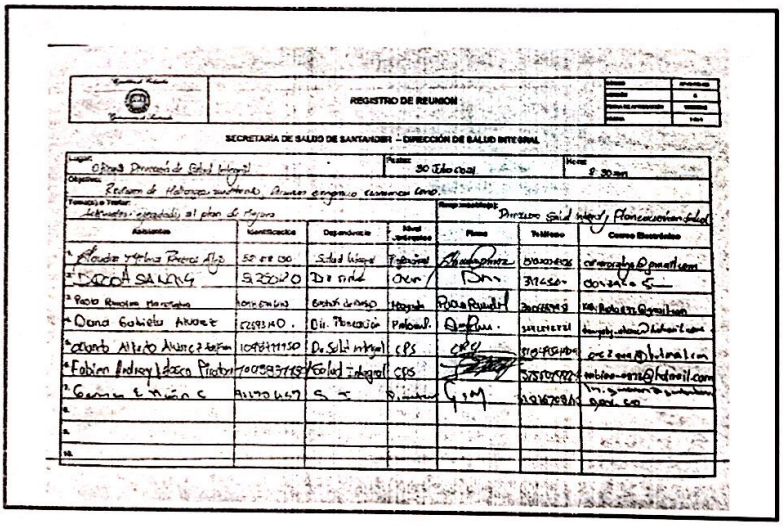
Aprobó: CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA
Director de Planeación y mejoramiento en salud.

Escaneado con CamScanner

Anexo 4

Se realizó reunión con la Dirección de Salud integral y oficina Jurídica de la Secretaria de Salud, con el fin de consolidar información y proyectar avances al Plan de Mejoramiento de la Oficina de Control Interno, Auditoria Especializada a la destinación de recursos emergencia Económica Covid-19.





REGISTRO DE REUNION

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER – DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL

Asistentes	Identificación	Dependencia	Nivel Enterprise	Firma	Teléfono	Correo Electrónico
1. Claudia Yohana Perez Ayo	52 08 130	Salud Integral	Profesional		3134004626	claudiayohana@gmail.com
2. [illegible] SALUD	91350	Dir Salud	Otro		3114560	donzalo [illegible]
3. Pedro Ramon Hernandez	[illegible]	Gestor de Datos	Integrado		3005[illegible]	[illegible]
4. Diana Gabriela Alvarez	1098[illegible]	Dir. Prevención	Profesional		3012[illegible]	[illegible]
5. Eduardo Alberto Alvarez [illegible]	1095[illegible]	Dir. Salud Integral	CPS		310[illegible]	[illegible]
6. Fabian Andrey Blanco Pinzon	1005[illegible]	Salud Integral	CPS		3[illegible]	[illegible]
7. Gemma E. Muñoz C.	[illegible]	S. [illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
8.						
9.						
10.						

República de Colombia Gobernación de Santander	FORMULACION Y SEGUIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS E INDIVIDUALES								CÓDIGO	EV-CYE-RG-10		
									VERSIÓN	3		
									FECHA DE APROBACIÓN	10/06/2021		
									PÁGINA	1 de 1		
VIGENCIA DE LA AUDITORIA:	2020											
FECHA DE SUSCRIPCION:	OCTUBRE 10 2020											
FECHA DE EVALUACION:	Julio 30 de 2021											
Marque con una X según el nivel de plan que se genera												
Formulacion								Seguimiento	x			
Nombre del proceso:	contratacion institucional auditoria especializada a la Destinacion de los recursos y a los procesos de contratacion con ocasión de la emergencia economica social ecologica y sanitaria derivada de la pandemia COVID 19											
Responsable:	JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ											
Secretaria o Dependencia	SECRETARIA DE SALUD											
IDENTIFICACION	PROPUESTA DE MEJORA									SEGUIMIENTO		
No DE HALLAZGO	DESCRIPCION DEL HALLAZGO (BREVE)	ACCION DE MEJORA(CORRECTIVA Y/O PREVENTI	OBJETIVO	META	UNIDAD DE MEDIDA DE LAS METAS	ESPONSABL	FECHA INICIO ACTIVIDADES	FECHA TERMINACION DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS	META REALIZADA	PROCENTAJE DE AVANCE (USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO)	
	5.1 Revisados los contratos, con referencia: GRD-CD-20-0011, GRD-RE-20-0034, GRD-RE-20-	Capacitar al	Establecer directrices a través de comunicación escrita a cada supervisor y servidor público que participe directamente	Elaborar Oficios a los					Se socializo la circular 02 de la DGRD sobre los hallazgos de la Auditoria. Bajo la resolución			

FORMATO DE FORMULACION Y SEGUI

Escaneado con CamScanner

Se presentó avance del primer semestre vigencia 2021, al Mapa de Riesgos de la Secretaría de Salud.

