DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN			***Identificacion***	CC	1051656386-1	***No Recibo Pago***
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021 Y POSTERIORES			***Base Gravable***	$ 4.000.000		10226724177
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4090		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$80.000,00
650	Estampilla Procultura				(2/100)		$80.000,00
900	Derecho de sistematización				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN			***Identificacion***	CC	1051656386-1	***No Recibo Pago***
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021 Y POSTERIORES			***Base Gravable***	$ 4.000.000		10226724177
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4090		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$80.000,00
650	Estampilla Procultura				(2/100)		$80.000,00
900	Derecho de sistematización				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN			***Identificacion***	CC	1051656386-1	***No Recibo Pago***
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021 Y POSTERIORES			***Base Gravable***	$ 4.000.000		10226724177
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4090		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$80.000,00
650	Estampilla Procultura				(2/100)		$80.000,00
900	Derecho de sistematización				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$274.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($80.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267241771(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Proancianato($80.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267241772(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Procultura($80.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267241773(3900)00080000(96)20231231

Derecho de sistematización($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267241774(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARÍA DE SALUD	Fecha:	31/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$16,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	4090	Fec. Suscripción:	Sep 1 2023	Fecha de iniciación:	Sep 1 2023
N° CDP:	144	Fecha:	Feb 10 2023	Fecha de terminación:	Dic 31 2023
N° RP:	8576	Fecha:	Sep 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales - INCREMENTO DE LA COBERTURA DE ACCIONES DE INSPE			Periodo a pagar:	Dic 1 2023 - Dic 31 2023
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales en asesoría legal para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto incremento de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor del presente contrato es por la suma de DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($16.000.000.oo); los cuales será cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; los que se cancelarán en cuotas mensuales iguales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 4.000.000.oo), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello la presentación del informe en la plataforma SECOP II y la aprobación del mismo por parte del supervisor, en la plataforma. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas por el Secretario de Salud, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar..

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1051656386-1	DV.	
Dirección:	LA CAROLINA MZ D LT 25								
Número de Teléfono:	6432484		FAX:			CEL.	3013174838		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**834966470**	Banco:	**BANCO AV VILLAS**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	x	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **SIMPLIFICADO**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Dic 31 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: SE TRAMITA LA CUENTA AL CORTE DEL 20 DE DICIEMBRE POR INSTRUCCIONES DEL AREA FINANCIERA, SIN MEBARGO, LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SE EXTIENENDEN HASTA 31 DE DICIEMBRE, POR SER VIGENCIA CONTRACTUAL

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$200,000.00	Periodo DICIEMBRE	Valor pagado	$256,000.00	Periodo DICIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9460442599		Comprobante de pago Número:	9460442599	
Fecha de pago:	Dic 18 2023		Fecha de pago:	Dic 18 2023	

Aportes a ARL			**NOTA:**
Valor pagado	$39,000.00	Periodo DICIEMBRE	
Comprobante de pago Número:	9460442599		
Fecha de pago:	Dic 18 2023		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos"

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 0ED4FF99-D1CE-43B5-9A47-BE2F7586E241

NOMBRE CONTRATISTA: YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN

C.C.: 1051656386-1

FIRMA SUPERVISOR 3A1F5D96-DBC4-4397-B890-3C9A330F2B4A

NOMBRE SUPERVISOR: ALIDA BERNARDA MONTES MEDINA

CARGO: DIRECTORA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Dic 31 2023

SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Dic 1 2023 - Dic 31 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN
Identificación:	1051656386-1

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	4090	**Fec. Suscripción:**	Sep 1 2023	**Fecha de iniciación:**	Sep 1 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 31 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales en asesoría legal para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto incremento de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1) Brindar apoyo a la Dirección de Inspeccion, Vigilancia y Control en Salud para dar respuesta a requerimiento por parte de los entes de control. 2) Adelantar los Procesos Administrativos Sancionatorios a las Empresas Sociales del Estado, IPS Privadas y Profesionales Independientes del Departamento de Bolívar, por incumplimiento de las condiciones exigidas para la Habilitación por el Decreto 1011, Resolución 2003 del 2014, Resolución 3100 de 2019 y demás normas complementarias.3) Apoyar jurídicamente en proyección de respuestas en lo relacionado a las quejas presentadas contra los distintos actores del Sistema de Seguridad Social en Salud (EPS, IPS Públicas y Privadas y Profesionales Independientes).4) Participar en las reuniones del Comité del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, para establecer las conductas a tomar con los Prestadores de Servicios de Salud que incumplen. 5) Apoyar en la custodia de expedientes de procesos sancionatorios derivados de las medidas preventivas tomadas..7) Apoyar a la Dirección de Inspeccion, vigilancia y control en la coordinación y ejecución de las investigaciones administrativas y/o procesos administrativos sancionatorios con ocasión a los presuntos incumplimientos en las auditorías de los fondos locales municipales y las ESE..8) Brindar apoyo en el seguimiento de los requerimientos de información durante las Procesos Administrativos Sancionatorios.9) y todas las asignadas por la Dirección de Inspeccion, Vigilancia y Control en salud	DURANTE LA VIGENCIA CONTRACTUAL DEL PERIODOA DE DICIEMBRE SE HAN REALIZADO LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DETALLADAS A EXCEPCION DEL NUMERAL 6. LA DESCRIPCION DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES SE ENCUENTRA EN EL DOCUMENTO ADICIONAL SOLICTADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

3902E803-0901-4AC0-8358-735BBA087AC1

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN**

C. C. : **1051656386-1**



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051656386		DE LAS SALAS GUZMAN YANDIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 MANZ D LOTE 25	CARTAGENA-BOLIVAR	6781369	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000577	9460442599	I	2024/01/22	2023/12/18	BANCO DE BOGOTA	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1051656386	DE LAS SALAS YANDIANA									X								25-14	30	$1,600,000	$256,000	ESSC07	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051656386		DE LAS SALAS GUZMAN YANDIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 MANZ D LOTE 25	CARTAGENA-BOLIVAR	6781369	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000577	9460442599	I	2024/01/22	2023/12/18	BANCO DE BOGOTA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 23/01/2018

Dependencia:	SECRETARÍA DE SALUD

En Cartagena D. T. y C., a los Un (1) de Septiembre de 2023, se reunieron YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1051656386, en su calidad de Contratista y ALIDA BERNARDA MONTES MEDINA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 4090 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	4090	Fec. Suscripción:	Sep 1 2023	Fecha de iniciación:	Sep 1 2023	
	N° CDP:	144	Fecha:	Feb 10 2023	Fecha de terminación:	Dic 31 2023	
	Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales - INCREMENTO DE LA COBERTURA DE ACCIONES DE					
	N° RP:	8576	Fecha:	Sep 1 2023	Duración:	Meses 4	Días 0
	Valor Contrato:	Dieciseis millones de pesos mcte($16,000,000.00)					
	Valor Mensual:	Cuatro millones de pesos mcte($4,000,000.00)					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales en asesoría legal para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto incremento de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Bolívar						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Actividades especificas: 1) Brindar apoyo a la Dirección de Inspeccion, Vigilancia y Control en Salud para dar respuesta a requerimiento por parte de los entes de control. 2) Adelantar los Procesos Administrativos Sancionatorios a las Empresas Sociales del Estado, IPS Privadas y Profesionales Independientes del Departamento de Bolívar, por incumplimiento de las condiciones exigidas para la Habilitación por el Decreto 1011, Resolución 2003 del 2014, Resolución 3100 de 2019 y demás normas complementarias.3) Apoyar jurídicamente en proyección de respuestas en lo relacionado a las quejas presentadas contra los distintos actores del Sistema de Seguridad Social en Salud (EPS, IPS Públicas y Privadas y Profesionales Independientes).4) Participar en las reuniones del Comité del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, para establecer las conductas a tomar con los Prestadores de Servicios de Salud que incumplen. 5) Apoyar en la custodia de expedientes de procesos sancionatorios derivados de las medidas preventivas tomadas.6) Apoyar en la realización de las visitas Inspectiva a los Prestadores de Servicios de Salud cuando la Dirección de Inspeccion, vigilancia y control lo requiera.7) Apoyar a la Dirección de Inspeccion, vigilancia y control en la coordinación y ejecución de las investigaciones administrativas y/o procesos administrativos sancionatorios con ocasión a los presuntos incumplimientos en las auditorías de los fondos locales municipales y las ESE..8) Brindar apoyo en el seguimiento de los requerimientos de información durante las Procesos Administrativos Sancionatorios.9) y todas las asignadas por la Dirección de Inspeccion, Vigilancia y Control en salud						

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN**		
Identificación:	**1051656386**		
Dirección:	LA CAROLINA MZ D LT 25		
Número de Teléfono:	6432484	CEL	3013174838
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (01) ABOGADO, CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (02) AÑOS		

31911F32-1BB3-4276-A7CA-9B859071C356

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN

C.C.: 1051656386

930ED9F9-656F-43AC-A218-F34041098962

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ALIDA BERNARDA MONTES MEDINA

CARGO: DIRECTORA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

DEL 01 AL 18 DE DICIEMBRE CORREPOSNIDNTE AL PERIODO CONTRACTUAL DEL 1 AL 30 DE DICIEMBRE 2023

Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud

Componente Jurídico Dirección de IVC

Corte del informe: NOVIEMBRE

Año: 2023

1.1 INFORMACION GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	4090 DEL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2023
OBJETO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ASESORÍA LEGAL PARA APOYAR LA GESTIÓN Y FORTALECER LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE PERMITAN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO INCREMENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR DE CONFORMIDAD CON LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO EL ESTUDIO PREVIO QUE IDENTIFICA Y JUSTIFICA LA NECESIDAD DEL SERVICIO
SUPERVISOR:	**ALIDA MONTES MEDINA** **DIRECTORA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL** **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR**
OBLIGACIONES:	OBLIGACIONES ESPECIFICAS: ACTIVIDADES ESPECÍFICAS: ACTIVIDADES ESPECÍFICAS: 1) BRINDAR APOYO A LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PARA DAR RESPUESTA A REQUERIMIENTO POR PARTE DE LOS ENTES DE CONTROL. 2) ADELANTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS A LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, IPS PRIVADAS Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, POR INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES EXIGIDAS PARA LA HABILITACIÓN POR EL DECRETO 1011, RESOLUCIÓN 2003 DEL 2014, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 Y DEMÁS NORMAS COMPLEMENTARIAS.3) APOYAR JURÍDICAMENTE EN PROYECCIÓN DE RESPUESTAS EN LO RELACIONADO A LAS QUEJAS PRESENTADAS CONTRA LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (EPS, IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES).4) PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD, PARA ESTABLECER LAS CONDUCTAS A TOMAR CON LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD QUE INCUMPLEN. 5) APOYAR EN LA CUSTODIA DE EXPEDIENTES DE PROCESOS SANCIONATORIOS DERIVADOS DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS TOMADAS.6) APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE LAS VISITAS INSPECTIVA A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD CUANDO LA DIRECCIÓN DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL LO REQUIERA.7) APOYAR A LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS Y/O PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS CON OCASIÓN A LOS PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS EN LAS AUDITORÍAS DE LOS FONDOS LOCALES MUNICIPALES Y LAS ESE..8) BRINDAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DURANTE LAS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS.9) Y TODAS LAS ASIGNADAS POR LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD



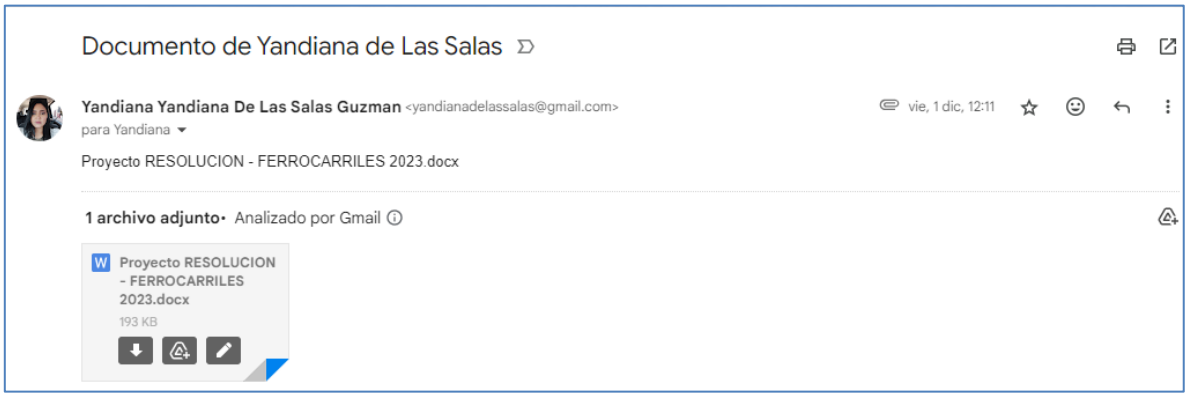
1.2 ACTIVIDADES REALIZADAS

SEMANA DEL 01 AL 07 DICIEMBRE

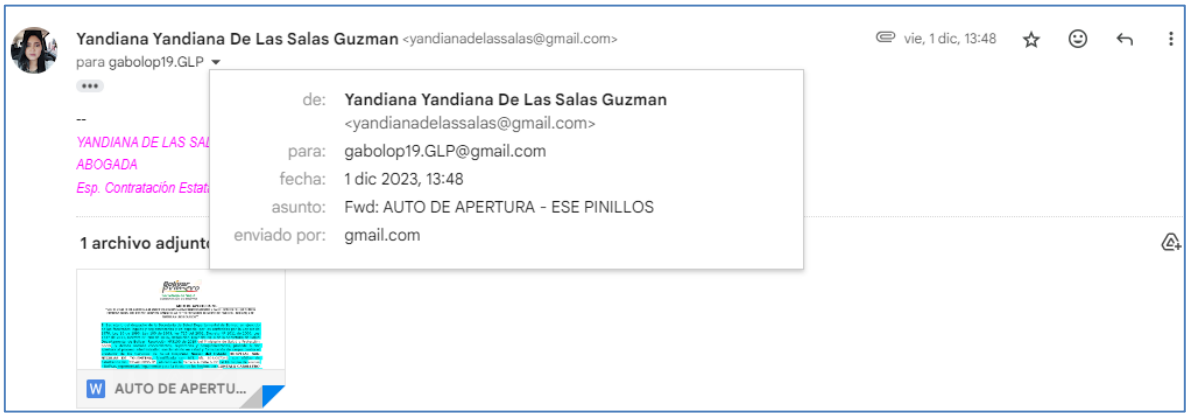
01 DE DICIEMBRE.

COMPONENTE DE HABILITACIÓN

REVISIÓN Y MODIFICACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE ORDENA LA VISITA AL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN FERROCARRILES.



APOYO AL COLEGA Y COMPAÑERO DE TRABAJO GABRIEL LOPEZ, PARA LA PROYECCIÓN DE AUTO DE APERTURA, SE LE EXPLICO EL CONTENIDO DEL AUTO Y SE APOYO CON EL RE ENVIO DE MODELO DE TRABAJO.



SE APOYO A LA DIRECCIÓN, EN LA ASIGNACIÓN DE ABOGADO PARA LA PROYECCIÓN Y/O REVISIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE ORDENA DAR DE BAJA A UN PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD ORIGINADA DE BÚSQUEDA ACTIVA.



Componente de Flujo de Recurso

Se ejecuto mesa de Trabajo para la tipificación de los hallazgos en firmes de las auditorias realizadas en el año 2023. Se trabajo con el Dr. Plinio recuero y el contratista Leonel Beleño.

Componente de Flujo de Recurso

Proyección de los oficios de Auditorias con Hallazgos. Remitido a los contratistas, con copia al Jefe del componente.



Componente de Habilitación

Se proyecto las Resoluciones *"POR LA CUAL SE OTORGA LICENCIA DE PRACTICA MEDICA CATEGORÍA I y II AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD IPS CENTRO ESPECIALIZADO SAN JACINTO DEL CAUCA DEL MUNICIPIO DE SAN JACINTO DEL CAUCA- BOLÍVAR"*, la cual fue remitida a la Sra. Angelica Torrente para el apoyo en la trazabilidad de las firmas.

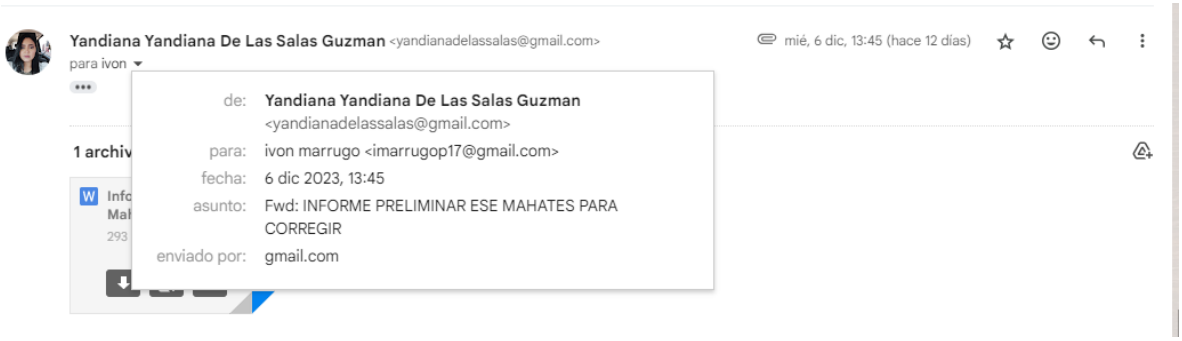


Componente de Flujo de Recurso

Se ejecuto mesa de Trabajo para la tipificación de los hallazgos en firmes de las auditorias realizadas en el año 2023. Se trabajo con el Dr. Plinio recuero y los contratista TIBERIO ROJAS Y GONZALO CABALLERO.

COMPONENTE DE FLUJO DE RECURSO

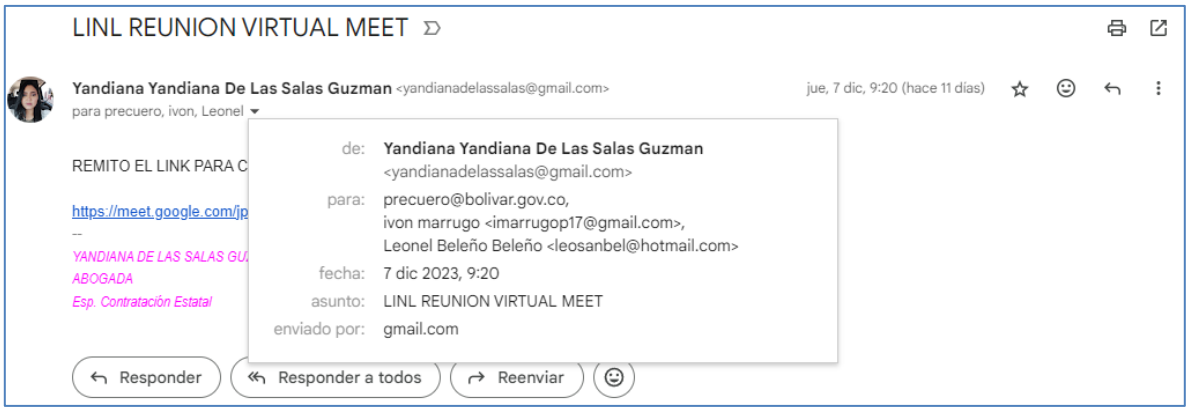
REVISIÓN DEL INFORME PRELIMINAR ESE MAHATES, EL CUAL FUE DEVUELTO A LA CONTRATISTA IVON MARRUGO CON OBSERVACIONES, PENDIENTES PARA CORREGIR. REVISIÓN REALIZADA CON EL DR. PLINIO RECUERO.



COMPONENTE DE FLUJO DE RECURSO

REUNIÓN VIRTUAL CON LA CONTRATISTA IVON MARRUGO, PARA RESOLVER LAS INQUIETUDES DEL INFORME PRELIMINAR DE LA **ESE DE MAHATES** (DEVUELTO CON OBSERVACIONES)

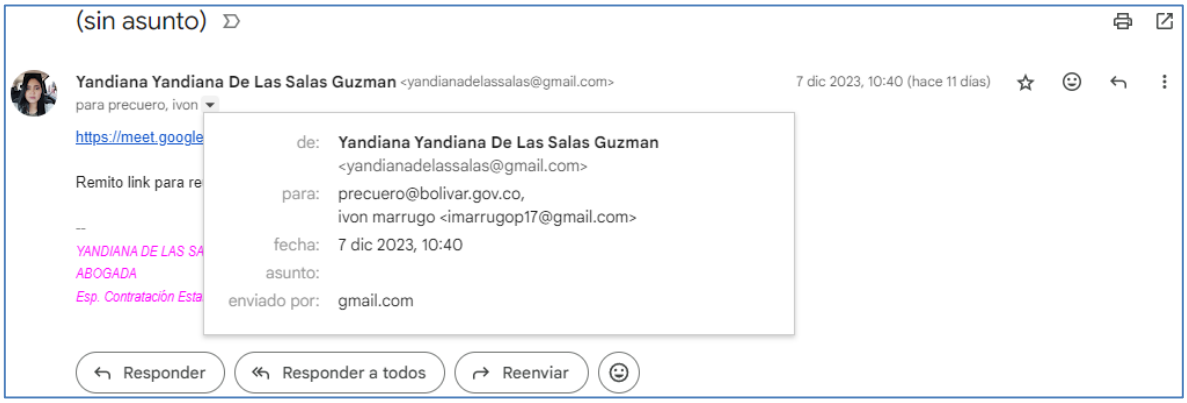
Link reunión meet https://meet.google.com/jpk-dekd-vmf

