ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACION: 10/06/2022
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA							
Fecha:	3/10/2022	Acta de Corte N°	8	Periodo Ejecución:	4/09/2022	al	3/10/2022
Persona natural:		Persona jurídica:	X	Modalidad contratación:	CONTRATACIÓN DIRECTA		
Numero cedula:	35.525.336	NIT:	900.710.518-4	N° contrato:	SGG - 751 - 2022		
Nombre contratista:	SOLUCIONES MÉDICAS ESPECILIZADAS S&S S.A.S. RL: ERIKA DEL REAL SUÁREZ						
Correo electrónico:	solucionsysauditoria@gmail.com			Numero de contacto:	3002679633		
Nombre y cargo del supervisor:	GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ Secretaria de Salud						

OBJETO DE CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en salud para apoyar la realización de acciones de inspección y vigilancia a las EAPB de los regímenes contributivo y subsidiado en salud, dando alcance a la Circular 000001 de 2020 de la Supersalud, en los componentes de Aseguramiento, Prestación de Servicios de Salud y Prestación de Servicios de Promoción y Prevención, en el área de Aseguramiento de la Secretaría de Salud del Municipio de Cota.

2. BALANCE FINANCIERO		
Valor inicial del contrato:	$	105.000.000,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	52.500.000,00
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	157.500.000,00
Acta de corte (1):	$	15.000.000,00
Acta de corte (2):	$	15.000.000,00
Acta de corte (3):	$	15.000.000,00
Acta de corte (4):	$	15.000.000,00
Acta de corte (5):	$	15.000.000,00
Acta de corte (6):	$	15.000.000,00
Acta de corte (7):	$	15.000.000,00
Acta de corte (8):	$	15.000.000,00
Acta de corte (9):	$	-
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	120.000.000,00
Saldo por ejecutar:	$	37.500.000,00

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	7 Meses
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	3 Meses 15 Días
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	
Fecha de acta de inicio:	4/02/2022
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Tiempo de cesión (SI APLICA):	
Plazo total del contrato:	10 Meses 15 días
Fecha de terminación del contrato:	18/12/2022
Nombre cedente (SI APLICA):	
Identificación del cedente (SI APLICA):	
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO
Informe de actividades:	3	X	
Cuenta de cobro y/o factura:	1	X	
Planilla de seguridad social	2	X	
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X
Otros (especificar):			X
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS:			

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS
NIT. 900.710.518-4

Erika del R. Suarez

ERIKA DEL REAL SUAREZ
CONTRATISTA

Grace Karol Vargas Ramirez.

GRACE KAROL VARGAS RAMIREZ
SUPERVISOR U ORDENADOR DEL GASTO

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Gladys Marcela Ulloa Valencia	Johanna Andrea Rodríguez Díaz	Grace Karol Vargas Ramírez
CARGO	Profesional Especializado en Salud	Asesora Jurídica - Contratista	Secretaria de Salud
FIRMA			
FECHA:	03/10/2022	03/10/2022	03/10/2022

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

597

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO03
		VERSIÓN: 02
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 3

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
03-10-2022	N.º SGG - 0751 - 2022	08	04-09-2022	-	03-10-2022
Nombre del contratista	SOLUCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS S&S SAS – RL: ERIKA DEL REAL SUÁREZ	**No. De identificación**	NIT: 900.710.518-4 CC: 35.525.336		
Nombre y cargo del supervisor	GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ – SECRETARIA DE SALUD				
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales en salud para apoyar la realización de acciones de inspección y vigilancia a las EAPB de los regímenes contributivo y subsidiado en salud, dando alcance a la Circular 000001 de 2020 de la Supersalud, en los componentes de Aseguramiento, Prestación de Servicios de Salud y Prestación de Servicios de Promoción y Prevención, en el área de Aseguramiento de la Secretaría de Salud del Municipio de Cota.				

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro corr - espondiente.

- Actas de reunión.
- Documentos técnicos.
- Actos administrativos.
- Registro fotográfico.
- Listado asistencia.
- Listado correspondencia.
- Concepto Técnico.
- Lista atención público.
- Listado visitas.
- Diapositivas.
- Encuestas.
- Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1. Realizar la planeación de las actividades para el cumplimiento de los objetivos de la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Envío de Acto Adminsitrativo - Comunicado para ejecución de la Auditoría GAUDÍ de la Vigencia 01/01/2022 – 30/06/2022 de la EPS – CONVIDA.	▪ Otro Documento - Anexo N° 1 ▪ Otro documento - Anexo N° 1.1.