← **SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS PRIMER SEMESTRE 2021**

GABRIELA ALVAREZ
Vie 16/07/2021 12:38 PM
Para: diego augusto sanchez baez; CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA; Cesar Ernesto Saenz Aranda

FORMATO DEFINITIVO S...
364 KB

Buenas tardes Ing,

Adjunto envío formato de seguimiento al Mapa de Riesgos con corte a 30 de junio de 2021.

Lo anterior para su conocimiento.

Cordialmente,

DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
Profesional en Gestión Empresarial
Esp. Gerencia de la Calidad
Esp. Gerencia Estratégica

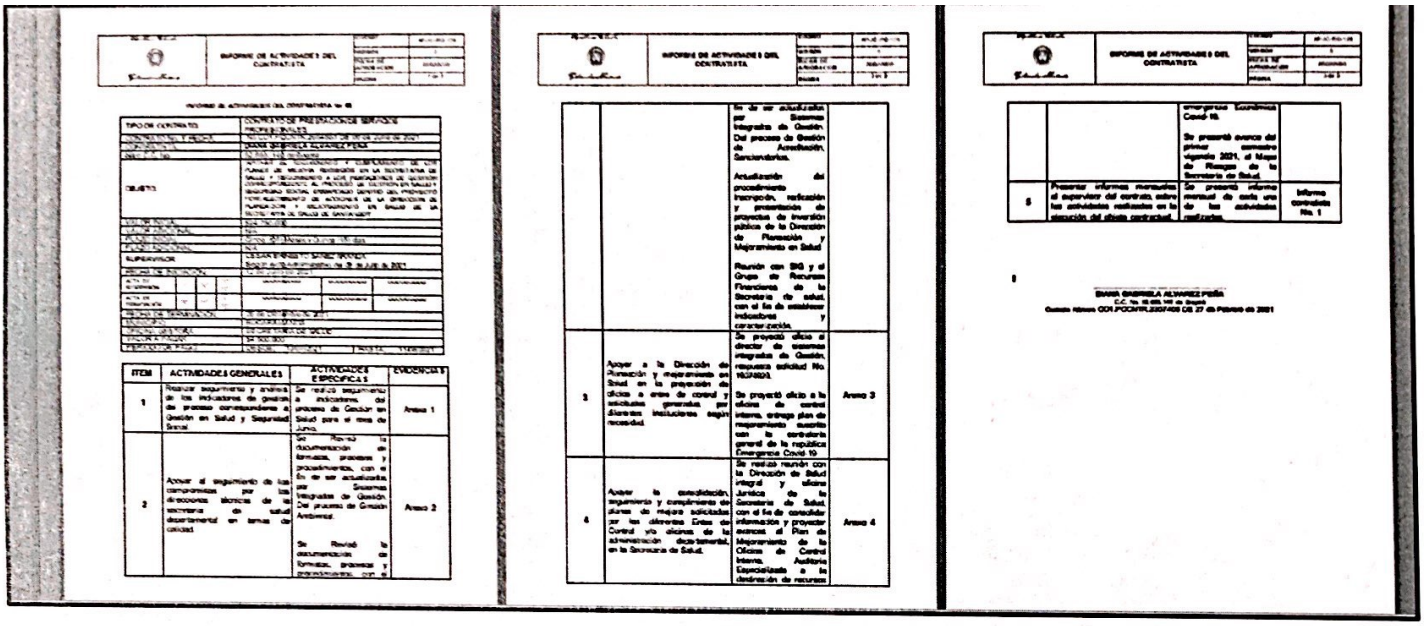
Gobernación de Santander	SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS	CODIGO:	EV-CYE-RG-14
		VERSION:	5
		FECHA DE APROBACION	13/07/2018
		PAGINA	1 de 1

PROCESO: GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL **SECRETARIA Y/O OFICINA: SECRETARIA DE SALUD** **FECHA DE EVALUACION: JULIO 16 DE 2021**

