

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |

**Nota:** este formato no se imprime, debe ser remitido desde el correo electrónico del Secretario Técnico del CIP y/o Responsable del PAA al enlace designado para su Dependencia, **en formato PDF no editable**, con el fin de contribuir con la política de cero papel y teniendo en cuenta que de conformidad con el artículo 10 de la Ley 527 de 1999 los mensajes de datos son admisibles como medios de prueba; no se negará eficacia, validez o fuerza obligatoria y probatoria a los mismos. Así mismo, debe anexarse el formato **FO-GINF-012 Asistencia a Reuniones, Eventos y Capacitaciones** firmado por el Ordenador del Gasto y el Responsable del Plan Anual de Adquisiciones.

**ACTA No. 05 de 2025**  
**COMITÉ INTERNO DE PLANEACIÓN**  
**Secretaría de Salud**

**Fecha:** 4 de febrero de 2025

**Duración:** 5:00 p.m.

**Lugar:** Presencial

**INTEGRANTES:**

| NOMBRES Y APELLIDOS           | CARGO                              |
|-------------------------------|------------------------------------|
| NATALIA LÓPEZ DELGADO         | Secretaria de Salud                |
| OBYALIN DEL CARMEN MORALES R. | Subsecretaria Gestión de Servicios |
| LUZ AIDA RENDÓN BERRÍO        | Subsecretaria Salud Pública        |

**INVITADOS:**

| NOMBRES Y APELLIDOS          | CARGO             |
|------------------------------|-------------------|
| JULIANA DEL PILAR SÁNCHEZ G. | Directora Técnica |

**SECRETARIO TÉCNICO COMITÉ:**

| NOMBRES Y APELLIDOS        | CARGO             |
|----------------------------|-------------------|
| ANGELA MARIA MEJIA SALAZAR | Líder de Proyecto |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

**1.1. Necesidades a incluir: N/A**

| Nro. Necesidad | Objeto | Modalidad | Causal | Valor Necesidad | Justificación |
|----------------|--------|-----------|--------|-----------------|---------------|
|                |        |           |        |                 |               |

**1.2 Necesidades a ajustar:**

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |

| Nro. Necesidad | Objeto                                                                                                                                                                      | MODIFICACIÓN SOLICITADA |        |       |     |            |            |          |             |      | Justificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|-------|-----|------------|------------|----------|-------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                                                                                                                                                                             | Objeto                  | Causal | Valor | PAC | Info Pptal | Cronograma | Duración | Cód. UNSPSC | Otro |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 53930          | Convenio de Desempeño para apoyar el acceso a la atención integral en salud con enfoque de género y diferencial en la red pública de Medellín                               |                         |        |       |     |            | x          | x        |             |      | <p>Se reduce la duración de esta necesidad, toda vez que se los recursos asignación inicialmente son suficiente para el logro de los indicadores en un plazo inferior al establecido en PAA.</p> <p><b>Por tanto, duración se reduce de 11 a 7 meses. Así mismo se ajusta la fecha de inicio a febrero 15.</b></p>                                                                                 |
| 53939          | Convenio de desempeño para apoyar el acceso a los servicios de salud mental y la atención de las personas con problemas y trastornos mentales en la red pública de Medellín |                         |        | x     |     |            | x          |          |             |      | <p>Se incrementa el valor de esta necesidad teniendo en cuenta que se requiere fortalecer también el indicador de la implementación de ruta de salud mental, el cual implica impactar el componente de habitante de calle con trastornos mentales.</p> <p><b>Por tanto se incrementa el Valor de \$3.344.063.058 a \$6.190.428.168</b></p> <p><b>Se ajusta la fecha de inicio a febrero 15</b></p> |
| 54660          | Prestar Servicios profesionales y de apoyo a la gestión en acciones de promoción y prevención y salud laboral.                                                              |                         |        | x     |     |            |            | x        |             |      | <p>Se reduce el valor de esta necesidad de acuerdo con los recursos disponibles y el resultado de la propuesta económica de la plataforma Atenea. Así mismo se ajustó el plazo dado que algunos componentes requieren acompañamiento durante este periodo de tiempo y la Secretaría de salud no cuenta con personal</p>                                                                            |

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |

|       |                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |   | de planta para suplir estas necesidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|       |                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |   | <b>Por tanto, se reduce el valor de \$1.847.000.000 a \$1.831.713.432 y se ajusta el plazo de 8 a 10 meses.</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| 53919 | Prestar el servicio de telemetría para el monitoreo de variables de almacenamiento de insumos, medicamentos y dispositivos médicos. |  |  | x |  |  |  |  | x | Se reduce el valor de esta necesidad de acuerdo con los recursos disponibles y el resultado de la propuesta económica de la plataforma Atenea; así mismo se ajusta el plazo, pasando de 350 días a 208 días calendarios.<br><br><b>Por tanto, se ajusta el valor de \$40.000.000 a Valor: \$39.924.560 y el plazo de 350 a 208 días calendario.</b> |

### 1.3 Necesidades a excluir: N/A

| Nro. Necesidad | Objeto | Justificación |
|----------------|--------|---------------|
|                |        |               |

### 1. Verificación presupuestal requerida para el Comité de Direccionamiento Estratégico Contractual.

2.1 Las necesidades a incluir y/o ajustar en el Plan Anual de Adquisiciones- PAA se encuentran contempladas y financiadas dentro del POAI de la vigencia: SI x NO   

2.2 El plazo por el que se planean las necesidades se analizó y se plantea su duración para cubrir la totalidad de los bienes o servicios requeridos para la vigencia: SI x NO   

#### ¿Por qué?:

En caso de no cubrir la totalidad de los bienes o servicios requeridos para la vigencia por falta de recursos, manifestar si cuenta con alguna fuente de recursos (PP y PL, excedentes, transferencias, etc.) para financiar la necesidad más adelante durante la vigencia, y si es así, diligenciar **Anexo 1 del Acta CIP** y hacer firmar dicho anexo por el Secretario(a) de Hacienda.

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |

**2.3 Con la inclusión y/o ajuste de estas necesidades en el PAA se están desfinanciando otros proyectos de la dependencia: SI \_\_\_\_ NO x\_\_**

**Si su respuesta es afirmativa para alguna de las necesidades a incluir y/o ajustar, favor indicar:**

| Nro. Necesidad | Objeto | Proyecto que se desfinancia | Valor en que queda desfinanciado | Motivo por el cual se desfinancia |
|----------------|--------|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| N/A            |        |                             |                                  |                                   |

**2.4 Con la inclusión y/o ajuste de estas necesidades en el PAA se están cumpliendo:**

**Obligaciones de Ley a cargo de la dependencia. SI x\_\_ NO \_\_\_\_**

**Proyectos asociados a metas del Plan de Desarrollo. SI x\_\_ NO \_\_\_\_**

**Si en alguna de las necesidades a incluir o ajustar no se cumple ninguna de las anteriores, indique en cuál y ¿Por qué se requiere adelantar con recursos de inversión?**

**2.5 Las necesidades que solicitan incluir y/o ajustar en el PAA, cuentan con Estudio de Mercado y/o Costos y/o ya fue solicitado al subcomité de Eficiencia (Comité de Costos) su revisión, previo a la presentación ante el Comité de Direccionamiento Estratégico Contractual. SI x\_\_ NO \_\_\_\_**

***De ser afirmativa la respuesta anterior, anexar el estudio de mercado.***

**Nota:** Con la aprobación del acta de Comité Interno de Planeación, se entiende que el Ordenador(a) del Gasto certifica los aspectos señalados en el numeral 2.

**3. Designación de los miembros del Comité de Estructuración y Evaluación Contractual (CEEC):**

**3.1 Designación CEEC a incluir: N/A**

| Nro. Necesidad | Objeto | Comité de Estructuración y Evaluación Contractual (CEEC) |           |          |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------|-----------|----------|
|                |        | Técnico                                                  | Logístico | Jurídico |
|                |        |                                                          |           |          |

**3.2 Designación CEEC a ajustar:**

| Nro. Necesidad | Objeto | Comité de Estructuración y Evaluación Contractual (CEEC) |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------|
|----------------|--------|----------------------------------------------------------|

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |

|       |                                                                                                                                                                             | <b>Técnico</b>               | <b>Logístico</b>        | <b>Jurídico</b>       |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 53930 | Convenio de Desempeño para apoyar el acceso a la atención integral en salud con enfoque de género y diferencial en la red pública de Medellín                               | Matilde Carrasquilla Carbonó | Pedro Ramón Machado     | Gloria Cecilia Ospina |
| 53939 | Convenio de desempeño para apoyar el acceso a los servicios de salud mental y la atención de las personas con problemas y trastornos mentales en la red pública de Medellín | German Orlando Parra         | Pedro Ramón Machado     | Gloria Cecilia Ospina |
| 54660 | Prestar Servicios profesionales y de apoyo a la gestión en acciones de promoción y prevención y salud laboral.                                                              | Paula Chavarría              | Diana Marcela Suárez Q. | Johny Aguilar Muñoz   |
| 53919 | Prestar el servicio de telemetría para el monitoreo de variables de almacenamiento de insumos, medicamentos y dispositivos médicos.                                         | Oscar Andres Cuchimba        | Pedro Ramón Machado     | Gloria Cecilia Ospina |

#### 4. Designación de supervisores y clasificación de la supervisión

##### 4.1 Supervisores y clasificación de la supervisión a incluir: N/A

| <b>Nro. Necesidad</b> | <b>Objeto</b> | <b>Clasificación Supervisión</b> | <b>Supervisor (es)</b> |
|-----------------------|---------------|----------------------------------|------------------------|
|                       |               |                                  |                        |

##### 4.2 Supervisores y clasificación de la supervisión a ajustar:

| <b>Nro. Necesidad/ Contrato</b> | <b>Objeto</b> | <b>Clasificación Supervisión</b> | <b>Supervisores</b> |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------|---------------------|
|                                 |               |                                  |                     |

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><small>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

### 5. Solicitudes de modificaciones de los contratos

| TIPO DE MODIFICACIÓN     | CANTIDAD<br>(digitar números en formato número) |
|--------------------------|-------------------------------------------------|
| Adición                  |                                                 |
| Ampliación               |                                                 |
| Cesión                   |                                                 |
| Liquidación              |                                                 |
| Reanudación              |                                                 |
| Sanción                  |                                                 |
| Suspensión               |                                                 |
| Terminación anticipada   |                                                 |
| Otras (especificar cuál) | Otrosi                                          |

| CONTRATO                        | OBJETO                                                                                                          | CONCLUSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Convenio No. 4600103274 de 2024 | Convenio de desempeño para el fortalecimiento de la red pública de servicios de salud del Distrito de Medellín. | <p>Actualmente se encuentra en ejecución el CONVENIO No. 4600103274 DE 2024, el cual conlleva el desarrollo del proyecto de intervención a la Unidad Hospitalaria de Santa Cruz “Víctor Cárdenas Jaramillo”</p> <p>La Secretaría de Salud de Medellín el día 14 de enero del año 2025, realizó el inicio del convenio 4600103274 de 2024, y en su ejecución se identificó la necesidad de realizar una modificación a la cláusula quinta (Forma de Desembolso) debido a un error aritmético detectado en la suma de los valores estipulados para los desembolsos. El valor total del convenio asciende a la suma de CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS M/L (\$44.361.600.711); sin embargo, la suma de los desembolsos consignados en la cláusula referida es de CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTAY OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTE</p> |

|                  |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <p align="center"><b>Formato</b></p> <p align="center"><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b></p> |  <p align="center"><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> <b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b></p> |
| Versión 10       |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>PESOS M/L (\$44.348.661.320), presentando una discrepancia de DOCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L (\$12.939.391) por debajo del valor del convenio.</p> <p>Este error implica la necesidad de ajustar los valores asignados en los desembolsos para que coincidan con el valor total del convenio, garantizando así la correcta ejecución presupuestal y administrativa de los recursos destinados al mismo.</p> <p>Con este ajuste no se modifican las condiciones establecidas en los párrafos relacionados con el manejo de la cuenta bancaria, la trazabilidad de los recursos y los requisitos previos para la autorización de cada desembolso.</p> <p>Por tanto, se solicita el siguiente <b>Modificación No. 1</b>, así:</p> <p><b>Otrosí N°1.</b> Se requiere ajustar la cláusula quinta “Forma de desembolso” de la siguiente manera:</p> <p><b>QUINTA:</b> FORMA DE DESEMBOLSO EI DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN realizará el desembolso de acuerdo con el siguiente esquema:</p> <p><b>PRIMER DESEMBOLSO:</b> por valor de Setecientos Treinta y Siete Millones Setecientos Ochenta y Siete Mil Ciento Tres Pesos M/L (\$737.787.103), correspondiente al componente de calibración de los estudios y diseños, una vez se dé inicio al convenio en la Plataforma de Colombia Compra Eficiente (SECOP II), previa entrega por parte de la ESE Metrosalud de: 1) certificado de la apertura de cuenta de ahorro, 2) Cuenta de cobro o factura por el valor convenido, 3) Certificación de pago al día de aportes a la seguridad social y parafiscales y 4) Oficio de designación del funcionario de enlace para la supervisión del convenio. Y el restante de desembolsos una vez obtenida la viabilidad técnica y metodológica de la Secretaría Seccional de Salud Protección Social de Antioquia</p> |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-035 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO Acta Comité Interno de Planeación</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 10       |                                                                    |                                                                                                                                                                                             |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>y del Ministerio de Salud y Protección Social, de la siguiente manera:</p> <p><b>SEGUNDO DESEMBOLSO:</b> por valor de Quince Mil Doscientos Sesenta y Cuatro Millones Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Setecientos Sesenta y Tres Pesos M/L (\$15.264.834.763).</p> <p><b>TERCER DESEMBOLSO:</b> por valor de Quince Mil Doscientos Sesenta y Cuatro Millones Ochocientos Treinta y Cuatro Mil Setecientos Sesenta y Tres Pesos M/L (\$15.264.834.763), una vez se logre un avance físico del 30%.</p> <p><b>CUARTO DESEMBOLSO:</b> por valor de Seis Mil Quinientos Cuarenta y Siete Millones Setenta y Dos Mil Cuarenta y un Pesos M/L (\$6.547.072.041), una vez se logre un avance físico del 60%.</p> <p><b>QUINTO DESEMBOLSO:</b> por valor de Seis Mil Quinientos Cuarenta y Siete Millones Setenta y Dos Mil Cuarenta y un Pesos M/L (\$6.547.072.041), una vez se logre un avance físico del 80%.</p> |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### ANEXO 1

**Necesidades que no cubren la totalidad de bienes o servicios requeridos para la vigencia, pero cuentan con alguna fuente de recursos (PP y PL, excedentes, transferencias, etc.) para financiarlas más adelante durante la vigencia:**

| Nro. Necesidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Objeto | Fuente Financiación |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|
| <p>Con mi firma certifico que el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín cuenta con los recursos de financiación para las anteriores necesidades a incluir y/o ajustar en el Plan Anual de Adquisiciones.</p> <p><b>Nombres y Apellidos</b><br/> <b>Secretario(a) de Hacienda</b></p> |        |                     |