Obligaciones especificas contractuales:

2. Aplicar la auditoría acorde a lo establecido en la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, de la Supersalud, con base en la competencia territorial para los criterios 8 al 19, programando la ejecución de la misma "In situ" para cada EPS, reportando la vigencia 2022 antes del 15 de septiembre de 2022.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Auditoría IN SITU en las EPS: ✓ Septiembre 5: SALUD TOTAL EPS ✓ Septiembre 12: CONVIDA EPS	Acta reunión – Anexo N° 2 Acta reunión – Anexo N° 2.1

Obligaciones especificas contractuales:

3. Elaboración de informe de actividades que se debe remitir dentro de los plazos establecidos en la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, a través de la herramienta tecnológica dispuesta por la Superintendencia Nacional de Salud en la página web.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ El informe se genera una vez se culminen las Auditorías IN SITU, sean verificadas por parte del departamento y se hagan las correcciones por parte del municipio si las hubiere cumpliendo con los tiempos establecidos, así las cosas se elaboró oficio N° 600.73.1.0689 de 15 de septiembre de 2022, de **ASUNTO: Notificación de entrega al 100% auditoría EPS – Plataforma GAUDI Vigencia I Semestre 2022 - Municipio de Cota,** y su correspondiente envío al Departamento a la Dirección de Aseguramiento en Salud. ▪ Evío oficio firmado al Departamento a la Dirección de Aseguramiento en Salud.	▪ Otro Documento - Anexo N° 3 ▪ Otro Documento - Anexo N° 3.1

Obligaciones especificas contractuales:

4. Realizar, de conformidad a la Circular 00001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, las actividades de verificación en lo correspondiente a los componentes de:
   - Prestación de servicios
   - Prestación de servicios de promoción y prevención

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Auditoría IN SITU en las EPS: ✓ Septiembre 5: Salud Total EPS - Cargue plantillas, generación de muestras y entrega a la EPS ✓ Septiembre 12: CONVIDA EPS- Cargue plantillas, generación de muestras y entrega a la EPS	Otro documento – Anexo N° 4 Otro documento – Anexo N° 4.1

Obligaciones especificas contractuales:

5. Elaborar los productos que deban ser presentados ante la secretaria de Salud, el departamento de Cundinamarca, la Superintendencia Nacional de Salud y las demás entidades correspondiente a los informes que deben contener todo lo relacionado con el apoyo a la inspección y vigilancia del aseguramiento, prestación de servicios y prestación de servicios de promoción y prevención y cargarlos en la Plataforma GAUDI de la Supersalud, en las fechas establecidas.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Auditoría IN SITU en las EPS: ✓ Septiembre 5: SALUD TOTAL EPS - Revisión de evidencias y cargue en plataforma GAUDI ✓ Septiembre 12: CONVIDA EPS- Revisión de evidencias y cargue en plataforma GAUDI ✓	▪ Otro documento Anexo N° 5 Pantallazos de Cargue a Plataforma GAUDÍ de Supersalud con los criterios en modo verificación por parte del departamento. ▪ Otro docuemnto Anexo N° 5.1 Pantallazos de Cargue a Plataforma GAUDÍ de Supersalud.

Obligaciones especificas contractuales:

6. Asistir a las reuniones programadas por el Ministerio de Salud, SUPERSALUD, Secretaría de Salud Departamental y Municipal y por las EPS para dar a conocer los hallazgos y avances de tal manera que se socialicen los resultados obtenidos.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Asistencia Técnica con el Departamento de Cundinamarca.	▪ Otro documento Anexo N° 6 ▪ Registro fotográfico Anexo N° 6.1

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS NIT. 900.710.518-4 Erika del R. Suarez FIRMA		Grace Karol Vargas Ramirez FIRMA	
Nombre Contratista:	**ERIKA DEL REAL SUÁREZ**	**Nombre Supervisor:**	**GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ**

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	Erika Del Real Suárez	Gladys Marcela Ulloa Valencia
CARGO	Contratista	Profesional Especializado en Salud
FIRMA	Erika del R. Suarez	
FECHA	Octubre 03 de 2022	Octubre ~~03 de~~ 2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		

PLA. LLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDAC N DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
O	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
I	900710518-4	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS		CARRERA 3 No. 19-75. CASA 51A.	6018156018	SOLUCIONSYS@GMAIL.COM	
MA TACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	02/09/2022	61528123	$6.750.600	

COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Cotra tipos	Cód.ma. extranjer	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
NIÑO HERNANDEZ LUIS FELIPE	1	0			S																	25-14	2,500,000	650,000	0	0	0	0	EPS008	2,500,000	100,000	14-25	2,500,000	5	174,000	CCF21	2,500,000	100,000	0	0	0	0	0
DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA	1	0			S																	23-31	6,600,000	1,056,000	0	0	33,000	33,000	EPS001	6,600,000	264,000	14-25	6,600,000	1	31,500	CCF21	6,600,000	264,000	0	0	0	0	0
DEL REAL SUAREZ PAULA FERNANDA	1	0			N																	23-31	8,800,000	1,408,000	0	0	44,000	44,000	EPS010	8,800,000	1,100,000	14-25	8,800,000	1	46,000	CCF21	8,800,000	352,000	8,800,000	176,000	264,000	0	0
REYES BAUTISTA JOHANNA	1	0			S																	25-14	2,300,000	368,000	0	0	0	0	EPS008	2,300,000	92,000	14-25	2,300,000	3	56,700	CCF21	2,300,000	92,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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