SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 006

MODIFICATORIO 001

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No: 038 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO Y LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FILANDIA

FECHA DE ELABORACION: 10 de marzo de 2025

SUPERVISOR: **EDGAR ARIAS CALLE**
CC. 10.231.865 de Manizales

CONTRATISTA: **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FILANDIA**
NIT 890001098-5

OBJETO: CONVENIO DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA SGP POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL DEPARTAMENTAL A LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FILANDIA QUINDIO EN APLICACIÓN AL DECRETO 268 DE 2020 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y TECNOLOGIA DE BAJA COMPLEJIDAD, MONOPOLIO DE SERVICIOS DE SALUD TRAZADORES Y NO SOSTENIBLES POR VENTA DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

ALCANCE DEL OBJETO: El alcance del objeto del presente convenio estará orientado a la financiación de los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de las Empresas Sociales del Estado o de la infraestructura pública administrada por terceros destinados a la prestación de servicios de salud.

RESUMEN DE ACTIVIDADES: Para este sexto y último pago, que corresponde al 5% restante del valor total del convenio y en cumplimiento del plan de pagos acordado, se paga acorde a lo estipulado en el mismo con la respectiva Acta de Liquidación a 31 de diciembre de 2024, se presenta por la ESE informe de actividades y demás documentos correspondientes al sexto y último pago, con corte a diciembre 31 de 2024. El respectivo pago de la seguridad social, por ser pago mes vencido se presenta por la ESE, en los primeros 10 días del mes de enero de 2025.

Quedo estipulado en el convenio que el Departamento realizará la transferencia de los recursos para esta vigencia en forma mensual; a partir de la suscripción del acta de inicio y observándose previamente el cumplimiento de metas e indicadores de producción, calidad y financieras verificables en el año 2024.

Por ser la sexta transferencia se adjunta informe de la utilización de recurso girado del periodo anterior.

El giro de los recursos del subcomponente de subsidio a la oferta no estará sujeto a reconocimiento contra facturación.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución para efectos presupuestales será hasta el 31 de diciembre de 2024, fecha en la cual se debe realizar el desembolso de la totalidad de los recursos que corresponden al departamento, término en el cual el supervisor podrá verificar los cumplimientos y presentar las respectivas actas de liquidación de los convenios.

VALOR TOTAL INICIAL: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS MCTE. ($54.568.946,57).

FORMA DE TRANSFERENCIA INICIAL DE LOS RECURSOS: El Departamento realizará la transferencia de los recursos mensualmente previa la presentación del respectivo informe de actividades en cumplimiento de metas e indicadores por parte de la ESE, las cuales se realizarán en seis pagos así: Cuatro pagos iguales, cada uno por valor de **DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($10.368.099).** Un quinto pago será por valor de **DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO TRES PESOS CON VEINTICUATRO CENTAVOS M/CTE ($10.368.103,24)** y el sexto y último pago por **DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE,($2.728.447,33)** correspondientes al 5% del valor total del contrato que se pagara con la respectiva Acta de Liquidación del Convenio a 31 de diciembre de 2024.

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4582 del 04-07-2024.
Id. Presupuestal: 1802-2.3.2.02.02.009.00.00.00.1906025.137.91122-171
CDP. 3014 de 27-05-2024

MODIFICATORIO 001:

PLAZO DE EJECUCIÓN MODIFICATORIO 001: En iguales condiciones, el plazo de ejecución para efectos presupuestales será hasta el 31 de diciembre de 2024, fecha en la cual se debe realizar el desembolso de la totalidad de los recursos que corresponden al departamento, término en el cual el supervisor podrá verificar los cumplimientos y presentar las respectivas actas de liquidación de los convenios.

VALOR ADICION MODIFICATORIO 001: El contrato suscrito entre las partes, se adiciona en la suma de SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($7.131.956)

valor que corresponde al porcentaje de la distribución del valor total de la diferencia dada entre los presupuestado y certificado por el departamento y la sumatoria real a distribuir enviada al Ministerio de Salud para la vigencia 2024, y que no fue incluida en el valor y plazo inicial pactado del convenio.

REGISTRO PRESUPUESTAL: No.7908 del 28-10-2024

VALOR TOTAL MODIFICATORIO 001: SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE ($61.700.902,57) incluidos impuestos

FORMA DE TRANSFERENCIA DE LOS RECURSOS MODIFICATORIO 001: El Departamento realizará la transferencia de los recursos mensualmente previa la presentación del respectivo informe de actividades en cumplimiento de metas e indicadores por parte de la ESE, las cuales se realizarán en seis pagos así: Cuatro pagos mensuales iguales, cada uno por valor de **DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($10.368.099)**, Un quinto pago será por valor de **DIECISIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE ($17.143.461,44)**. y el sexto y último pago por **TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON TRECE CENTAVOS M/CTE (3.085.045,13)** correspondientes al 5% del valor total del contrato que se pagará con la respectiva Acta de Liquidación del Convenio a 31 de diciembre de 2024.

En consideración a que el **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 038 MODIFICATORIO 001 del 2024** se encuentra perfeccionado y legalizado, se procede a solicitar el desembolso de los dineros asignados.

Teniendo en cuenta que la ESE realiza el pago de la seguridad social mes vencido, la ESE presentará certificación del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales exigidos por la ley del periodo con corte al 31 del mes de diciembre del 2024, los primeros 10 días del mes de enero de 2025.

El pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, corresponde al porcentaje que por ley debe ser exigido (Salud, Pensión y ARL), y los aportes parafiscales, para el periodo que se está cobrando y se adjuntará el certificado.

No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

PERIODO A PAGAR: Sexta y última transferencia correspondiente al 5% del valor total según convenio con corte a 31 del mes de diciembre del 2024. Acta de Inicio de fecha julio 04-07- 2024.

VALOR A PAGAR: TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS CON TRECE CENTAVOS M/CTE (3.085.045,13)

DE LO ANTERIOR SE DEBERA PAGAR ASÍ:
Registro presupuestal: 4582 del 04-07-2024. $0.
Registro presupuestal: 7908 del 28-10-2024 $3.085.045,13

NUMERO DEL ACTA	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	SALDO
001	$54.568.946,57	$10.368.099	$44.200.847,57
002	$54.568.946,57	$20.736.198	$33.832.748,57
003	$54.568.946,57	$31.104.297	$23.464.649,57
004	$54.568.946,57	$41.472.396	$13.096.550,57
Modificatorio 001 Adición	$7.131.956,00	0	$7.131.956,00
005	$61.700.902,57	$58.615.857,44	$3.085.045,13
006	$61.700.902,57	$61.700.902,57	$0

MODO DE PAGO (Marcar con una X):

CHEQUE	
RANSFERENCIA	X

En el caso de que el pago se realice a través de transferencia se deberá diligenciar la siguiente información:

Nombre del banco	Tipo de cuenta	No. de cuenta	Titular de la cuenta
BANCOLOMBIA	AHORROS	06993126738	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FILANDIA.

Nota: El supervisor del contrato en el caso de pagos mediante transferencias, deberá constatar en cada uno de los mismos que los datos de la cuenta correspondan a los establecidos en la minuta del contrato).

NOMBRE EDISON ARISTIZABAL MEDINA
Cargo Profesional Universitario Secretaría de Salud Departamental
Departamento del Quindío
Supervisor

NOMBRE LUIS ALBERTO CASTAÑO SANZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paul de Filandia Quindío

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Elaborado por Ángela María Cardona Ortiz	Revisado por: Rodrigo Soto Herrera	Aprobado por: Julián Mauricio Morales
Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Director de Contratación	Cargo: Secretario de Despacho