

101.16.06

INFORME PARCIAL DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO N° 202461

Fecha de presentación: 01/ 05/2024

Período del informe: Desde 01/ 04 /2024 (Hasta 26/ 04/ 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA CC: 31.434.165

NOMBRE SUPERVISOR: NELCY YANIRA GALINDO TORRES CARGO SECRETARIA DE SALUD

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 202461 DEL 2024

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA

PLAZO DE EJECUCION : El plazo de ejecución del contrato será igual a los días contados a partir de la firma del acta de inicio hasta el 31 de Mayo de 2024 VALOR CONTRATO: \$ 22.000.000

FECHA DE INICIO: 22/02/2024

FECHA DE TERMINACIÓN: 31/05/2024

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 127 Fecha 0702/2024

REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 168 Fecha 21/02/2024

FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.3.2.28

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor \$ ----- Adiciones en %----- Fecha de la Adición: (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: (-----) Fecha de la Prórroga: (dd/mm/aaaa)

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

Anticipo \$ Ejecución de Anticipo \$

Saldo por amortizar \$ Rendimientos financieros generados: \$

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

INFORMACION ADMINISTRATIVA
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
<ul style="list-style-type: none">Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la Elaboración del Plan Territorial de Salud Municipal Periodo 2024 – 2027.Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la Elaboración del Plan de Acción en Salud (PAS) Municipal vigencia 2024.Apoyar a la secretaria de Salud Municipal en la Elaboración del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2024.Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la rendición de los Informes Trimestrales de	<p>Se realiza apoyo frente a la elaboración del Plan Territorial de Salud Municipal 2024-2027. El documento realizado, reposa en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío del documento a la DLS.</p> <p>Se realiza diligenciamiento de muestras de cada EAPB por régimen. Los documentos en Excel diligenciados por EAPB y régimen, reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se realizan actas de reunión de auditoría realizada con las EAPB. Las actas de reunión de auditoría por EAPB y régimen, reposan en el archivo de la</p>	<p>Anexo: un (1) folio contiene informe físico</p> <p>Anexos de las actividades realizadas en archivo de la secretaria.</p> <p>Anexos: planilla de aporte seguridad</p>

	MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA Nit 891.900.289-6	PÁGINA1 DE 1
		CÓDIGO: DE-FR-09
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión
		Fecha: 04-10-2023

101.16.06

<p>Seguimiento al Plan de Acción en Salud – PAS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la Secretaría de Salud Municipal con la Realización de las Auditorias de Seguimiento a las EPS Subsidiadas y Contributivas que operan en el municipio, según lineamientos de la Supersalud. • Realización de Plan de auditoría 2024. • Actos Administrativos que ordenan la auditoría • Convocatorias Auditoría a las EAPB • Diligenciamiento de muestras de cada EAPB • Actas de reunión Auditoría realizada con las EAPB • Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la elaboración del Acto Administrativo de Compromiso Presupuestal para la continuidad del Aseguramiento en el Municipio en la vigencia 2024. • Apoyar a la Secretaría de Salud en la Elaboración y presentación de Informes y requerimientos solicitados por los entes de control. • Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración de las resoluciones de pago sin situación de fondos, a las EPS por concepto de la afiliación y prestación del servicio de salud de los usuarios del régimen subsidiado en salud. • Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración y seguimiento de presupuesto destinado para garantizar el pago del aseguramiento en salud subsidiada. • Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con el Reporte de Información en la Plataforma que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social para el Plan Decenal de Salud Pública. • Apoyo En el cargue de proceso de novedades BDUA. • Apoyo en los cruces de bases de datos. • Apoyo en el proceso de liquidación mensual de afiliados. <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en los procesos de cargue listados censales. • Apoyo y acompañamiento en los procesos de auditoria. • Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato. 	<p>secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se realiza el apoyo del proceso de liquidación mensual de afiliados del mes de abril y se entrega resoluciones de pago.</p> <p>Se relacionan los valores por fuente de financiación y EAPB establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el Municipio del mes de abril.</p> <p>Se envía a la DLS documentos en Word por EAPB que opera en el municipio para firma de representante legal de la entidad. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se realiza el apoyo en el cargue de información a través de la plataforma pisis sispro. Documento en Excel que se evidencia fuente de financiación y valores de financiación de EAPB de régimen subsidiado que se genera por medio de la plataforma de ADRES. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se realiza la generación de los archivos Pak con sus respectivas certificaciones para los procesos del calendario BDUA. Se envía a la DLS vía correo electrónico del cargue en la plataforma pisis sispro. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se apoya en la elaboración de archivos a reportar de la SUPERSALUD con información financiera de vigencias anteriores. Se envía vía correo electrónico los archivos Pak y certificaciones para el cargue vía adres. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se apoya en la elaboración del archivo de Coljuegos Se relaciona envío a la DLS de apoyo en la elaboración de archivos FT035 y FT036. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se apoya en la elaboración de oficio de solicitud de información a las EAPB del municipio. Se relaciona envío a la DLS de apoyo en la elaboración del archivo tipo 276. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se apoya en la proyección de respuesta a solicitud de la secretaria departamental de salud. Se relaciona envío de la proyección del oficio a la DLS. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p> <p>Se relaciona envío de la proyección del oficio a la DLS. Las evidencias reposan en el archivo de la secretaría de salud municipal. Se relaciona pantallazo de envío de archivos a la DLS.</p>	<p>social.Nº</p> <p>1062965974</p>
---	--	---

	MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA Nit 891.900.289-6	PÁGINA1 DE 1
		CÓDIGO: DE-FR-09
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión
		Fecha: 04-10-2023

101.16.06

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Roldanillo, a los VEINTISEIS (26) días del mes de Abril del año 2024, se reunieron en las oficinas de SECRETARIA DE SALUD, el (Doctor, señor etc) NELCY YANIRA GALINDO TORRES, quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor y el (la) señor (a) PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA , identificado con C.C. No 31.434.165 de Cartago, 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° 3 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de PESOS (\$5. 500.000) MCTE, equivalente a un 25 % del total del contrato, para una ejecución acumulada del 75 %, quedando por ejecutar un 25 % 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	\$22.000.000		22/02/2024	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		\$11.000.000		50%
VALOR A PAGAR		\$5.500.000		25%
SALDO POR EJECUTAR		\$5.500.000		
SUMAS IGUALES	\$22.000.000	\$22.000.000		25%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La SECRETARIA DE SALUD del municipio de Roldanillo certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 202461 de 2024 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	
Informe de actividades en medio magnético CD. (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	N/A		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA 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
10629659 74	ARL	POSITIVA	ABRIL	12/04/2024	7.900
	SALUD	SANITAS			187.500
	PENSION	COLPENSIONES			240.000

	MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA Nit 891.900.289-6	PÁGINA1 DE 1
		CÓDIGO: DE-FR-09
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión
		Fecha: 04-10-2023

101.16.06

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)	Contratista
NELCY YANIRA GALINDO	PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA
El presente documento se entiende firmado y fechado una vez sea aprobado en la plataforma electrónica SECOP II	
 NELCY YANIRA GALINDO TORRES SECRETARIA DE SALUD Supervisor contrato numero 202461	 PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA C.C 31.434.165 de Cartago Contratista