	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

INFORME NÚMERO:	1	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	18/08/2022

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	2221	FECHA : (dd/mm/aa)	19/07/2022
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E DE ICONONZO			NIT:	800113672-7
VALOR INICIAL:	$ 185.442.922			PLAZO INICIAL:	150 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	3576 del 07/07/2022			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	7744 del 27/07/2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:	SULEIDY YULIED MIRANDA GUZMAN			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato 2221 DEL 19/07/2022
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	suleidy.miranda@saludtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	2/08/2022			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	4/08/2022

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

19 AGO 2022

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	N/A
ENTIDAD PUBLICA:	SI	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	pago del 50% 04/08/2022 al 13/08/2022	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	ICONONZO
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:	N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN : (dd/mm/aa)	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	N/A	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	Certificación expedida por el Gerente Marco Varón Reyes de la ESE de fecha 16 de agosto de 2022 que acredita el pago de las obligaciones del sistema de seguridad integral - parafiscales	MES(es):	al dia al mes de julio de 2022

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:		VÍA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
05-515510- 2.3.3.05.02.002.06-0630	7744	$ 92.721.461,00
		$ -
		$ -

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$ 92.721.461,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 92.721.461,00

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 92.721.461,00**

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO
(Para contratistas del Regimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	$ -
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$** -

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	$ -	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$** -	**$** -

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 185.442.922,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 92.721.461,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 92.721.461,00
SUMAS IGUALES	**$ 185.442.922**	**$ 185.442.922**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ -	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$** -	**$** -

5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.
observaciòn: el pago se realizara en cumplimiento de los indicadores y metas pactadas. De conformidad al decreto 268 y a la resolución 857 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, se establece realizar la transferencia del recurso a las E.S.E, según Artículo 5. Parágrafo. "El giro de los recursos del subcomponente del Subsidio a la oferta no estará sujeto al reconocimiento contra factura. Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) SULEIDY YULIED MIRANDA GUZMAN

FIRMA(s):

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde:20/08/2015

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Certificar el cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, del personal que tiene a cargo la E.S.E., de conformidad con el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, del personal que tenga a cargo	Aporta evidencia de Certificación de pago de Parafiscales y Seguridad Social firmada por el Cerente Marco Varón Reyes, contador Luis Eduardo Góngora de la ESE de fecha 16 de agosto de 2022, certifica pagos de enero a junio con las respectivas planillas (Pagada en el mes de agosto de 2022 – XX folios), planillas de 04 folios donde se evidencian los pagos realizados de aportes patronales de junio de 2022, Planilla 23756374 pago hasta el 25/07/2022 Planilla 23756714 pago hasta el 25/07/2022	planilla de pagos y certificacion de pagos	carpeta del contrato	N/A
2. Elaborar un plan de inversión de recursos asignados, con su correspondiente seguimiento y ejecución del mismo. (Gastos de Operación).	Aporta evidencia plan de inversión del mes de agosto por un valor de $ 185.442.922 firmado por el representante legal Marco Fernando Varón.	Se adjunta plan de inversión.	documentacion en la carpeta del contrato	N/A
3.Garantizar la prestación de servicios de salud por definidos "en el artículo 2.5.3.8.3.1.2 del Decreto 780 del 2016, Oferta de servicios trazadores, (Urgencias, Obstetricia, consulta externa y demás servicio que estén habilitados), de conformidad con la oferta instalada y habilitada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, con los recursos físicos, humanos y tecnologías necesarios para garantiza la atención en salud con calidad y oportunidad, sin ningún tipo de discriminación y en observancia a los principios de accesibilidad, universalidad, equidad y continuidad; y de acuerdo al Modelo de Prestación de servicios establecido por la E.S.E.	Aporta evidencia de Pantallazo del REPS Certificado de Horario de atención de los Servicios habilitados firmada el dia 12 de agosto de 2022, por el representante legal Marco Varón Reyes Acta N° 04 del 12 de julio de 2022 y acta N° 06 del 10 de agosto de 2022, respectivamente donde se abordó el tema de "análisis de indicadores de producción sobre la prestación de servicios de trazadores definidos en el en el Artículo 2.5.3.8.3.1.2 del Decreto 780 del 2016, Oferta de servicios trazadores, (Urgencias, Obstetricia, consulta externa y demás servicio que estén habilitados)" Certificación de habilitación con vigencia hasta 31/08/2022 de la Secretaria de Salud Departamental Informe De Las Declaraciones De Autoevaluación Servicios De Salud - Resolución 3100 De 2019.	Aporta Pantallazo del REPS . Anexo Modelo de atención	documentacion en la carpeta del contrato	N/A
4. Cumplir con los indicadores y metas concertadas según el detalle: GESTIÓN DE CALIDAD en la prestación de servicios de salud a la población (De acuerdo la Resolución 408 del 2018): Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina general (3 días) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general (3 Días) Tiempo promedio de espera parala atención en consulta de Urgencias (Según clasificación de Triage) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita Apoyo Diagnostico (3 Días)	Aporta evidencia de Ficha técnica de indicadores de calidad. Evidencia de reporte en el SISPRO (Pantallazo), de indicadores de calidad de acuerdo a tiempos establecidos en la normatividad vigente correspondientes a reportes de indicadores de calidad (Superintendencia Nacional y Ministerio de Salud) Informe de análisis Indicadores de calidad Certificación de cumplimiento con los informes que se presentan en el MSPS del segundo trimestre, Información validadas por la Secretaria de Salud del Tolima, firmada por el profesional Universitario Carlos Alberto Torres López de la Secretaria de Salud del Tolima	Aporta evidencia de Ficha técnica de indicadores de calidad. Evidencia de reporte en el SISPRO (Pantallazo), Informe de análisis Indicadores de calidad Aporta certificación de cumplimiento con los informes que se presentan en el MSPS del segundo trimestre.	documentacion en la carpeta del contrato	N/A
GESTIÓN DE PRODUCCIÓN: Prestacion de los servicios habilitados en los horarios reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Se anexa Certificación de Constancia de Habilitación	Aporta evidencia de constancia de habilitación REPS con fecha de vencimiento del 31/08/2022 (5Folios) Certificado de Horario de atención de los Servicios habilitados firmada el dia 12 de agosto de 2022, por el representante legal Marco Varón Reyes Modelo de atención para la vigencia 2022	Aporta evidencia de constancia de habilitación REPS Aporta certificado de Horario de atención de los Servicios habilitados firmada el dia 12 de agosto de 2022, por el representante legal Marco Varón Reyes Aporta modelo de atención para la vigencia 2022	documentacion en la carpeta del contrato	N/A