CLASIFICACION DEL RIESGO: **FECHA DE CORTE: MAYO A JUNIO DEL 2021**

RIESGO	ACCIÓN DE MITIGACION	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	(%) INDICADOR AUTOEVALUACIÓN	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
1. Inadecuada ejecución proceso de auditoria en la prestación de servicios de salud.	Formular la programación o cronograma de auditoria en la modalidad en que la entidad ha priorizado los recursos humanos y financieros para el diseño de estas acciones, teniendo en cuenta que el grupo no cuenta con personal de planta. Desde junio 2021, solo hasta a partir del mes de junio con la realización de las siguientes auditorias. Hospital Local de Piedecuesta 01/06/2021 Coomusbucaros 04/06/2021 Alianza diez clinica 27/05/2021 Radiologos 13/05/2021 Rosca 3 1/05/2021 Sanidad Militar 01/06/2021 Avansur Medicos 04/06/2021 Salud Total 21/05/2021 Santos 01/06/2021 ESE centro de Salud Carlos Rueda – Vetamaria, Santander 23/06/2021 ESE San Juan de Dios – Bucaramanga, Santander 24/06/2021 ESE Hospital Integrado San Rafael – Oiba, Santander 25/06/2021 ESE Hospital de San Vicente de Chucuri 24/06/2021 ESE Hospital San Juan de Dios de Lebrija 27/06/2021	Se formuló la programación o cronograma de auditoria en la modalidad en que la entidad ha priorizado los recursos humanos y financieros para el diseño de estas acciones, teniendo en cuenta que el grupo no cuenta con personal de planta. Desde junio 2021, solo hasta a partir del mes de junio con la realización de las siguientes auditorias. Hospital Local de Piedecuesta 01/06/2021 Coomusbucaros 04/06/2021 Alianza diez clinica 27/05/2021 Radiologos 13/05/2021 Rosca 3 1/05/2021 Sanidad Militar 01/06/2021 Avansur Medicos 04/06/2021 Salud Total 21/05/2021 Santos 01/06/2021 ESE centro de Salud Carlos Rueda – Vetamaria, Santander 23/06/2021 ESE San Juan de Dios – Bucaramanga, Santander 24/06/2021 ESE Hospital Integrado San Rafael – Oiba, Santander 25/06/2021 ESE Hospital de San Vicente de Chucuri 24/06/2021 ESE Hospital San Juan de Dios de Lebrija 27/06/2021	Cada vez que se requiera	100%		

Escaneado con CamScanner



INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO	ACTUAR DE "SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA TENDIENTES EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD Y SEGUIMIENTO A LOS PARTICIPANTES DE GESTIÓN CONTRACTUAL PROYECTO, AL PROCESO DE GESTIÓN EN SALUD Y SEGUIMIENTO SOCIAL OPERATIVO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO CON ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDAD DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SAN JUAN DE"
SUPERVISOR	

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIA S
1	Realizar seguimiento y análisis de los indicadores de gestión de proceso correspondiente a Gestión en Salud y Seguridad Social	Se realiza seguimiento a indicadores del proceso de Gestión en Salud para el mes de Junio	Anexo 1
2	Apoyar el seguimiento de los compromisos por las diferentes direcciones técnicas de la secretaria de salud departamental en temas de calidad.	Se Revisó la documentación de formatos, procesos y procedimientos, con el fin de ser actualizados por Sistemas Integrados de Gestión. Del proceso de Gestión Ambiental. Se Revisó la documentación de formatos, procesos y procedimientos, con el fin de ser actualizados por Sistemas Integrados de Gestión. Del proceso de Gestión de Acreditación, Sancionatorios. Actualizando del procedimiento Inscripción, notificación y presentación de proyectos de inversión pública de la Dirección de Planeación y Mejoramiento en Salud Reunión con SIG y el Grupo de Recursos Financiero de la Secretaria de salud, con el fin de establecer indicadores y caracterización	Anexo 2
3	Apoyar a la Dirección de Planeación y mejoramiento en Salud en la proyección de oficios a cargo de control y solicitudes generadas por diferentes Instituciones según necesidad.	Se proyectó oficio al director de sistemas integrados de Gestión, respuesta solicitud No. 16(2/8/20). Se proyectó oficio a la oficina de control interno, entrega plan de mejoramiento asociado con la contraloría general de la república Emergencia Covid 19	Anexo 3
4	Apoyar la consolidación, seguimiento y cumplimiento de planes de mejora solicitados por las diferentes Entes de Control y/o oficinas de la administración descentralizada, en la Secretaria de Salud.	Se realizó reunión con la Dirección de Salud integral y oficina Jurídica de la Secretaria de Salud con el fin de consolidar información y proyectar avances al Plan de Mejoramiento de la Oficina de Control Interno, Auditoria Especializada a la destinación de recursos	Anexo 4
		emergencia Económica Covid-19. Se presentó avance del primer semestre vigencia 2021, al Mapa de Riesgos de la Secretaria de Salud	
5	Presentar informes mensuales al supervisor del contrato, sobre las actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual	Se presentó informe mensual de cada una de las actividades realizadas.	Informe correspondiente No. 1

