	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:**	2211	**FECHA :** (dd/mm/aa)	19/07/2022	
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E				**NIT:**	809005249
VALOR INICIAL:	$ 182.131.287,82			**PLAZO INICIAL:**	159 DIAS	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	3573 del 07/07/2022			**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	7741 del 27/07/2022	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	SULEID YULIED MIRANDA GUZMÁN			**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	Contrato 2211 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

N/A	N/A				

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:	NO	**TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:**		PAGO POR PERÍODOS	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		pago del 50% del 04/08/2022 al 13/08/2022	**MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:**	PIEDRAS	
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:		N/A	**FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN :** (dd/mm/aa)		
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:			**FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa)		

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 período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)**

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	Certificacion de parafiscales por el contador Luis Fernando Moreno	**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:	N/A	**VÍA SECUNDARIA**	NO
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	**REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO**	**VALOR**	N/A
	CONSTRUCCIÓN	**VALOR**	N/A
	MANTENIMIENTO	**VALOR**	N/A

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	N/A	N/A
EDIFICACIÓN	N/A	N/A
MEJORAS	N/A	N/A
OTROS _____	N/A	N/A

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	7741	$ 91.065.643,91

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)	$	91.065.643,91
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	91.065.643,91
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$**	**91.065.643,91**

4.5 DISTRIBUCION PRESENTE PAGO

(Para contratistas del Regimen Simplificado)

	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 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	N/A	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	N/A	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES	N/A	N/A
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		N/A
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		N/A
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	$ 182.131.287,82	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 91.065.643,91
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 91.065.643,91
SUMAS IGUALES	**$ 182.131.287,82**	**$ 182.131.287,82**

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 GUZMÁN

FIRMA(s):

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.

	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 artículo 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 aportes al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, riesgos laborales, aportes parafiscales al SENA, ICBF, Caja de Comprensión Familiar, durante los Últimos seis (6) meses. Firmado por el contador Luis Fernando Moreno a los 11 días del mes de agosto Planilla N° 23672091 pago de junio 5 folios Planilla N° 23672150 pago de junio 4 folios	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 por un valor de $ 182.131.287,82 firmado por el representante legal Héctor Javier Calderón Torres	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 Informe de análisis de producción y calidad (06 folios)	Se anexa documento con la información requerida con fecha correspondiente al informe.	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 Ficha técnica de indicadores de calidad. Evidencia de reporte en el SISPRO (Pantallazo) Informe de análisis Indicadores de calidad	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 (5 Folios) Certificado de Horario de atención de los Servicios habilitados firmada el día 16 de agosto de 2022. por el representante legal Héctor Javier Calderón Torres	Se anexa certificacion de ejecutivo de análisis del cumplimiento de metas/Indicador.	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 Acta Reunion de sustentacion II trimestre 2022 decreto 780 Anexan evidencia con corte al 30 de junio de 2022 un recaudo efectivo por venta de servicios de salud de la vigencia actual correspondiente a $ 210 917.882 y un total facturado por ventas de servicios de salud a junio de 2022 de $ 701 508 888 para lo cual se puede observar que el recaudo efectivo por venta de servicios de salud de la vigencia corresponde al 30.06%	Aporta evidencia Certificación de cumplimiento con los informes que se presentan en el MSPS del segundo trimestre	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	Teniendo como base el 5% de la cartera mayor a 360 días la suma base seria $ 27.454.867 lo cual es superada. Se evidencia con corte al 30 de junio de 2022 el recaudo de cartera de vigencias anteriores corresponde a $240.662.437 y que el total de cartera de vigencias anteriores corresponden a $549.097.337 para lo cual se puede observar que la recuperación de cartera de vigencias anteriores corresponde al 43.82%.	Se anexa certificacion de ejecutivo de análisis del cumplimiento de metas/Indicador.	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%	Se evidencia certificación certificado de cumplimiento de indicadores. El recaudo de vigencias anteriores cartera mayor a 360 días es mayor al 10% de la cartera adeudada por este concepto, se realiza un recaudo de $240.662.437 millones de vigencia anterior.	Se anexa certificacion de ejecutivo de análisis del cumplimiento de metas/Indicador.	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 Acta Reunión de sustentación II trimestre 2022 decreto 780. donde se evidencia análisis mensual de los indicadores de acuerdo al reporte de calidad y gestión financiera con periodicidad trimestral.	Se anexa acta con análisis del primer trimestrecon la información requerida con fecha correspondiente al informe	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	No Aplica para este periodo	N/A	documentos con sus respectivos recibidos	N/A
La secretaria de salud en incumplimiento de las metas, realizara las medidas legales correspondientes.	N/A	N/A	documentos con sus respectivos recibidos	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**	N/A
realizar el seguimiento la evaluación del contrato por el supervisor	**informes de supervision**	N/A	N/A	N/A
CONCLUSIONES:				

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

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

FIRMA: