TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**x**	**FINAL**		0625-2024	28-Abril-2024	27-Mayo-2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CD-013-2024		
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD		
CONTRATISTA				DIEGO FERNANDO MUÑOZ RAMIREZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				4.611.497	**EXPEDIDA EN**	POPAYAN-CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3113337218		
SUPERVISOR				CAROLINA CAMARGO RESTREPO		
NIVEL				PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**DESPACHO**	SUBSECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
INTERVENTOR (si aplica)				N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN				N/A	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
APOYO A LA SUPERVISION				N/A		
IDENTIFICACION				N/A	**EXPEDIDA EN**	N/A
NIVEL EDUCATIVO				N/A		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
CDP No.				491 DEL 30 ENERO DE 2024	**CRP No.**	2033 DE 27 MARZO DE 2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.1.2.02.02.008 - 29	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	VALOR DE HONORARIOS $ 11.200.000 VALOR TOTAL $11.200.000
FORMA DE PAGO				Cuatro (4) actas parciales, cada una por el valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.800.000)	**PAGO No.**	DOS (2)
VALOR A PAGAR				DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000)		

BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$ 11.200.000		
VALOR EJECUTADO		$ 5.600.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 5.600.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.300.000	**PERIODO COTIZADO**	ABRIL
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 162.500
ARL	COLMENA	**VALOR PAGADO**	$ 6.800
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 208.000
VALOR TOTAL PLANILLA	377.300	**PLANILLA No.**	9466737633

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, EN EL DILIGENCIAMIENTO DE BASE DE DATOS Y MANEJO DOCUMENTAL.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 28 de abril de 2024 y el 27 de mayo de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

BRILDESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1.**APOYAR DESDE LA GESTIÓN DOCUMENTAL LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS REQUERIDOS POR LA OFICINA DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD.**

En el periodo del 28 de abril de 2024 hasta el 27 de mayo de 2024 En el cumplimiento de esta actividad, para este periodo se apoyó al despacho de la Subsecretaria de Salud Departamental en la impresión de la documentación correspondientes para la iniciación de procesos administrativos sancionatorios a.

- Sigma Medical S.A.S.
- Clínica San Rafael de Popayán S.A.S.
- Edgar Ricardo Altuzarra Silva
- Lorena Andrea Patiño Santander.

- Javier Palacios Realpe

2.**APOYAR AL DESPACHO DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA, FOLIANDO Y NUMERANDO EXPEDIENTES DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS.**

Durante el periodo comprendido entre el 28 de abril de 2024 y el 27 de mayo de 2024 no se realizó esta actividad puesto que la documentación de los procesos administrativos sancionatorios reposa en las instalaciones de la Secretaria Departamental de Salud del Cauca la cual mediante la circular N° 017 del 28 de febrero de 2024, se encuentra en cierre preventivo con restricción de ingreso.

3. **APOYAR AL DESPACHO DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN LA NOTIFICACIÓN PERSONAL O POR AVISO DE TODOS LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS, ADELANTADOS EN CONTRA DE LOS PRESTADORES DE SALUD CON DOMICILIO EN LA CIUDAD DE POPAYÁN CAUCA.**

Para el cumplimiento de esta actividad en el periodo del 28 de abril de 2024 y el 27 de mayo de 2024 no fue notificado ningún prestador de salud sobre actos administrativos sancionatorios ya que hasta la fecha el despacho de la Subsecretaria de Salud Departamental no ha proyectado, ni sustanciado ningún acto administrativo sancionatorio.

No obstante, se apoyó en la emisión de respuestas vía correo electrónico de:

- **Subred de Servicios de Salud del Sur E.S.E**, Respuesta a derecho de petición, 15 mayo de 2024.
- **Hospital Federico Lleras Acosta**, Respuesta a derecho de petición, 16 mayo de 2024.
- **Clínica de Occidente**, respuesta a derecho de petición, 16 mayo de 2024
- **Asmet Salud**, Oficio a derecho de petición E.S.E. Suroccidente, 27 mayo de 2024.