ELIANA GABRIELA ALVAREZ PIÑA
C.C. No. 45.685.740 de Bogotá
Contrato Número CONTPSOSNPR-2207405 DE 27 de Febrero de 2021

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52693140	DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA	CALLE 32 32 20 APTO 502	6945427	dianagaby_alvarez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	06/08/2021	52219205	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Dirección	Cotizante exonerado	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	TDP	TAP	DIA	ING	RET	TDE	TUE	ESS	CONDICIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52693140	ALVAREZ PEÑA DIANA GABRIELA	SI	0		N																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS046	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	I	9.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escaneado con CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52693140	DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA	CALLE 32 32 20 APTO 502	6945427	dianagaby_alvarez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	06/08/2021	52219205	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

PAGADA

Escaneado con CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

República de Colombia Gobernación de Santander	CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS	CÓDIGO	AP-GF-RG-171
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	20/04/2021
		PÁGINA	1 de 1

127

Señores:
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
Ciudad

Yo, **DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA**, identificado(a) con documento de identidad No. **52693140** de **Bogota**, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el pago de los respectivos honorarios de **12 de Julio de 2021** al **11 de Agosto de 2021** por valor de **$ 4.500.000.00** del Contrato de Prestación de Servicios **No.CO1.PCCNTR.2654863 de 09 de Julio de 2021** con el Departamento de Santander.

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	52219205	07 – 2021	$225.000	06 / 08 / 2021
Salud	52219205	07 – 2021	$288.000	06 / 08 / 2021
ARL	52219205	07 – 2021	$9.400	06 / 08 / 2021

N.A

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	XXXX	XX – XXXX	$XX	XX / XX / XXXX
Salud	XXXX	XX – XXXX	$XX	XX / XX / XXXX
ARL	XXXX	XX – XXXX	$XX	XX / XX / XXXX

Nota: diligenciar el 2 cuadro si presenta dos planillas, de lo contrario coloque N.A.

DOY CONSTANCIA QUE:

De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.6., 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 modificados por el Artículo 9 del Decreto 2250 de 2017; al Concepto DIAN No. 001725 del 21 de Agosto de 2018 y Concepto DIAN 454 de 2020

1. La procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.** *(igualmente, para el tramite de pago la norma permite presentar la planilla de Seguridad Social del mes anterior, pero no será tenida en cuenta para bajar la base del calculo de retención en la fuente.)*

2. Los aportes a seguridad social relacionados: **SI ( )** o **NO (x)** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones diferentes a la Gobernación de Santander?. De ser afirmativo, registre cual es el valor de IBC **[$]** que corresponde a los Ingresos recibidos del **Departamento de Santander.**

3. Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

4. De conformidad con las condiciones establecidas en el **Parágrafo 3** del **Artículo 437 del Estatuto Tributario, SI ( ) NO (x)** soy responsable de IVA.

5. Para el desarrollo del contrato suscrito con la Gobernación de Santander manifiesto que **SI ( )** o **NO (x)** he contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad y acorde a los términos del contrato.

Se expide a los 12 días del mes de Agosto de 2021.

Firma: _____

Nombre: DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
C.C. No. 52.693.140 de Bogota

Escaneado con CamScanner

Siempre Santander
GOBERNACION

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	11
		FECHA DE APROBACIÓN	02/01/2020
		PÁGINA	Página 1 de 1

120

Bucaramanga, 12 de Agosto de 2021

Doctor
NICEFORO RINCON GARCIA
Coordinador Grupo de Contratación y Apoyo Jurídico
Secretaria de Salud Departamental
Presente

Referencia: Actualización del expediente contractual No.CO1.PCCNTR.2654863 del 09 de Julio del año 2021 cuyo objeto es: " APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA RECIBIDOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTION CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA DIRECCION DE PLANEACION Y MEJORAMIENTO EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER.", comedidamente me permito allegar lo siguiente:

- Documento soporte
- Cuenta de Cobro No. 1
- Informe del Supervisor No. 1
- Acta de recibo parcial No. 1
- Informe de actividades del contratista No. 1
- Anexos
- Aportes a seguridad social
- Certificación de aportes de seguridad social y obligaciones tributarias.

Para que se actualice el sistema y se archive en el expediente respectivo

Atentamente,

CESAR ERNESTO SAENZ ARANDA
Director de Planeación y Mejoramiento en Salud

Escaneado con CamScanner