

Salud

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL				VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION				Vigente desde: 23/08/2023

INFORME NÚMERO:	2	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	08/08/2024
-----------------	---	-------------------------------	------------

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	1927	FECHA: (dd/mm/aa)	29/05/2024
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2024-PS-1916
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	ORFA NANCY CIRO AVILEZ			NIT:	28656896
VALOR INICIAL:	\$ 24.000.000,00			PLAZO INICIAL:	180 DIAS CALENDARIO
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	2738 DEL 30 DE ABRIL DE 2024			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	6737 DEL 31 DE MAYO DE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	AGUSTIN NUÑEZ ROSALES			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	CONTRATO 1927 del 29 DE MAYO DEL 2024
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	direccionsaludpublica@saludtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	06 DE JUNIO DE 2024		FECHA INICIACIÓN: (dd/mm/aa)	06 DE JUNIO DE 2024	

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	N/A	NIT:	N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	NIT:	N/A

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)	BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	N/A	N/A

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica)
(Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

[Handwritten signature]

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)						
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)						
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)		FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO			
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR: (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	N/A
ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	06/07/2024 AL 04/08/2024		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: IBAGUE
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A		FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	DSE - 36851		FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa) 6/08/2024
VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	5249036116		MES DE COTIZACIÓN: JULIO
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A		MES DE COTIZACIÓN: N/A
SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA, INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE			
ES PENSIONADO:	X	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	RESOLUCION SUB-325602 DEL 28 NOV 2022
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	X		N/A
NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

4. INFORMACIÓN CONTABLE			
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO			
NOMBRE DE LA OBRA:	N/A		VIA DE SEGUNDO ORDEN: N/A
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO		VALOR N/A
	CONSTRUCCIÓN		VALOR N/A
	MANTENIMIENTO		VALOR N/A
4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)			
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE	
TERRENO	N/A	N/A	
EDIFICACIÓN	N/A	N/A	
MEJORAS	N/A	N/A	
OTROS _____	N/A	N/A	
4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)			
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
05-515539-2.3.2.02.02.008-0633	6737 del 31/05/2024		\$ 4.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			\$ 4.000.000,00

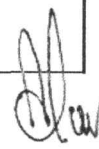
4.4 VALOR PRESENTE PAGO		
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	\$	4.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	\$	4.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	4.000.000,00
4.5 BALANCE DEL ANTICIPO		
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ANTICIPO	\$	-
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	\$	-
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES	\$	-
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO	\$	-
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR	\$	-
SUMAS IGUALES	\$	-
4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO		
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	\$	-
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	\$	-
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES	\$	-
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO	\$	-
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR	\$	-
SUMAS IGUALES	\$	-
4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO		
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	24.000.000,00
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$	-
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO	\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	\$	4.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	4.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	16.000.000,00
SUMAS IGUALES	\$	24.000.000,00
4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE		
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	-
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	\$	-
ANTICIPO CANCELADO	\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	\$	-
VALOR PRESENTE PAGO	\$	-
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	-
SUMAS IGUALES	\$	-
5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO		
(SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO DE BOGOTA	CUENTA DE AHORROS	837025386
6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN		
<p>Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.</p> <p>Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.</p>		
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	AGUSTIN NUÑEZ ROSALES	
FIRMA(s):		
<p>NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0"</p>		

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Apoyar en la recopilación, elaboración y consolidación de información respecto al proceso de seguimiento, ejecución y liberación de saldos de la reserva presupuestal de vigencias anteriores de los compromisos a cargo de la dirección de salud pública	09 de julio/2024. Se proyectó, ajustó y tramitó acta de liquidación de Julieth Arboleda. contrato No. 1587 del 24 de abril/2024. el cual tiene como fecha junio 21 de 2024 fecha que se pasó a revisión, sin embargo, fue revisado y firmado por las partes 9 de julio de 2024 y remitido a la oficina de contratación y a la oficina financiera para el trámite de liberación de saldos.	Anexo 1 Pantallazos	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
2. Apoyar en el acompañamiento, recopilación, elaboración, seguimiento, consolidación y reporte de la información técnica y financiera solicitada por los entes de control a la Dirección de Salud Pública	08 de julio/2024. Apoyo del equipo financiero en la elaboración de las encuestas sobre los temas que aquejan a los municipios en este proceso como son los Sistemas de Información y los Procesos del PIC en el Marco de las APS, donde se les solicita a los representantes de las entidades de salud de los municipios que describan cuales sus aspectos positivos y negativos frente a la situación que se les presente mediante dichas encuestas, esto con el fin de poder consolidar la información y presentarla ante el ministerio de salud	Anexo 2 Pantallazo Asistencia Técnica Anexo 3 Link encuestas Anexo 4 Pantallazo Consolidación encuestas	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
3. Apoyar en la recopilación, elaboración, seguimiento, consolidación y reporte de la información técnica y financiera para auditorías a la Dirección de Salud Pública	EL 11, 17 de Julio, se realiza Seguimiento al componente Talento Humano, Seguimiento a la Propuesta Administrativa, Financiera, Planteamiento y direccionamiento para realizar la Auditoria de acuerdo a los lineamientos de la contratación de los EBS: el 24/07/2024 Se realizó estudio y análisis de la presentación definitiva de la auditoria que se les va a realizar a los 46 municipios, se determinaron los lineamientos y los puntos a tener en cuenta como es la planificación, ejecución, informe y seguimiento, cronograma de actividades, esto con el fin de ponerlo en consideración y aprobación de las personas responsables del Departamento en salud.	Anexo 5 Pantallazo Asistencia seguimiento Anexo 6 Pantallazo asistencia acompañamiento MSM Anexo 7 Pantallazo formato lista chequeo lineamientos Anexo 8 Registro fotografico	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
4. Apoyar a la secretaria de Salud departamental en la elaboración, consolidación y seguimiento técnico y financiero a la contratación del Plan de Intervenciones Colectivas.	El 09/07/2024 se llevó a cabo Reunión PIC en el marco de las APS y elaboración de propuestas para el MSPS: Participación en la reunión de manera virtual grupo de Planeación Territorial en Salud, grupo de apoyo Administrativo financiero, Epidemiólogo y funcionarios de los hospitales del Departamento del Total, para un total de 131 participantes, con el fin de socializar el marco normativo del PIC y APS.	Anexo 9 Pantallazos reunión virtual	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución



5. Apoyar en el seguimiento administrativo, técnico y financiero a los Equipos Básicos en Salud de los municipios del departamento del Tolima cuando se requiera	<p>Día 10 de Julio del 2024. Se realizó seguimiento a los municipios sobre la contratación de los EBS, donde se revisaron los contratos en ejecución, como ha sido su proceso de acuerdo a su configuración en los territorios, micro territorios que están conformados, se revisaron los lineamientos para determinar acciones concretas sobre los EBS.</p> <p>Día 16 de Julio del 2024. Mesas de Trabajo para definir acciones en la concurrencia de los Equipos Básicos en Salud en los Territorios de los municipios de Cajamarca, Coyaima, Flandes, Ortega, Santa Isabel y Rovira.</p> <p>Primera Reunión 08:00 am</p> <p>Representantes Hospitales: San Roque de Coyaima, Alcaldía de Coyaima, Hospital San José de Ortega, Alcaldía de Ortega,</p> <p>Segunda Reunión 10:00 am</p> <p>Representantes del Hospitales Santa Lucía de Cajamarca, Alcaldía de Cajamarca, Hospital Carlos Torrente Llano Santa Isabel, Alcaldía Santa Isabel.</p> <p>Tercera Reunión 12:00 M</p> <p>Representantes del Hospitales de San Vicente de Rovira, Alcaldía de Rovira, Hospital Nuestra señora de Fátima de Flandes, Alcaldía de Flandes</p> <p>Cuarta Reunión 02:00 pm</p> <p>Representante del Ministerio de Salud y Protección Social, Dra Esperanza Campuzano</p>	<p>Registro fotográfico</p> <p>Anexo 11 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 12 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 13 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 14 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 15 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 16 Listado asistencia</p>	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
6. Realizar apoyo administrativo, técnico y financiero a ejecución y cierre de la supervisión de los convenios y contratos de los proyectos en el marco de las competencias en el Tolima	<p>22 de julio de 2024, Se realizó apoyo administrativo a la dirección de Salud Pública para revisión de notas técnicas de los dineros que se adicionan según resoluciones 1032 y 1034 y su ejecución a los Hospitales de Cajamarca, Rovira, Ortega, Santa Isabel, Flandes, Coyaima</p> <p>25 de julio de 2024, Reunión presencial para revisión de las notas técnicas, cronograma y plan de trabajo con los municipios para legalización de los contratos vigentes de estos municipios</p>	<p>Anexo 17 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 18 Pantallazo asistencia</p> <p>Anexo 19 Pantallazo cronograma</p> <p>Anexo 20 Registro fotográfico</p>	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
7. Apoyar las diferentes actividades de campo y de interacción con la comunidad que se desarrollen desde la dirección de salud pública	<p>23 DE julio 2024. Se realizó apoyo en la jornada de citas y autorizaciones Salud y otras actividades para los loteros del Tolima, de 6:30 a 12:00M, en el centro de convenciones Alfonso López Pumarejo Gobernación del Tolima</p>	<p>Anexo 21 Pantallazo registro asistencia</p> <p>Anexo 22 Registro fotográfico</p> <p>Anexo 29</p>	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
8. Apoyar en el proceso de consolidación de los informes de suscritos por la secretaria de Salud Departamental	<p>El día 17/07/2024 se continuó actualizando la matriz correspondiente al Plan de Intervenciones colectivas con los objetos contractuales, acciones y municipios a concurrir solicitado por el director de Salud pública y entregado el día 17 de julio de 2024 el cual fue trabajado junto con la profesional de apoyo Norma Romero.</p> <p>El día 26 y 29 de Julio de Se realizó apoyo administrativo con llamadas para verificar el proceso de la Nota Técnica, Cronograma e informe, para formalizar la adición de los recursos.</p>	<p>Anexo 23 Pantallazo Registro Matriz</p> <p>Anexo 24 Pantallazo informe de gestión</p> <p>Anexo 25 Registro fotográfico</p>	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución

9. Apoyar la consolidación de la información financiera generada por las actividades desarrolladas por la dirección de salud pública	Los días 30 y 31 de Julio Se realizó apoyo en el diseño y elaboración de matriz con información de los EBS, para seguimiento a los municipios"	Anexo 26 Pantallazo Matriz elaborada Anexo 27 Registro Fotográfico	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecución
10. Realizar apoyo a la supervisión de los convenios y contratos de los proyectos en el marco de las competencias de la secretaria de Salud del Tolima, conforme a lo estipulado en el Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011	Durante el presente periodo, no se ejecutaron acciones correspondientes a esta obligación, para el proximo informe se dará cumplimiento a la misma	N/A	N/A	Actividad pendiente por ejecutar
1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE	OBSERVACIONE
CONCLUSIONES:				
<p>Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.</p> <p>Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.</p> <p>NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : AGUSTIN NUÑEZ ROSALES</p> <p>FIRMA: _____</p>				

