# INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 130.19.08-477 DE 2023

Fecha de presentación 05/12/2023

Período del informe: Desde 21/11/2023 Hasta 05/12/2023

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**: PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADÍA **CC**: 31.434.165

**NOMBRE SUPERVISOR**: ANGELY MABEL MIRANDA GÓMEZ CARGO: DIRECTORA LOCAL DE SALUD

## DATOS DEL CONTRATO

**CONTRATO No: 130.19.08-477 DEL 2023**

**OBJETO:** SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD, EN EL PROCESO DE MONITOREO AL PAMEC AÑOS 2022 Y 2023 DE LA ESE DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL, CON EL FIN DE AVANZAR EN EL LOGRO DE LOS RESULTADOS EN SALUD Y MEJORAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOS MISMOS, CONFORME A LAS DIRECTRICES DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

**PLAZO DE EJECUCION:** EL PLAZO DE EJECUCION DE CONTRATO SERA IGUAL A LOS DIAS CALENDARIO CONTADOS APARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA EL QUINCE (15) DE DICIEMBRE 2023.

**VALOR CONTRATO: $14.000.000**

**FECHA DE INICIO:** 21/11/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 15/12/2023

**DISPONIBILDAD PRESUPUESTAL No: 1206** **Fecha 16/11/2023**
**REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 1685** ✓ **Fecha 20/11/2023** ✓
**FUENTE DE FINANCIACION:** 1.2.3.2.28

## MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $ 0 Adiciones en % 0 Fecha de la Adición: NO APLICA

Prórroga al Plazo: NO APLICA (meses o días) Fecha de la Prórroga: NO APLICA

## ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ 0 Ejecución de Anticipo $ 0
Saldo por amortizar $ 0 Rendimientos financieros generados: $ 0

## CONTROL DE POLIZAS

| GARANTIA | ASEGURADORA | N° POLIZA | VIGENCIA | | VR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |



Carrera 9 No. 10-36 PBX: 2219000
Fax: 2208666 Código Postal: 762520
Pagina Web: www.zarzal-valle.gov.co
Email: alcaldia@zarzal-valle.gov.co

| **INFORMACION ADMINISTRATIVA**<br>**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO** | | |
|---|---|---|
| **Obligaciones Contractuales** | **Actividades realizadas** | **Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos** |
| Revisión del PAMEC 2022 | Se realiza revisión del PAMEC 2022 | Las evidencias físicas y magnéticas se encuentran en la carpeta nombrada ANEXO #01 del contratista. |
| Revisión del PAMEC 2023 | Se realiza revisión del PAMEC 2023 | Las evidencias físicas y magnéticas se encuentran en la carpeta nombrada ANEXO #02 del contratista. |
| Revisión Acto administrativo PAMEC 2022 | Se realiza revisión de acto administrativo PAMEC 2022 | Las evidencias físicas y magnéticas se encuentran en la carpeta nombrada ANEXO #03 del contratista. |
| Revisión Acto administrativo PAMEC 2023 | Se realiza revisión de acto administrativo PAMEC 2023 | Las evidencias físicas y magnéticas se encuentran en la carpeta nombrada ANEXO #04 del contratista. |
| Análisis de resultados PAMEC 2022 | Se realiza análisis de resultados PAMEC 2022 | Las evidencias físicas y magnéticas se encuentran en la carpeta nombrada ANEXO #05 del contratista. |
| Análisis de avance del PAMEC 2023 | Se realiza análisis de resultados PAMEC 2022 | Las evidencias físicas y magnéticas se encuentran en la carpeta nombrada ANEXO #06 del contratista. |
| Monitorear los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael del año 2022 | No Aplica la información para entrega en el presente informe | No Aplica en esta entrega |
| Monitorear los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael del año 2023. | No Aplica la información para entrega en el presente informe | No Aplica en esta entrega |
| Capacitación en el SOGC y desarrollo del PAMEC | No Aplica la información para entrega en el presente informe | No Aplica en esta entrega |

| | | |
|---|---|---|
| Capacitación a la Ese San Rafael en el marco de las funciones de la Dirección Local de Salud como actor del SOGC. | No Aplica la información para entrega en el presente informe | No Aplica en esta entrega |

**AUTORIZACION DE PAGO CPS 130.19.08-477 DE 2023**

En el Municipio de Zarzal, a los (05) días del mes de Diciembre del año 2023, se reunieron en las oficinas de la Dirección Local de Salud, la Doctora Angely Mabel Miranda Gómez, quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y la señora Paola Andrea Calderón Abadía, identificada con C.C. No 31.434.165 de Cartago, Valle del Cauca, para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial N° 1 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) MCTE, equivalente a un 50 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 50%, quedando por ejecutar un 50% del total del contrato.

**FORMA DE PAGO**

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

**BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO**

| INFORMACIÓN FINANCIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR** | **VALOR PAGOS** | **FECHA** (dd/mm/aaaa) | **AVANCE %** |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $14.000.000 | | 20/11/2023 | |
| VALOR ADICION DEL CONTRATO | $0 | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $14.000.000 | | | |
| VALOR ANTICIPO | | $0 | | |
| VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES | | $0 | | 0% |
| **VALOR A PAGAR** | | **$7.000.000** | | **50%** |
| SALDO POR EJECUTAR | | $7.000.000 | | 50% |
| SUMAS IGUALES | $14.000.000 | $14.000.000 | | 100% |
| Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciónes al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere). | | | | |

**INFORMACION TECNICA**
**CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS**

La Directora Local de Salud del municipio de Zarzal certifica que, en el archivo de Jurídica, en el expediente del contrato N° **130.19.08-477 DE 2023** reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato | X | Seguridad Social | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Informe de actividades en medio físico | X | Relación de aprobación de póliza | N/A |
| Informe de actividades en medio magnético C.D. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión. | X | Entrada a almacén | NA |
| Factura o Documento Equivalente | X | | |

**CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN**

El suscrito contratista PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADÍA, declara que: SI ___ / NO _X_ es responsable de IVA

**REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN**
**(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).**

| Número Planilla | Sistema | Entidad | Periodo Cotizado (mes) | Fecha de pago (dd/mm/aaaa) | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 1058705226 | **ARL** | POSITIVA DE SEGUROS | **NOVIEMBRE** | **04/12/2023** | $ 85.700 |
| | **SALUD** | EPS SANITAS | | | 2.052.500 |
| | **PENSION** | COLPENSIONES | | | $ 2.627.200 |

| SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A) | Contratista |
|---|---|
| **ANGELY MABEL MIRANDA GOMEZ**<br>Directora Local de Salud<br>Supervisora contrato | **PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADÍA**<br>C.C.31.434.165 de Cartago, Valle del Cauca<br>Contratista |