

|                                                                                                                                                                  |                                         |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| <div> <div>REPUBLICA DE COLOMBIA</div>  <div>GOBERNACIÓN DEL CAUCA</div> </div> | <div>INFORME FINAL DEL SUPERVISOR</div> | Código: F-AB-12 |
|                                                                                                                                                                  |                                         | Versión: 1.0    |
|                                                                                                                                                                  |                                         | Página : 1 de 3 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |             |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2626-2024                                   |             |                                   |
| CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GOBERNACIÓN DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD |             |                                   |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | YAMID DANOWIS ORDOÑEZ RENGIFO               |             |                                   |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1065097517                                  | EXPEDIDA EN | SAN SEBASTIAN - CAUCA             |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LILIANA GUERRERO CAMAYO                     |             |                                   |
| NIVEL PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LÍDER DE PROGRAMA                           | DESPACHO    | PROCESO GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO |
| 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. |                                             |             |                                   |
| DESCRIPCION DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |             |                                   |
| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |             | % DE CUMPLIMIENTO                 |
| 1. Siguiendo con el cronograma establecido al inicio del contrato, junto con equipo de Proceso de gestión del Aseguramiento Componente garantía, 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.                                               |                                             |             | 100%                              |
| 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.                                                                                      |                                             |             | 100%                              |
| 3. Apoyar en la consolidación de planes de mejoramiento y seguimiento a los mismos en las visitas de PLANES DE MEJORAMIENTO realizadas en los años 2021, 2022, 2023 y 2024 a la red contratada por las EPS que operan en el departamento                                                                                                                        |                                             |             | 100%                              |
| 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.                                                                                                                                                        |                                             |             | 100%                              |

|                                                                                                                                                                  |                                         |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| <div> <div>REPUBLICA DE COLOMBIA</div>  <div>GOBERNACIÓN DEL CAUCA</div> </div> | <div>INFORME FINAL DEL SUPERVISOR</div> | Código: F-AB-12 |
|                                                                                                                                                                  |                                         | Versión: 1.0    |
|                                                                                                                                                                  |                                         | Página : 2 de 3 |

|                                                                                                                                                                                                         |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 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.      | 100% |
| 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. | 100% |

**REGISTRO PRESUPUESTAL:** 7252 del 11 de septiembre del 2024

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** 2747 del 31 de mayo del 2024

**SUPERVISION:** El supervisor del contrato de prestación de servicios No 2626 de 2024 quienes atendiendo sus obligaciones presentaron los siguientes informes:

- **PRIMERA CUOTA:** Cuenta de cobro, Recibo a satisfacción correspondiente al periodo comprendido entre el 02 de octubre al 01 de noviembre de 2024, Informe de actividades, planilla de pago seguridad social 9478396726 del mes de octubre de 2024. comprobantes de Egreso N°22058 de 16/12/2024.
- **SEGUNDA CUOTA:** Cuenta de cobro, Recibo a satisfacción correspondiente al periodo comprendido entre el 02 de noviembre al 01 de diciembre de 2024, Informe de actividades, planilla de pago seguridad social 9479463878 del mes de noviembre de 2024. **Acta Pendiente de pago**
- **TERCERA CUOTA:** Cuenta de cobro, Recibo a satisfacción correspondiente al periodo comprendido entre el 02 de diciembre al 30 de diciembre de 2024, Informe de actividades, planilla de pago seguridad social 9480213650 del mes de diciembre de 2024. **Acta Pendiente de pago**

Se deja constancia que los supervisores certifican en sus informes que el contratista cumplió con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social en Salud durante la vigencia del contrato No 2626 de 2024, en los porcentajes establecidos por la Ley.

**RESULTADOS OBTENIDOS:** Se cumplió con el objeto del contrato y el 100% de las actividades ejecutadas de acuerdo con las obligaciones del contrato.

#### RECURSOS EJECUTADOS:

El valor del contrato fue de QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.200.000), POR CONCEPTO DE HONORARIOS, con forma de pago de la siguiente manera: dos (2) actas parciales pagaderas así: a) dos (2) actas parciales por un valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000.00) cada una y b) Un (1) acta parcial proporcional a los días en los cuales el contratista preste efectivamente el servicio; para efectos de determinarlo se tendrá en cuenta el valor TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000.00). Cada acta parcial se pagó previo a la presentación del informe de actividades, cuenta de cobro,

|                                                                                                                                                                  |                                         |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| <div> <div>REPUBLICA DE COLOMBIA</div>  <div>GOBERNACIÓN DEL CAUCA</div> </div> | <div>INFORME FINAL DEL SUPERVISOR</div> | Código: F-AB-12 |
|                                                                                                                                                                  |                                         | Versión: 1.0    |
|                                                                                                                                                                  |                                         | Página : 3 de 3 |

constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.

El cumplimiento alcanzado fue de 100%, por lo cual se autoriza el pago de la última cuota del contrato correspondiente a la tercera cuota proporcional a los días en los cuales el contratista prestó efectivamente el servicio, equivalente a TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. (\$3.673.333)

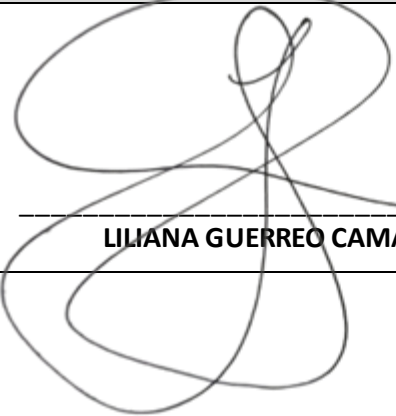
|                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| Valor del contrato inicial honorarios   | \$15.200.000 |
| Valor ejecutado del contrato honorarios | \$11.273.333 |
| Valor sin ejecutar del contrato         | \$3.926.667  |
| Valor cuentas presentadas y canceladas  | \$3.800.000  |
| Cuenta pendiente de cancelar            | \$7.473.333  |
| Saldo total a favor de la entidad       | \$3.926.667  |

En consecuencia se liberará a favor de la Entidad el valor de **TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE** (\$3.926.667), por concepto de honorarios, no ejecutados.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del Contratista y se da el visto bueno correspondiente al servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que la contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, durante la vigencia del contrato No. 2626 2024, tal como se demuestra en los informes mensuales presentados.

Dada en la ciudad de Popayán a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024

| DOCUMENTOS ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                          | FIRMA SUPERVISOR                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Los documentos anexos soportes que hacen parte del Contrato No. 2626–2024, se entregaron a la Oficina del proceso gestión del aseguramiento de la SDSC mensualmente, los cuales se encuentran archivados en la carpeta correspondiente y en medio digital. |  <div>LILIANA GUERREÑO CAMAYO</div> |