4. **APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DIARIA DE LA BASE DE DATOS DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS ADELANTADOS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD.**

Se Apoya en la alimentación de la base de datos de los procesos administrativos sancionatorios de la Subsecretaria de Salud Departamental la cual se hace día a día verificando su estado en el correo (subsaludpsancionatorios@cauca.gov.co), este a su vez se le notifica a la doctora Merielincen Llantén y el doctor Rusber Llantén, jurídicos oficina Subsecretaria de Salud Departamental.

Para este periodo se recibió vía correo electrónico documentación para iniciar proceso administrativo sancionatorio a:

- Lorena Andrea Patiño Santander
- Javier Palacios Realpe

5. **APOYAR EN LA DIGITACIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS ADELANTADOS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD.**

Para el cumplimiento de esta actividad en el periodo del 28 de abril de 2024 y el 27 de mayo de 2024 no se prestó apoyo en la digitación de actos administrativos sancionatorios ya que hasta la fecha el despacho de la Subsecretaria de Salud Departamental no ha proyectado, ni sustanciado ningún acto administrativo sancionatorio.

6.**APOYAR EN LA DIGITACIÓN DE LOS OFICIOS QUE CONTENGAN RESPUESTA A LOS DERECHOS DE PETICIÓN, CONSULTAS Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SEAN PRESENTADOS ANTE LA OFICINA DE LA SUBSECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD.**

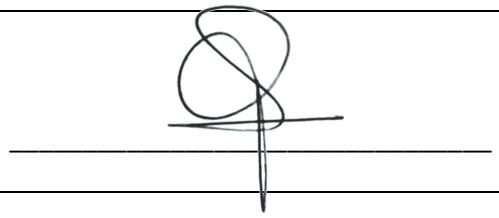
- Acta de Posesión miembro junta directiva E.S.E. Norte 2
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Doctora Ruby Daniela Diaz Bernal.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Doctora Zulmy Valeria Montenegro Salcedo.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Doctora Rossana Muñoz Orozco.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Doctora Diana Stefania Portilla España.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Enfermero Profesional Kevin Andrey Astaiza Valencia.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Doctor Mario Andrés Arias Loaiza.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Enfermero Profesional Julián Camilo Molina Ñañez.
- Acta prestación de Servicio Social Obligatorio de Enfermera Profesional Eyulieth Arboleda Perlaza.
- Acta Prestación de Servicio Social Obligatorio de Doctora María Mercedes Herrera Rojas.
- Resolución prestación de Servicio Social Obligatorio Doctora Ruby Daniela Diaz Bernal.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Doctora Zulmy Valeria Montenegro Salcedo.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Doctora Rossana Muñoz Orozco.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Doctora Diana Stefania Portilla España.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Enfermero Profesional Kevin Andrey Astaiza Valencia.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Doctor Mario Andrés Arias Loaiza.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Enfermero Profesional Julián Camilo Molina Ñañez.
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Enfermera Profesional Eyulieth Arboleda Perlaza
- Resolución Prestación de Servicio Social Obligatorio Doctora María Mercedes Herrera Rojas.

- Invitaciones convocatoria Mesa Técnica Extraordinaria del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud del Departamento del Cauca CTSSS.

7. **LAS ACTIVIDADES SE DESARROLLARÁN DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES QUE SE PRESENTEN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PUDIENDO CIRCUNSCRIBIRSE A UNA O VARIAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS.**

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social del mes de Abril de 2024 (planilla y soporte de pago)	

Dado en la ciudad de Popayán, a los 29 días del mes de mayo de 2024 .

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	_____

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 4611497		DIEGO FERNANDO MUÑOZ RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 2 # 10-274	EL TAMBO-CAUCA	3206223425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	37309872	9466737633	I	2024/05/24	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: EL TAMBO Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	4611497	MUÑOZ DIEGO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4611497		DIEGO FERNANDO MUÑOZ RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 2 # 10-274	EL TAMBO-CAUCA	3206223425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	37309872	9466737633	I	2024/05/24	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9496933462 DV: 600975
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 16/05/2024 13:37:31
PAP: 993720
Nombre: diego fernando
Apellido 1: munoz
NUM PLANILLA: 946673763
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 4611497
PERIODO: 202404
Referencia: 946673763Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner