

 Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-F05
		Versión: 03
		Fecha: 14-02-2024
		Página 1 de 8

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	☒	2626-2024	02/12/2024	30/12/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATANTE				DC-SSC-CD-430-2024		
CONTRATISTA				YAMID DANOWIS ORDOÑEZ RENGIFO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1065097517	EXPEDIDA EN	SAN SEBASTIAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3104120244		
SUPERVISOR				LILIANA GUERRERO CAMAYO		
NIVEL				LIDER DE PROGRAMA	DESPACHO	PROCESO GESTIÓN DE ASEGURAMIENTO
INTERVENTOR (si aplica)						
No. DE IDENTIFICACIÓN					EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
APOYO A LA SUPERVISION						
IDENTIFICACION					EXPEDIDA EN	
NIVEL EDUCATIVO						
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
CDP No.				2747 de 31 de mayo 2024	CRP No.	7252 de 11 de septiembre de 2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.19.06.0300.01.03.2.3.2.2.2.09 - 28	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$15.200.000
FORMA DE PAGO				El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de hasta QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.200.000), por concepto de honorarios de la siguiente manera: Tres (03) actas parciales por un valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.800.000) cada una y una última acta, pagadera a la	PAGO No.	3

 Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-F05
		Versión: 03
		Fecha: 14-02-2024
		Página 2 de 8

	terminación del contrato por el valor proporcional a los días en los cuales el contratista prestó efectivamente el servicio. Para efectos de determinar este valor, se tendrá en cuenta el valor de los honorarios mensuales por un valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000).		
VALOR A PAGAR	\$3.673.333		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$15.200.000		
VALOR EJECUTADO			\$11.273.333
SALDO POR EJECUTAR			\$3.926.667
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.300.000	PERIODO COTIZADO	12-2024
EPS	AIC	VALOR PAGADO	163.100
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	6.900
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	208.700
VALOR TOTAL PLANILLA	163.100 6.900 208.700 378.700 = TOTAL	PLANILLA No.	9480213650
OBJETO DEL CONTRATO			
Prestar servicios profesionales como apoyo al proceso gestión del aseguramiento en la coordinación del componente garantía en la prestación de los servicios en salud en lo correspondiente a: la verificación, seguimiento, evaluación y análisis de la información entregada por las entidades territoriales, prestadores y las EPS de los regímenes RS y RC.			
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN			



Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GC-F05

Versión: 03

Fecha: 14-02-2024

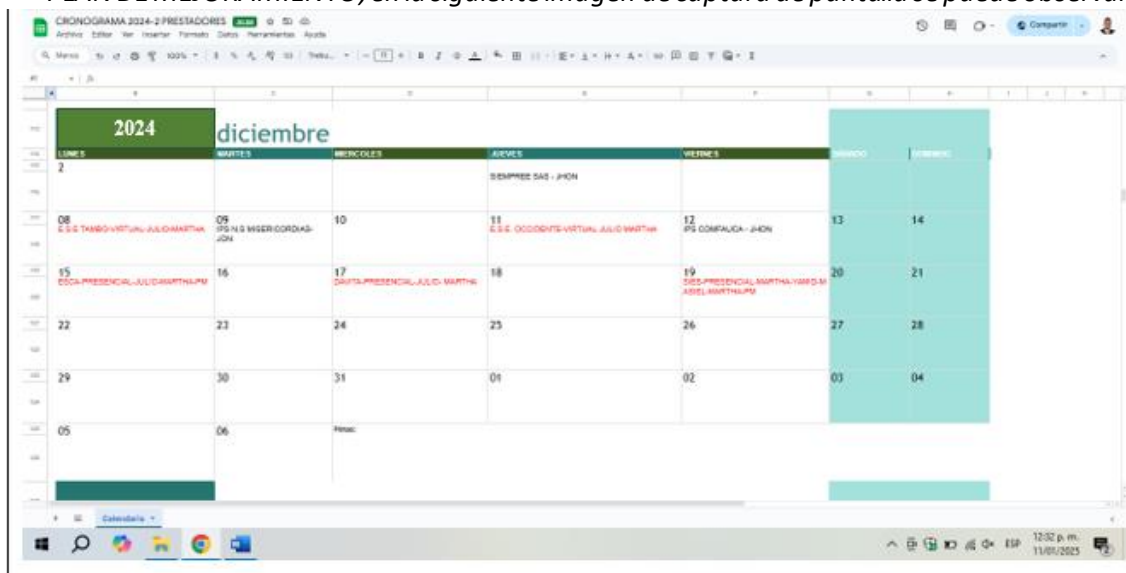
Página 3 de 8

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 02 de diciembre de 2024 y el 30 de diciembre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 02 de diciembre de 2024 y el 30 de diciembre de 2024 la contratista desarrolló las siguientes actividades:

- 1. Siguiendo con el cronograma establecido al inicio del contrato, junto con equipo de Proceso de Gestion del Aseguramiento Componente Garantia, se realiza la consolidación de actas de las visitas realizadas por parte del equipo de aseguramiento en las distintas redes de prestadores de servicio de salud.***
- En el periodo comprendido del 2 de diciembre de 2024 hasta el día 30 diciembre de 2024, junto con el equipo del Proceso de Gestión DEL Aseguramiento Componente Garantia, se realizan las respectivas visitas a la red de prestadores establecidos en el cronograma al inicio del contrato; el tipo de visita es evaluar el PLAN DE MEJORAMIENTO; en la siguiente imagen de captura de pantalla se puede observar las actividades*



realizadas.



Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GC-F05

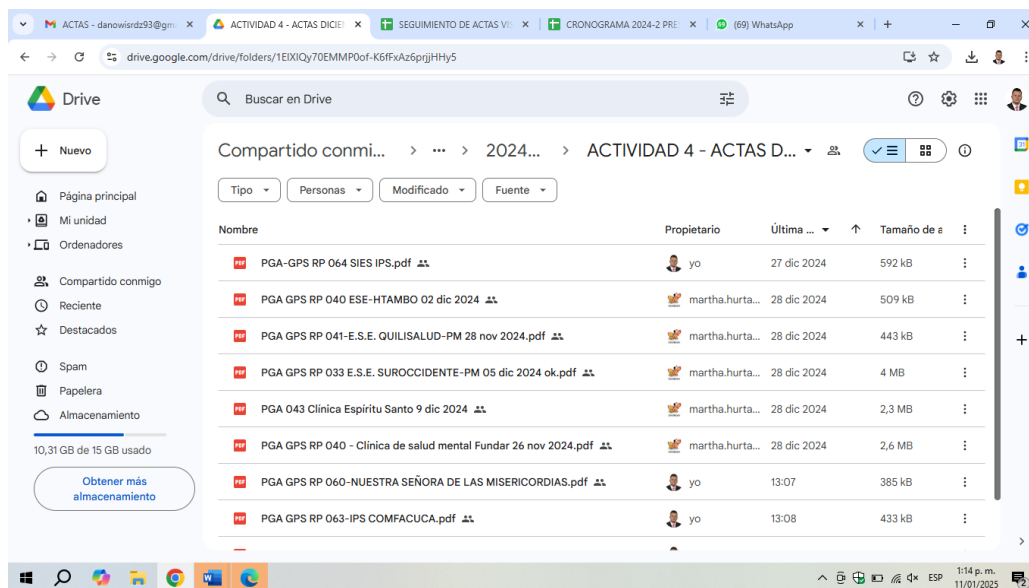
Versión: 03

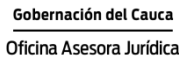
Fecha: 14-02-2024

Página 4 de 8

2. Apoyar en la coordinación de visitas de PLANES DE MEJORAMIENTO a la red contratada por las EPS que operan en el Departamento en lo referente al componente de garantía en la prestación de los servicios de salud, aplicando la normatividad vigente según sea el caso. (VER ANEXO 1)

- En el periodo comprendido entre el día 2 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024, se coordina las visitas de PLAN DE MEJORAMIENTO a las siguientes redes de prestadores en salud, en las fechas establecidas:
- PGA-GPS RP 062 SOLUCIONES Y EMPRENDIMIENTO EMPRESARIALES SIEMPRE SAS SANTO --- 4 diciembre 2024
- PGA-GPS RP 033 E.S.E SUROCCIDENTE --- 05 de diciembre de 2024
- PGA-GPS RP 063 IPS COMFACAUCA --- 6 de diciembre de 2024
- PGA-GPS RP 060 IPS NUESTRA SEÑORA DE LAS MISERICORDIAS --- 09 de diciembre de 2024
- PGA-GPS RP 043 ESPIRITU SANTO CIRUGIA AMBULATORIA SAS IPS --- 09 de diciembre 2024
- PGA-GPS RP 061 IPS SANAR Y VIVIR --- 10 de diciembre de 2024
- PGA-GPS RP 064 SIES SALUD IPS --- 13 de diciembre de 2024





Código: GC-F05
Versión: 03
Fecha: 14-02-2024
Página 5 de 8

[illegible]

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA
PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05
Versión: 03
Fecha: 14-02-2024
Página 6 de 8

4. Apoyar en la revisión de los oficios elaborados de las notificaciones a las EPS que operan en el departamento, de los hallazgos evidenciados en las visitas a la red contratada por dichas Entidades. (VER ANEXO 3)

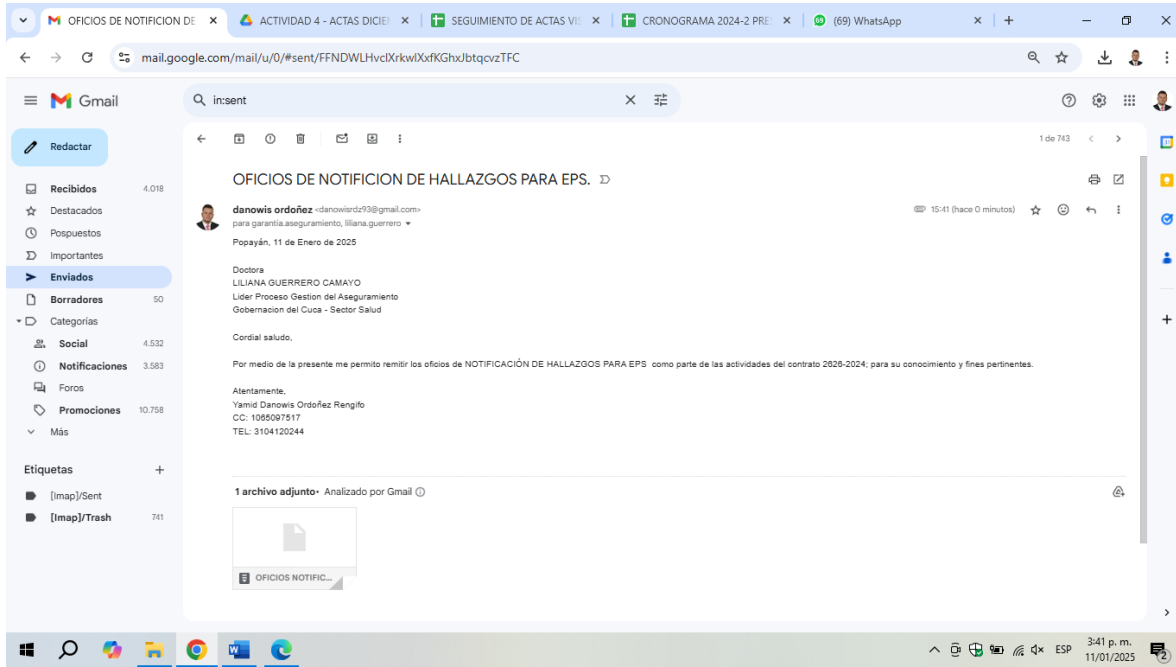
- En el periodo comprendido entre el día 2 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024, se hace recepción de OFICIOS DE NOTIFICACION DE HALLAZGOS PARA EPS, por parte de los integrantes del equipo de GARANTIA, el cual fueron distribuidos de manera aleatoria y fueron entregados a través de correo electrónico personal en el (ANEXO 3) se puede observar el soporte.

NOMBRE	OFICIOS	CORREO ELECTRÓNICO
Julio Alegria Bermudez	1471 AL 1488 Y 1535	garantia.saludcauca@gmail.com
Massiel Trochez Muñoz	1453 AL 1465; 1427 AL 1434; 1552 AL 1555	massielcristina1608@gmail.com
Martha Hurtado Agredo	1518 AL 1521; 1524 AL 1526; 1536 AL 1547.	isahurtado17@hotmail.com
Jhon Palacios	1489 AL 1494; 1495 AL 1508	johnpalaciosgeneraciones@gmail.com
Yamid Ordoñez Rengifo	1466 AL 1470; 1509 AL 1517; 1522 AL 1523; 1548 AL 1551; 1777 AL 1797;	danowisrdz93@gmail.com

5. Apoyaren la revisión de los oficios de las notificaciones y envío a las EPS que operan en el departamento de los seguimientos a los planes de mejora de la red contratada por dichas entidades (VER ANEXO 4)

 Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-F05
		Versión: 03
		Fecha: 14-02-2024
		Página 7 de 8

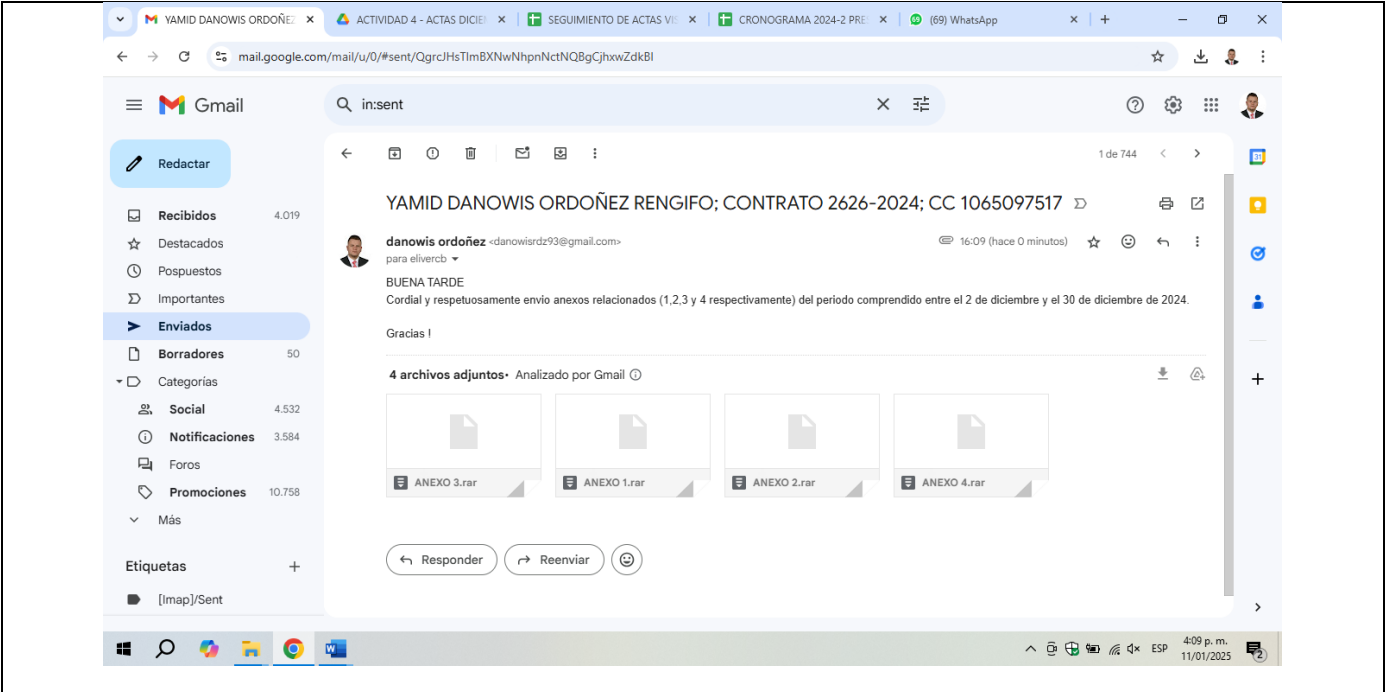
- En el periodo comprendido entre el día 2 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024, se verifican y revisan OFICIOS DE NOTIFICACION DE HALLAZGOS A EPS, se realizan los respectivos ajustes como: ortografía, fechas, correspondencia y demás. Se organiza en carpetas, se clasifican según para la EPS y se envía al correo institucional de aseguramiento componente garantía.

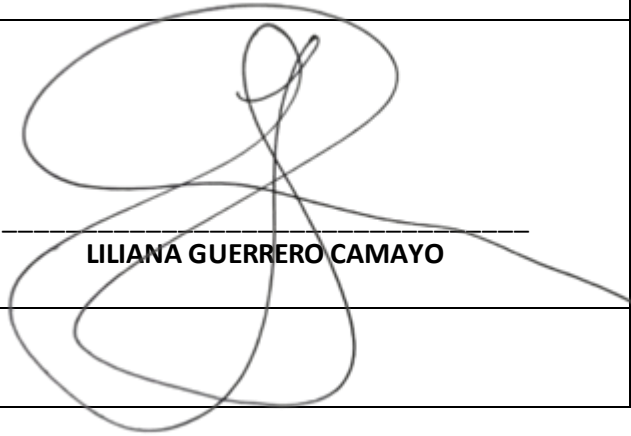


6. Entrega en medio físico o magnético de todos los

documentos que hacen parte del archivo del proceso gestión del aseguramiento debidamente organizado y que correspondan a las actividades asignadas.

- En el periodo comprendido entre el día 2 de diciembre de 2024 al 30 de diciembre de 2024, se hace entrega por medio magnético de los anexos relacionados anteriormente:
- Anexo 1 ----- Coordinación vistas PLANES DE MEJORAMIENTO.
- Anexo 2 ----- Consolidación visitas PLANES DE MEJORAMIENTO.
- Anexo 3 ----- Recepción OFICIOS NOTIFICACION DE HALLAZGOS A EPS.
- Anexo 4 ----- Revisión y proyección OFICIOS NOTIFICACION DE HALLAZGOS A EPS.



[	
DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de diciembre (planilla y soporte de pago)	1
Dado en la ciudad de Popayán, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 LILIANA GUERRERO CAMAYO
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 1065097517			ORDONEZ RENGIFO YAMID DANDWIS		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 9 # 19-42 la esmeralda		POPAYAN-CAUCA		3104120244		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo		Clave			Tipo	Fecha			Pago							
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco	Banco		Días Mora		Valor		
2024-12	2024-12	1191027913		9480213650	I	2025/01/08	2025/01/13		BANCOLOMBIA	Banco		5		\$378,700		
RESUMEN DE PAGO																
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$208,000		\$700		\$0		\$208,700			
PORVENIR		230301		800,224,808	8	1	\$208,000		\$700		\$0		\$208,700			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$6,800		\$100		\$0		\$6,900			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153	6	1	\$6,800		\$100		\$0		\$6,900			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$162,500		\$600		\$0		\$163,100			
A.I.C.		EPSIC3		817,001,773	3	1	\$162,500		\$600		\$0		\$163,100			
TOTAL						1	\$377,300		\$1,400		\$0		\$378,700			



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF														
CC 1065097517		ORDÓÑEZ RENGIFO YAMID DANDOWIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 # 19-42 la esmeralda	POPAYAN-CAUCA	3104120244	No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																						
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor													
2024-12	2024-12	1191027913	9480213650	I	2025/01/08	2025/01/13	BANCOLOMBIA	5	\$378,700													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0
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
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0
1	CC 1065097517	ORDÓÑEZ YAMID	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPSIC3	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBoUS4BP70x2

CUS
1191027913

Fecha y hora
13 enero 2025 14:18:38

Número de factura
9480213650

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9480213650

Referencia 1
186.82.169.119

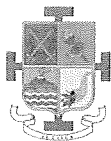
Referencia 2
CC

Referencia 3
1065097517

Producto origen
****7539

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 378,700.0



Gobernación del Cauca

Secretaría de Salud

CRONOGRAMA DE PAGOS

CONTRATISTA: YAMID DANOWIS ORDOÑEZ RENGIFO

N° DE PROCESO: DC-SSC-CD-430-2024

CLAUSULADO: No. 2626-2024

OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales como apoyo al proceso gestión del aseguramiento en la coordinación del componente garantía en la prestación de los servicios en salud en lo correspondiente a: la verificación, seguimiento, evaluación y análisis de la información entregada por las entidades territoriales, prestadores y las EPS de los regímenes RS y RC.
VALOR HONORARIOS	\$ 15.200.000
VALOR TOTAL	\$ 15.200.000

CRONOGRAMA DE PAGOS DEL CONTRATO

Acta No. 1	02 de octubre de 2024 al 01 de Noviembre de 2024	\$ 3.800.000
Acta No. 2	02 de Noviembre de 2024 al 01 de Diciembre de 2024	\$ 3.800.000
Acta No. 3	02 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre de 2024	\$ 3.673.333
TOTAL		\$ 11.273.333

Institucionalmente,

LILIANA GUERRERO CAMAYO

Líder de Programa

Proceso Gestión de Aseguramiento

Supervisora