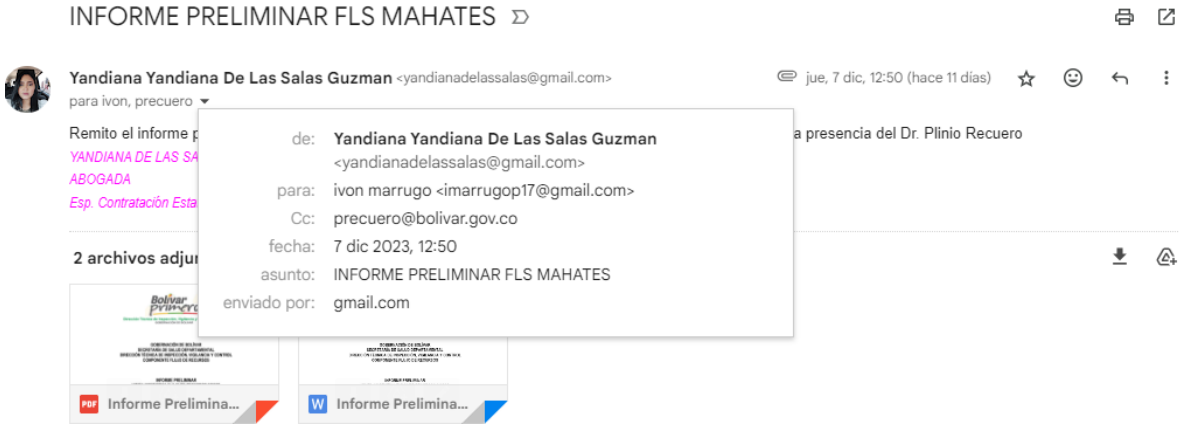




COMPONENTE DE FLUJO DE RECURSO

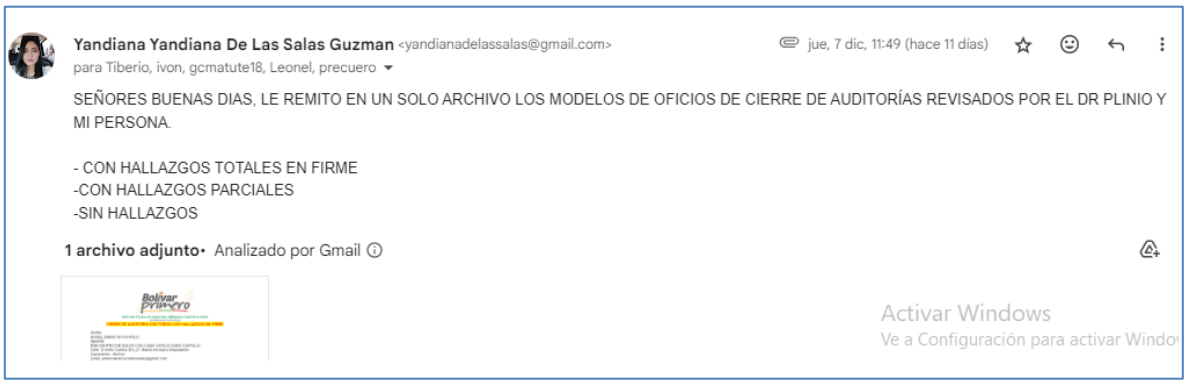
REUNIÓN VIRTUAL CON LA CONTRATISTA IVON MARRUGO, PARA RESOLVER LAS INQUIETUDES DEL INFORME PRELIMINAR DE LA **FLS DE MAHATES** (DEVUELTO CON OBSERVACIONES) Link reunión MEET https://meet.google.com/yes-shgw-tiu





COMPONENTE DE FLUJO DE RECURSO

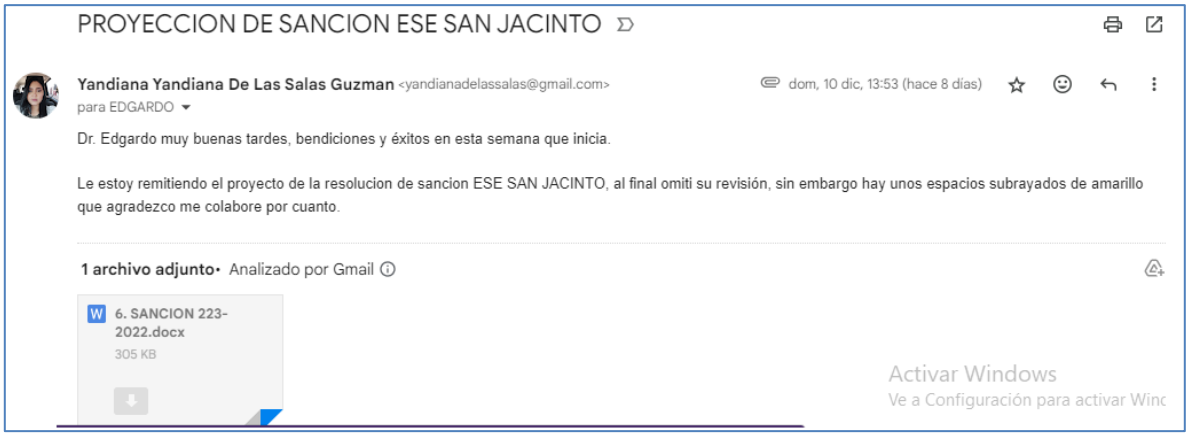
PROYECCIÓN Y REMISIÓN DE LOS OFICIOS DE CIERRE DE AUDITORÍAS.



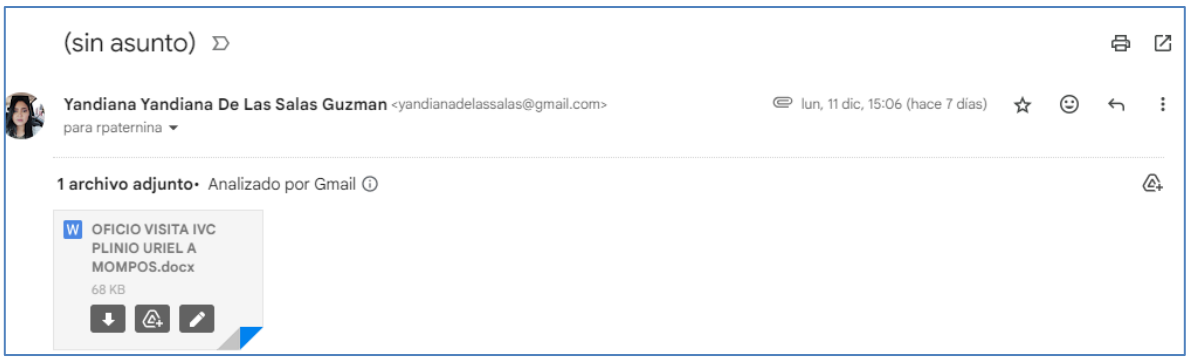
SEMANA DEL 10 AL 16 DICIEMBRE

COMPONENTE DE HABILITACIÓN

PROYECCIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE LA SANCIÓN DE LA ESE SAN JACINTO - BOLIVAR, REMITIDO PARA REVISIÓN AL DR. EDGARDO DIAZ.



DOCUMENTO REVISADO Y REMITIDO PARA IMPRESIÓN

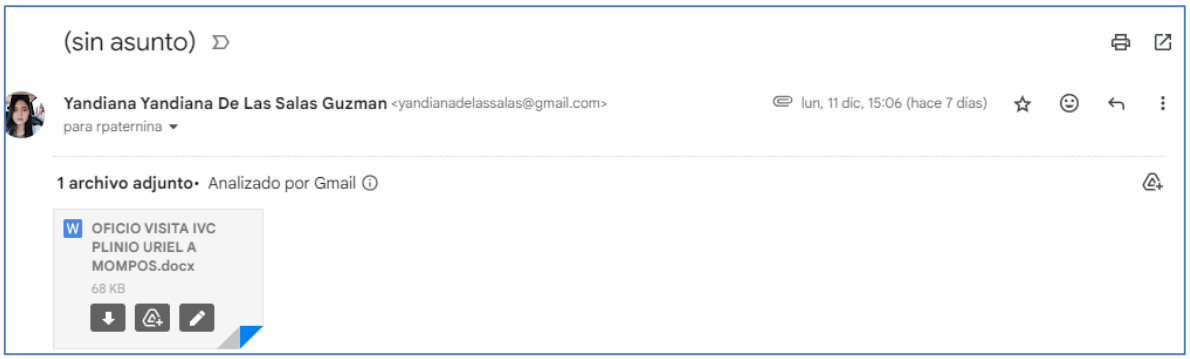


COMPONENTE PARTICIPACIÓN SOCIAL – PQRSD

TRABAJO CON LAS CONTRATISTAS DE APOYO AL COMPONENTE, PARA EL ESTUDIO Y CIERRE DE LAS PQRSD PENDIENTES.

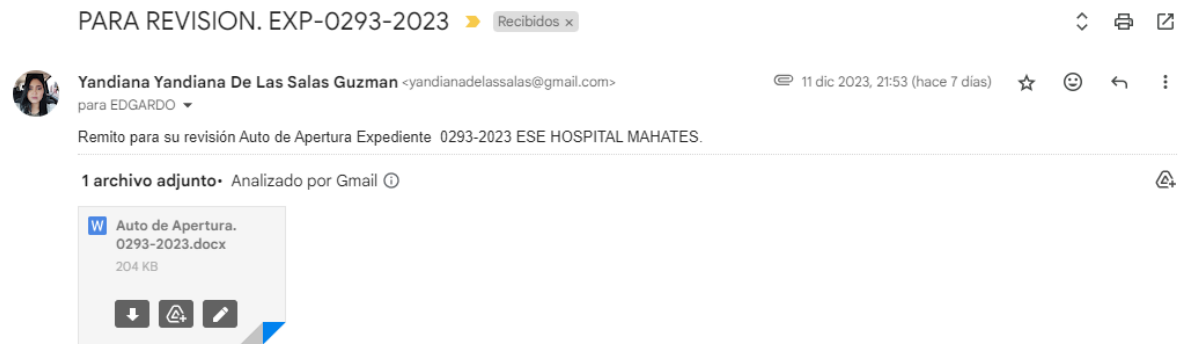
COMPONENTE DE HABILITACIÓN

PROYECCIÓN DEL OFICIO GOBOL, POR EL CUAL SE LE COMUNICA AL PRESTADOR LA ADICIÓN DE UN PROFESIONAL A LA VISITA DE IVC A LA ESE MISERICORDIA SEDE SAN JUAN DE DIOS DE MOMPOS AL PROFESIONAL MEDICO ROBERTO DIAZ

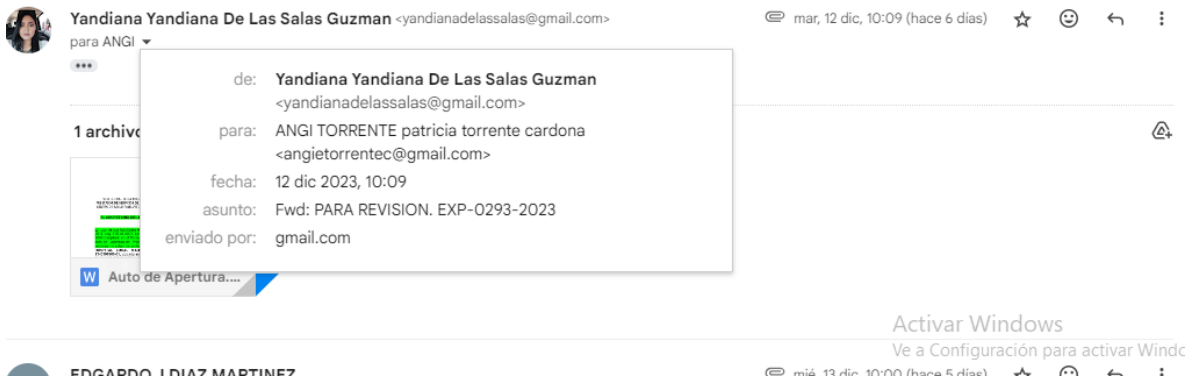


COMPONENTE DE HABILITACIÓN

PROYECCIÓN DE AUTO DE APERTURA EXPEDIENTE 0293-2023 ESE HOSPITAL MAHATES. REMITIDO PARA REVISIÓN DE EDGARDO DÍAZ.



REMITIDO POSTERIORMENTE PARA TRAZABILIDAD DE FIRMAS E IMPRESIÓN.

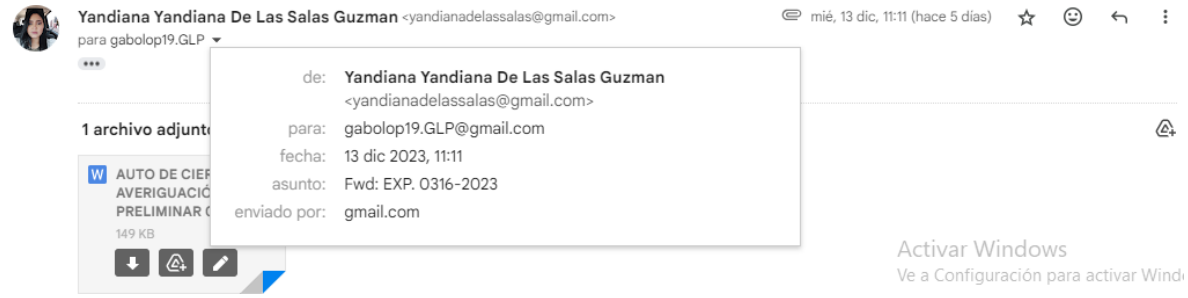


COMPONENTE PARTICIPACIÓN SOCIAL – PQRSD

ASISTIÓ A LA REUNIÓN PRESENCIAL CON LA EPS CAJA COPY ANTE LAS QUEJAS FORMULADAS POR MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR LAS CUALES HAN SIDO REITERADAS, SIN QUE SE TENGA RESPUESTA DE LAS MISMAS.

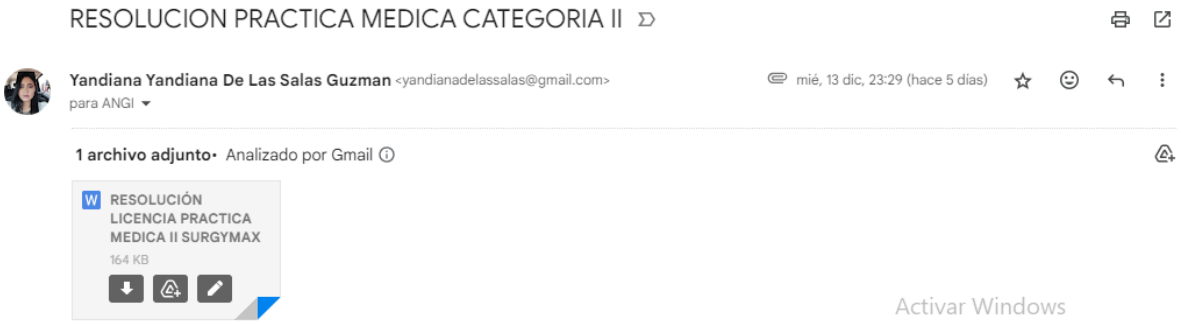
COMPONENTE DE HABILITACION

APOYO AL COLEGA Y COMPAÑERO DE TRABAJO GABRIEL LÓPEZ, PARA LA PROYECCIÓN DE AUTO DE CIERRE DE AVERIGUACIÓN PRELIMINAR, COMO QUIERA QUE HABÍA SIDO REVISADO POR EL DR. EDGARDO DÍAZ.