GESTIÓN FINANCIERA: RECAUDO < 360 DIAS (CORRIENTE): Total del recaudo efectivo por venta de servicios / total facturado por ventas de servicios. El resultado del indicador debe ser igual o mayor al 30% del total facturado por venta de servicios	Aporta evidencia Certificación de cumplimiento con los informes que se presentan en el MSPS del segundo trimestre, Información validadas por la Secretaria de Salud del Tolima, firmada por el profesional Universitario Carlos Alberto Torres López de la Secretaria de Salud del Tolima Soporte de cargue del formulario de calidad en la plataforma de SIHO-Ministerio de Salud y de la Protección Social. Informe ejecutivo de análisis del cumplimiento de metas/Indicador de 12 folios donde se evidencia un análisis de: Valor Ventas de servicios a junio 30 de 2022 $572.186.529 Valor Recaudos a junio 30 $413.426.153 $413.426.153 / $572.186.529 =72.25% De acuerdo con este indicador en gestión financiera para recaudo de cartera menor a 360 días y el Total Facturado por ventas de servicios de Salud, a junio 30 de 2022, se evidencia un recaudo de estas ventas de 72.25% Valor Ventas de servicios a junio 30 de 2022 $572.186.529 Valor Recaudos a junio 30 $413.426.153 $413.426.153 / $572.186.529 =72.25% De acuerdo con este indicador en gestión financiera para recaudo de cartera menor a 360 días y el Total Facturado por ventas de servicios de Salud, a junio 30 de 2022, se evidencia un recaudo de estas ventas de 72.25%	Soporte de cargue del formulario de calidad en la plataforma de SIHO-Ministerio de Salud y de la Protección Social. Soporte de Informe ejecutivo de análisis del cumplimiento de metas/Indicador	documentacion en la carpeta del contrato	N/A
RECAUDO DE CARTERA > 360 DIAS (NO CORRIENTE): Recuperación de cartera vigencias anteriores/total cartera > 360 días El resultado del indicador debe ser igual o mayor al 5% de la recuperación de cartera de vigencias anteriores	Valor Cartera mayor a 360 días a dic 31 de 2021 $610.973.600 Valor Recuperación de cartea mayor a 360 a junio 30 de 2022 $ 188.550.599	Anexo certificaciones de recuperación de cartera	documentos con sus respectivos recibidos	N/A
Gestion de Cartera: Se da cuando sea mayor al 5 % del Recaudo de cartera > 360 días (no corriente) Mayor al 10%	Informe ejecutivo de análisis del cumplimiento de metas/Indicador de 12 folios donde se evidencia un análisis de: Valor Cartera mayor a 360 días a dic 31 de 2021 $610.973.600 Valor Recuperación de cartea mayor a 360 a junio 30 de 2022 $ 188.550.599 $610.973.600 / 188.550.599 = 30.86% De conformidad al indicador referido en gestión financiera para recaudo de cartera mayor a 360 días, se evidencia que la gestión de cartera alcanza el 30.86%, si se tiene en cuenta que al cierre del cuarto Trimestre de 2021 el total de la cartera radicada ascendía a $1.359.211.968, de los cuales al cierre del 30 de junio se ha logrado recaudar un valor de $188.0550.599	Anexo certificaciones de recuperación de cartera	documentos con sus respectivos recibidos	N/A
Presentar informe de seguimiento y cumplimiento a metas de Gestión de calidad - Gestión de Producción con periodicidad mensual y las metas de Gestión financiera con periodicidad Trimestral.	Aporta evidencia Informe de análisis y seguimiento al cumplimiento de las metas de Gestión de Producción con periodicidad mensual y las metas de Gestión financiera con periodicidad Trimestral, Firmado por el representante legal en original.	Anexo certificaciones de recuperación de cartera	documentos con sus respectivos recibidos	N/A
Certificación del director de oferta de servicios de la SST de resultado de análisis financiera de la ESE tomando como fuente los datos reportados en el Sistema de Información Hospitalaria SIHO, Correspondiente al tercer trimestre	No Aplica para este periodo	N/A	N/A	N/A
La secretaria de salud en incumplimiento de las metas, realizara las medidas legales correspondientes.	N/A	N/A	N/A	N/A

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
cancelar al hospital la suma establecida	**cancelacion de los valores reportados por el hospital**	**cuenta realizada**	**numeros generados de orden de prestacion de servicios**	N/A
realizar el seguimiento la evaluación del contrato por el supervisor designado	informes de supervision	N/A	N/A	N/A

CONCLUSIONES:

El contratista ha cumplido durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : SULEIDY YULIED MIRANDA GUZMAN

FIRMA: