151

INFORME DEL SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No 2 DEL CONTRATO 270/2023

TIPO DE CONTRATO:				Prestación de Servicios Profesionales		
CONTRATO No. Y FECHA:				270 DEL 06 DE MARZO DE 2023		
CONTRATISTA:				**SERGIO ANDRES RUEDA GONZALEZ**		
Nit o C.C. No.				C.C. 1.098.629.349 de Bucaramanga		
OBJETO:				"FORTALECIMIENTO DE LA PLANEACION EN SALUD, APOYO EN LA FORMULACION COAI, PAS Y PTS CON EL RESPECTIVO CARGUE Y SEGUIMIENTO EN SISPRO EN LA DIMENSION DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER."		
VALOR INICIAL:				$ 12.000.000		
VALOR ADICIONAL:				$ 0		
PLAZO INICIAL:				TRES (3) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				No Aplica		
SUPERVISOR:				CAROLINA PITA ALVAREZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE PLANEACIÓN EN SALUD		
FECHA DE INICIACIÓN:				07 DE MARZO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				06 DE JUNIO DE 2023		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				No Aplica		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				Secretaría Local de Salud		
VALOR A PAGAR				$ 4.000.000		
ERIODO DE PAGO:				DESDE: 07/04/2023	HASTA: 06/05/2023	

Con base en los informes presentados por el Contratista **SERGIO ANDRES RUEDA GONZALEZ** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Girón Santander, tomando como base la presente acta o informe de recibo parcial No 2 por valor de **$ 4.000.000**

C E R T I F I C O Q U E:

152

INFORME DEL SUPERVISOR

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL

ITEM	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Brindar acompañamiento frente a los procesos e instrumentos de planeación (COAI Y PAS) enmarcado en la resolución 1536 de 2015 y demás normatividad vigente, para el monitoreo y evaluación del plan Territorial de Salud, de la Entidad Territorial.	Se brinda acompañamiento frente a los procesos e instrumentos de planeación (COAI Y PAS) enmarcado en la resolución 1536 de 2015 y demás normatividad vigente, para el monitoreo y evaluación del plan Territorial de Salud, de la Entidad Territorial, en el informe ejecutivo se describe el estado de la información y los porcentajes de ejecución de las actividades por dimensión Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023
2	Cargar en plataforma SISPRO, la información correspondiente a la ejecución trimestral PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)-PAS (Plan de Acción en Salud) 2021, en los tiempos establecidos por el ministerio de salud.	Para este período se realiza el cargue del COAI y PAS del año 2023 y su respectiva ejecución del primer trimestre Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023
3	Seguimiento a indicadores de gestión y resultado por dimensión, según Plan Decenal de Salud Pública y PTS municipal	El municipio de Girón no cuenta con la implementación de un sistema de indicadores, proceso de reporte ni una matriz de indicadores que permita hacer el seguimiento a los indicadores del Plan decenal de salud pública, la matriz y el diseño del proceso para el suministro de información de cada uno de los indicadores se debe diseñar e implementar. Se construye un formulario digital para el seguimiento de los indicadores del PDSP para el diligenciamiento por parte de cada referente de la dimensión, se inicia por la dimensión de salud ambiental y se puede diligenciar a través del siguiente link. https://...

		x.php?rs=surveyIndex&sid=44852J8 Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023
4	Realizar evaluación diaria, semanal o mensual, según se requiera, de coberturas de vacunación contra COVID-19, de las IPS y EPS que operan en el municipio; realizando seguimiento al reporte de vacunación municipal, enviado al departamento, con realización de ajustes que permitan optimizar los porcentajes de aplicación de dosis	Se crea un tablero de control de seguimiento diario de vacunación para el municipio de girón Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023
5	Brindar apoyo en el seguimiento de la entrega de informes de vacunación contra el COVID - 19, y demás informes requeridos a cada una de las IPS VACUNADORAS del municipio de Girón.	Se genera consolidado de la información reportada por las IPS Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023
6	Realizar el seguimiento diario a la digitación en el sistema de información nominal PAI de los usuarios vacunados contra COVID-19 de las IPS vacunadoras del municipio.	Se genera consulta del paiweb de la información cargada por ips. Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023
7	El contratista debe mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente y, al terminar sus funciones debe entregar la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada e inventariada, según las disposiciones que rijan al respecto.	Se mantiene los archivos de gestión organizados, se aplica las tablas de retención documental y normatividad vigente y, se entrega la documentación derivada del ejercicio de las funciones debidamente organizada e inventariada
8	Atender oportunamente los requerimientos, las solicitudes de apoyo, proyección de respuestas y asistencias a comités, reuniones mesas de trabajo, asistencia técnica y demás actividades que se generen desde la Secretaria y/o dirección respectiva.	Se asiste a las reuniones de trabajo de seguimiento de la vacunación contra el covid-19 y PAMEC. Se adjunta informe de ejecución para el periodo del 07 de abril al 06 de mayo de 2023

154

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**Abril**
	Fecha de pago	09/05/2023
	Nº de Planilla	7877242899
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.200.000
	Valor cotizado	**$ 400.000**
	EPS	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**Abril**
	Fecha de pago	09/05/2023
	Nº de Planilla	7877242899
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.200.000
	Valor cotizado	**$ 512.000**
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**Abril**
	Fecha de pago	09/05/2023
	Nº de Planilla	7877242899
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.200.000
	Valor cotizado	**$ 78.000**
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	NA
	I.C.B.F.	NA
	Caja de Compensación	NA

Se adjunta el soporte de pago correspondiente.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los treinta (30) días del mes de mayo del 2023

CAROLINA PITA ALVAREZ
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098629349
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			SERGIO ANDRES RUEDA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 28B NO 195 44	TELÉFONO:	6329290
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7877242899	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2071687293

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 78.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 78.000
SUBTOTALES:									**$ 78.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 78.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
1	CC 1098629349	RUEDA GONZALEZ SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.200.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.200.000	109862934	$ 78.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 990.000**

Planilla Pagada
SOI

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: SERGIO ANDRES RUEDA GONZALEZ

Nro. de recibo: 7877242899

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 1098629349

Fecha y hora de la transacción: Martes 9 de Mayo de 2023 02:18:21 PM

Nro. de comprobante: 0000044701

Valor pagado: $ 990,000.00

Producto: *******3150

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com