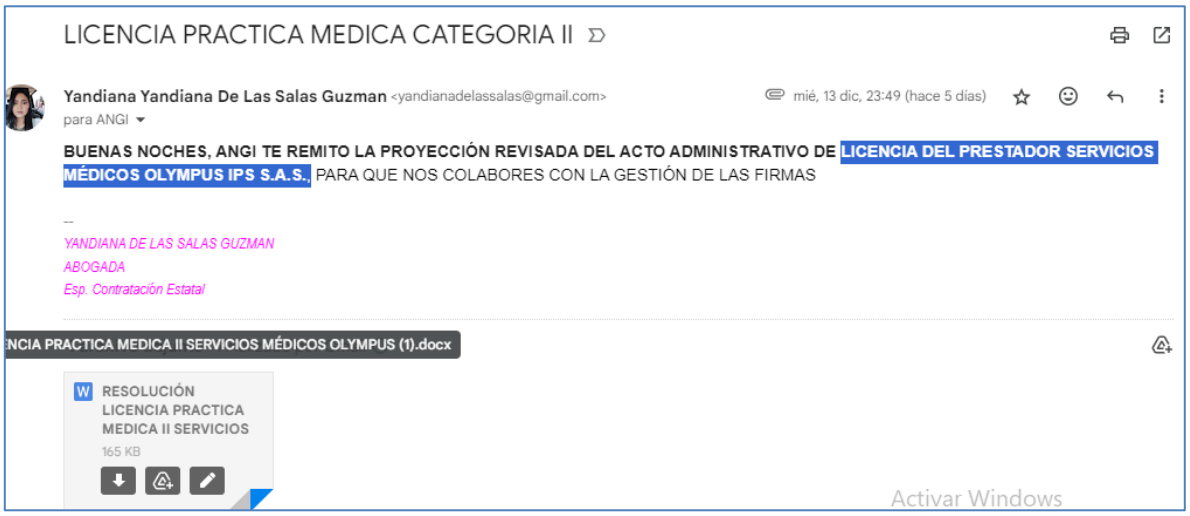
COMPONENTE DE HABILITACIÓN

REVISIÓN DE LA PROYECCIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE PRÁCTICA MÉDICA CATEGORÍA II DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: SURGYMAX ODONTOLÓGICA S.A.S. – MAGANGUE. REMITIDA A LA COMPAÑERA ANGELICA TORRENTE PARA LA TRAZABILIDAD DE LAS FIRMAS. GRACIAS



COMPONENTE DE HABILITACIÓN

EVISIÓN DE LA PROYECCIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE PRÁCTICA MÉDICA CATEGORÍA II DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: **OLYMPUS IPS S.A.S.**,



COMPONENTE DE HABILITACION

APOYO AL COLEGA Y COMPAÑERO DE TRABAJO JORGE PORTILLO, PARA LA PROYECCIÓN DE AUTO DE PRUEBAS PROCESOS DE SUPERSALUD, COMO QUIERA QUE HABÍA SIDO REVISADO POR EL DR. EDGARDO DÍAZ.



EN RAZÓN DEL CIERRE FINANCIERO, SE PRESENTA A CORTE DEL 20/DICIEMBRE/2023, SIN EMBARGO, LA SUSCRITA RECONOCE QUE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTÁN HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2023, POR SER FECHA DE VIGENCIA DEL CONTRATO.

FIRMA POR LA CONTRATISTA.

YANDIANA DE LAS SALAS GUZMÁN
ASESOR JURÍDICO EXTERNO D.I.V.C

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN			***Identificacion***	CC	1051656386-1	***No Recibo Pago***
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021 Y POSTERIORES			***Base Gravable***	$ 4.000.000		10226724177
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4090		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$80.000,00
650	Estampilla Procultura				(2/100)		$80.000,00
900	Derecho de sistematización				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN			***Identificacion***	CC	1051656386-1	***No Recibo Pago***
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021 Y POSTERIORES			***Base Gravable***	$ 4.000.000		10226724177
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4090		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$80.000,00
650	Estampilla Procultura				(2/100)		$80.000,00
900	Derecho de sistematización				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	YANDIANA DEL CARMEN DE LAS SALAS GUZMAN			***Identificacion***	CC	1051656386-1	***No Recibo Pago***
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021 Y POSTERIORES			***Base Gravable***	$ 4.000.000		10226724177
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4090		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$80.000,00
650	Estampilla Procultura				(2/100)		$80.000,00
900	Derecho de sistematización				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$274.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($80.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267241771(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Proancianato($80.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267241772(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Procultura($80.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267241773(3900)00080000(96)20231231

Derecho de sistematización($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267241774(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.