NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

S.G.C

CODIGO: AGB-01-F-23	**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	**FECHA** 2021/05	**VERSION: 6**

COPIA CONTROLADA

FECHA:	Sogamoso, 02 de Agosto de 2021			**INFORME No.:**	1
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	CDSP-101-2021	**No. CONTRATO:**	20210489	**TIPO DE CONTRATO:**	Prestacion de Servicios
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	CLARA SOFIA CADENA FONSECA			**CARGO:**	Profesional Universitario
				No. DE TELÉFONO:	3142948450
CONTRATISTA:	LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO			**C.C. O NIT:**	52.620.852
E-MAIL:	luzadrianahernandeza@gmail.com.com			**No. DE TELÉFONO:**	3104881196
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)				**C.C.:**	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA "EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LOS COMPONENTES PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD-PAMEC Y SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN-SUH, REALIZANDO BÚSQUEDA ACTIVA EN IPS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD-SOGCS; APOYAR LA REALIZACIÓN DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LAS IPS DEL MUNICIPIO, EN ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVÉS DE UN SEMINARIO Y JORNADAS DE CAPACITACIÓN. EN EL PROYECTO SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD PARA TODOS".					
PLAZO		**PERIODO DE PAGO ANTERIOR**		**PERIODO DE PAGO ACTUAL**	
INICIA:	02-jul-2021	**DESDE:**		**DESDE:**	02-jul-2021
TERMINA:	28-dic-2021	**HASTA:**		**HASTA:**	01-ago-2021
INFORMACIÓN TÉCNICA					
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:				

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN DE OBLIGACIONES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	Hacer acompañamiento mediante acciones de Asesoría y Asistencia Técnica al desarrollo del proceso del Sistema Único de Acreditación en Salud (SUA) conforme a la Resolución 5095 de 2018 en la Empresa	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta ACREDITACION	se realizo Asesoría y Asistencia Técnica al desarrollo del proceso del Sistema Único de Acreditación en Salud (SUA) conforme a la Resolución 5095 de 2018
2	Contribuir en la ejecución de acciones de Asesoría, Asistencia Técnica y Seguimiento a la ejecución del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la atención en salud, PAMEC en las IPS del Municipio de Sogamoso (que incumplen con el envío o con concepto desfavorable)	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta PAMEC	Se realizo asistencia asesoria y asistencia tecnica al programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la atención en salud, PAMEC sen las IPS programadas
3	Aplicar lista de chequeo para evaluar la implementación y el seguimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad, PAMEC en la atención en salud (Instrumento emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social) en las IPS	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta PAMEC	Se realizo asistencia asesoria y asistencia tecnica al programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la atención en salud, PAMEC en las IPS programadas (se entrega CD con actas de visitas realizadas)
4	Concurrir en la realización de visita de Asistencia Técnica, Inspección, Vigilancia y acompañamiento a los prestadores seleccionados con SESALUB, con el ánimo de dar a conocer los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Secretaria de Salud de Boyacá sobre la implementación de la política de seguridad del paciente.	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta SEGURIDAD DEL PACIENTE	Se realizo Asistencia Técnica, Inspección, Vigilancia y acompañamiento en la implementación de la política de seguridad del paciente a las IPS programadas en el mes de Julio (se entrega CD con actas de visitas realizadas)
5	Aplicar "Lista de chequeo para las Buenas Prácticas de Seguridad de Pacientes Obligatorias" y Protocolos de Bioseguridad según parámetros definidos por Ministerio de Salud y Protección Social en articulación con la Secretaria de Salud de Boyacá, SESALUB, a los Prestadores de Salud, IPS primarias y complementarias del municipio.	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta SEGURIDAD DEL PACIENTE	Se realizo programacion cronograma y consolidado de IPS, se realizaron visitas a la implementacion de las buenas preacticas de seguridad de pacientes obligatorios a las IPS (se entrega CD con actas de visitas realizadas)
	Realizar visitas de verificación de la implementación de protocolos de bioseguridad en las IPS que operan en el municipio, para asegurar la contención y mitigación de COVID-19 en el proceso de reapertura gradual de servicios de salud. Aplicar instrumento diseñado para tal fin.	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta SEGURIDAD DEL PACIENTE	Se realizo visitas de verificación de la implementación de protocolos de bioseguridad en las IPS

7	En desarrollo de las competencias otorgadas en el Decreto 780 de 2016, apoyar la ejecución de actividades de Búsqueda Activa de Prestadores Inscritos – IPS que operan en el municipio y reportar a la Secretaria de Salud de Boyacá en el instrumento entregado para tal fin en el marco del Sistema Único de Habilitación- SUH.	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta BUSQUEDA ACTIVA IPS	Se realizo programacion cronograma y consolidado de IPS, se realizo busqueda activa a IPS (soportes CD)
8	Tramitar y coordinar la realización del proceso de fortalecimiento del talento humano de las IPS del municipio, en Aseguramiento de la Calidad y Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con la organización y realización de un seminario y jornadas de capacitación sobre el tema.	Archivo oficina prestacion de servicios carpeta ACREDITACION	se realiza coordinando con la SCARE para la ralizacion del II foro de Humanización la cual uedo programada para el dia 25 de Agosto de 2021, se entregaron las piezas publicitarias a la lider de prestacion de servicios y secretaria de salud para su conocimiento y aprobacion
9	Apoyar la realización de acciones en el procedimiento de Atención al Ciudadano en cuanto a la gestión, trámite y seguimiento de Peticiones, Quejas, Reclamos relacionados con la Prestación de Servicios de Salud actualizando el registro correspondiente	Archivo oficina prestacion de servicios carpetaCarpeta PQRS	se apoyo las respuesta a PQRS asignada en el mes de Julio
Otras Observaciones:			
b. Para los demas contratos:			
El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos, etc.			
Pruebas subidas a plataforma: documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales			

NIT: 891.855.130-1	MUNICIPIO DE SOGAMOSO MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS PROCESO: CONTRATACIÓN	S.G.C

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:		No. FACTURA O SOPORTE:	

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
julio	*4393030095*	$ 195.400,00	$ 152.700,00	$ 29.800,00	$ **377.900**

En caso de **Personas Juridicas,** no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009.02.03.0.7	SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD PARA TODOS/RECURSOS DEL BALANCE ICLD/SALUD-OTROS GASTOS DE SALUD/8.SECRETARIA DE SALUD/LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO/RECURSOS DEL BALANCE ICLD	$ 3.158.530,00
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL**
2021001025	2021001464	$ 3.158.530,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 18.951.180,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
(=) Valor total contrato	$ 18.951.180,00	
(-) Anticipo		$ -
(-) Valor pagos parciales		
(-)Valor a pagar		$ **3.158.530,00**
(-) Valor pendiente de ejecución		$ **15.792.650,00**
SUMAS IGUALES	$ **18.951.180,00**	$ **18.951.180,00**

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 3.158.530,00	Valor en letras:	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

Para constancia suscribimos:

CLARA SOFIA CADENA
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

LUZ ADRIANA HERNANDEZ
CONTRATISTA

NUBIA YOLIMA MESA
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO