

| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023               |                                                                                               |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | Proceso: Gestión Contractual                                                                  | Código: FCT-072           |
|                                                                                   |                                                                                               | Versión: 1                |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde: 15/09/2024 |

|                                                     |                                                                                    |              |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                | SEGUNDO PAGO EJECUTADO DURANTE EL PERÍODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025. |              |
| ¿SE REPORTA ALGÚN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR? | NO SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE NI POR MEJORAR                                  |              |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                             | FÍSICA                                                                             | PRESUPUESTAL |
|                                                     | 20%                                                                                | 20%          |
| CUMPLIMIENTO DEL OBJETO                             | SI                                                                                 |              |
| ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?                      | SI                                                                                 |              |

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | NASHELY CATALINA LOBO HOYOS                |
| ÁREA                  | DIRECCION DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD |
| CARGO                 | DIRECTORA DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD |
| MUNICIPIO             | FLORENCIA                                  |

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado:

|                                           |                                                                                                                                                                                                               |                           |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO                        | 202500000292                                                                                                                                                                                                  |                           |
| FECHA DE CONTRATO                         | 18 DE MARZO DE 2025                                                                                                                                                                                           |                           |
| CONTRATISTA                               | ANA MILENA RAMIREZ CORAL                                                                                                                                                                                      |                           |
| CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT                | 1.085.932.180                                                                                                                                                                                                 |                           |
| VALOR                                     | \$56.000.000=                                                                                                                                                                                                 |                           |
| ADICIÓN                                   | =                                                                                                                                                                                                             |                           |
| TOTAL                                     | \$56.000.000=                                                                                                                                                                                                 |                           |
| PLAZO                                     | El plazo de ejecución del contrato será hasta el día 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la legalización del mismo y suscripción del Acta de Inicio por EL CONTRATISTA y el supervisor del contrato. |                           |
| FECHA ACTA DE INICIO                      | 20 de marzo de 2025                                                                                                                                                                                           |                           |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO | 31 de diciembre de 2025                                                                                                                                                                                       |                           |
| ADICION                                   | N/A                                                                                                                                                                                                           |                           |
| PRORROGA                                  | N/A                                                                                                                                                                                                           |                           |
| SUSPENSIÓN                                | Inicio: N.A                                                                                                                                                                                                   | Fin: N.A.                 |
| GARANTIA                                  | Entidad aseguradora                                                                                                                                                                                           | Fecha de aprobación de la |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |                                     |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |                                     |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proceso: Gestión Contractual                                                                  |                                     | Código: FCT-072           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |                                     | Versión: 1                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN |                                     | Vigente desde: 15/09/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA<br>Póliza No. CHU-100043772                                    | póliza: 19 de marzo de 2025         |                           |
| CDP No. 2025020431 del 25/02/2025 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               | RP No. 2025030980 del 18/03//2025 ✓ |                           |
| CDP – ADICIÓN. N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               | RP - ADICIÓN. N/A                   |                           |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               | N/A                                 |                           |
| <b>OBJETO:</b> Prestar sus servicios profesionales para liderar, verificar y velar por el cumplimiento de los procedimientos del componente del sistema único de habilitación del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud y brindar asistencia técnica junto con el equipo de verificación de la dirección desarrollo de servicios de la secretaría de salud del Departamento de Caquetá. |                                                                                               |                                     |                           |

- Cuadro diligenciado por el supervisor

1. **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** El Contratista **ANA MILENA RAMIREZ CORAL**, cumplió con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales, por lo tanto, se acepta el informe.

2. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN     | OBLIGACIÓN CONTRATUAL                                                                                                                                                                                                                                                             | COLUMNA RESERVADA PARA EL CONTRATISTA | COLUMNAS RESERVADAS PARA EL SUPERVISOR |                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AVANCES                               | NIVEL DE CUMPLIMIENTO                  | OBSERVACIONES                                                                                                                                             |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                        |                                                                                                                                                           |
| a).                      | Apoyar en la planeación y presentar al supervisor la propuesta de cronograma de visitas de verificación según listado de prestadores suministrados por el Ministerio de salud, así mismo las vistas de asistencias técnicas, visitas previas de habilitación y búsquedas activas. | 20%                                   | B:<br>Bueno                            | El contratista cumple con el envío de la propuesta para el cumplimiento del cronograma de visitas 2025.<br><br><b>Se anexa evidencia en la carpeta a.</b> |
| b).                      | Apoyar en la notificación a los prestadores y la asistencia técnica en estándares de habilitación en acompañamiento del equipo de verificación al 100% de los prestadores de                                                                                                      | 20%                                   | B:<br>Bueno                            | Para el mes de abril el contratista realiza Asistencia Técnica a:<br><br>- Profesional independiente Guillermo Lozano.                                    |



| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023               |                                                                                               |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | Proceso: Gestión Contractual                                                                  |  | Código: FCT-072           |
|                                                                                   |                                                                                               |  | Versión: 1                |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN |  | Vigente desde: 15/09/2024 |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                     |     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | servicios de salud que lo soliciten o requieran.                                                                                                                                                                                                    |     |             | <b>Se anexa evidencia en la carpeta b.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| c). | Apoyar en el acompañamiento del equipo a los prestadores de servicios de salud del departamento del Caquetá las visitas de Inspección, vigilancia y control de las condiciones mínimas de habilitación según cronograma aprobado por el supervisor. | 20% | B:<br>Bueno | <p>Para el mes de Abril el contratista realiza visitas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bomberos. (levantamiento de medida).</li> <li>- IPS GUADALUPE (Decomiso de medicamentos vencidos).</li> <li>- GILLERMO LOZADA QUIROGA (aplicación de medida)</li> </ul> <p><b>Se anexa evidencia en la carpeta C.</b></p>                                                                                                                                                                   |
| d). | Apoyar proyección de reporte trimestral dirigido a los 16 municipios, los prestadores de servicios de salud que se encuentren registrados en el REPS de acuerdo al artículo 2.5.1.3.2.10 del decreto 780 de 2016.                                   | 20% | B:<br>Bueno | <p>Teniendo en cuenta el decreto 780 del 2016, el contratista planifica los reportes trimestrales de la siguiente manera:</p> <p>Primer Reporte (enero, febrero, marzo):<br/>reporte mes de abril.</p> <p>Segundo Reporte (abril, mayo, junio):<br/>reporte mes de julio.</p> <p>Tercer reporte (julio, agosto, septiembre):<br/>reporte mes de octubre.</p> <p>cuarto reporte(octubre, noviembre, diciembre): reporte en el mes de enero.</p> <p><b>Se anexa evidencia en la carpeta d.</b></p> |
| e). | Apoyar en la elaboración, recepción, análisis y consolidación las actas de búsqueda activa realizadas en los Municipios del Departamento.                                                                                                           | 20% | B:<br>Bueno | <p>Para el mes de abril el contratista no realiza visitas de búsquedas activas.</p> <p><b>Se anexa evidencia en la carpeta e.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| f). | Mantener actualizada la matriz de censo, análisis de talento humano en salud.                                                                                                                                                                       | 20% | B:<br>Bueno | <p>El contratista planifica la actualización trimestral de la matriz del censo de talento humano en Salud.</p> <p><b>Se anexa evidencia en la carpeta f.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| g). | Realizar el respectivo proceso administrativo previo, requerido para la ejecución de las respectivas visitas de auditoría, verificación de las condiciones de habilitación y de inspección, vigilancia y                                            | 20% | B:<br>Bueno | <p>El contratista planifica, realiza para el mes de abril las siguientes visitas programadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IPS GUADALUPE S.A.S.180010787101</li> <li>- ERIKA MILENA RAMIREZ SOLANO 180010787001</li> <li>- KATHERINE PACHECO CEDEÑO</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                   |

| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023               |                                                                                               |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | Proceso: Gestión Contractual                                                                  |  | Código: FCT-072           |
|                                                                                   |                                                                                               |  | Versión: 1                |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN |  | Vigente desde: 15/09/2024 |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | control a toda la clase de prestadores (I.P.S, Profesionales Independientes, Transporte especial de Pacientes, Objeto Social Diferente a la Prestación de Salud).                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |             | 180010787301<br>- JULIANA LONDOÑO PERDOMO 180010787401<br>- LAURA STEFANY VILLABON VALENCIA 180010787801<br><br>Visitas Previas:<br>- SEGRAL<br><b>Se anexa evidencia en la carpeta g – producto 4.</b>                                                                          |
| h). | Participar en la elaboración de conceptos y en la toma de decisiones respecto a la imposición de las medidas sanitarias de seguridad a los Prestadores de Servicios de Salud como resultado de las visitas, así como hacer seguimiento a las medidas de seguridad que se hayan tomado o a los hallazgos encontrados en los prestadores de servicios de salud del Departamento, de acuerdo con la programación establecida por el Supervisor del Contrato. | 20% | B:<br>Bueno | Para el mes de abril el contratista, realiza las siguientes visitas:<br><br>- Bomberos. (levantamiento de medida).<br>- IPS GUADALUPE (Decomiso de medicamentos vencidos).<br>- GILLERMO LOZADA QUIROGA (aplicación de medida)<br><br><b>Se anexa evidencia en la carpeta h.</b> |
| i)  | Presentar un informe mensual consolidando; las visitas de verificación, visitas previas, visitas de revocatoria, visitas de reactivación, visitas de IVC, búsquedas activas, licencias de rayos X y todas las actividades relacionadas con las funciones contractuales.                                                                                                                                                                                   | 20% | B:<br>Bueno | El contratista realiza el informe de gestión donde se resume las actividades contractuales.<br><br><b>Se anexa evidencia en la carpeta i producto 1 y 3.</b>                                                                                                                     |
| j). | Articular y coadyuvar en la proyección y entrega de evidencias que las otras Direcciones requieran apoyo en función de las actividades contractuales realizadas por el equipo de habilitación.                                                                                                                                                                                                                                                            | 20% | B:<br>Bueno | Para el mes de abril al contratista realiza entrega de;<br><br>- Circular de sustancias modelantes.<br>- Informe estadístico trimestral a subsecretaria.<br><br><b>Se anexa evidencia en la carpeta J y L</b>                                                                    |
| k)  | Participar en las reuniones de verificación del proceso sancionatorio y revisión de prestadores que se encuentren en proceso de investigación, medidas                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20% | B:<br>Bueno | Para el mes de abril no se realiza reuniones acordes a la revisión del proceso sancionatorio.                                                                                                                                                                                    |



| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023               |                                                                                               |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | Proceso: Gestión Contractual                                                                  |  | Código: FCT-072           |
|                                                                                   |                                                                                               |  | Versión: 1                |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN |  | Vigente desde: 15/09/2024 |

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                   |     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              | sancionatorias, entre otras.                                                                                                                                                                                                      |     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| l).                                                          | Apoyar a la Dirección cuando esta lo requiera y sea relacionado con el objeto contractual y situaciones derivados del mismo.                                                                                                      | 20% | B:<br>Bueno | <p>Para el mes de abril al contratista realiza entrega de;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circular de sustancias modelantes.</li> <li>- Informe estadístico trimestral a subsecretaría.</li> </ul> <p><b>Se anexa evidencia en la carpeta J y L</b></p>                               |
| m).                                                          | Participar, proponer en las salas de análisis del riesgo que sean convocada por la Secretaría de salud.                                                                                                                           | 20% | B:<br>Bueno | Para el mes de abril al contratista no se le solicita acompañamiento a la sala de análisis de riesgo a la Dirección de Prestación de servicios (Equipo de Habilitación).                                                                                                                            |
| n).                                                          | Apoyar de acuerdo con las competencias la planeación, formulación, implementación y evaluación del modelo de atención realizada por el departamento.                                                                              | 20% | B:<br>Bueno | Al contratista para el mes de abril no se le solicita información del Recurso Humano para el modelo de atención.                                                                                                                                                                                    |
| o).                                                          | Apoyar en la actualización de los manuales de procesos y procedimientos del área de la dirección técnica desarrollo de servicios cada que se requiera.                                                                            | 20% | B:<br>Bueno | <p>Para el mes de abril el contratista realiza la actualización de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedimiento de búsquedas activas y los formatos relacionados con dicho procedimiento.</li> </ul>                                                                                 |
| p).                                                          | Articular y coadyuvar en la proyección de las respuestas oportuna y dentro de los términos establecidos en la ley, a las peticiones, quejas, reclamos realizados por los usuarios que le sean asignados por el director del área. | 20% | B:<br>Bueno | <p>Para el mes de abril el contratista responde los siguientes requerimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circular de sustancias modelantes.</li> <li>- Informe estadístico trimestral a subsecretaría.</li> </ul> <p><b>Se anexa evidencia en la carpeta P – producto 4.</b></p> |
| <b>Concepto general del cumplimiento de las obligaciones</b> |                                                                                                                                                                                                                                   |     | B           | BUENO                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

- Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

### 3. PRODUCTOS

| Producto para entregar                                                             | % de avance | Calificación | Observaciones                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------------------------------------------|
| EL contratista deberá presentar diez (10) informes proporcionales durante el plazo | 20%         | B            | El contratista realiza la entrega de un informe |

|                                                                                   |                                                                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023               |                                                                                               |                 |
|  | Proceso: Gestión Contractual                                                                  | Código: FCT-072 |
|                                                                                   |                                                                                               | Versión: 1      |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN |                 |

| Producto para entregar                                                                            | % de avance | Calificación | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|---------------|
| contractual, los cuales deberán contener las actividades realizadas derivadas de sus obligaciones |             |              | mensual       |

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

#### 4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

|     |
|-----|
| N/A |
|-----|

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

#### 4. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

|     |
|-----|
| N/A |
|-----|

\*Cuadro diligenciado por el contratista

#### 6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL: N° Planilla 33007116 ✓

| ITEM    | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>AÑO – MES – DÍA | VALOR        |
|---------|------------------------------|----------------------------------|--------------|
| PENSIÓN | 2025-04                      | 2025/05/05                       | \$ 358.400 ✓ |
| SALUD   | 2025-04                      | 2025/05/05                       | \$ 280.000 ✓ |
| ARP     | 2025-04                      | 2025/05/05                       | \$ 11.700 ✓  |

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARP, documento que revisé con originales.

#### 7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

|    |
|----|
| NO |
|----|

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

#### 8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

|    |
|----|
| NO |
|----|

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

#### 9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?



|                                                                                   |                                                                                                      |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023               |                                                                                                      |                           |
|  | Proceso: Gestión Contractual                                                                         | Código: FCT-072           |
|                                                                                   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN PARA PAGOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN</b> | Versión: 1                |
|                                                                                   |                                                                                                      | Vigente desde: 15/09/2024 |

|    |
|----|
| SI |
|----|

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

#### 10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

|    |
|----|
| SI |
|----|

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

#### 11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| La ejecución es buena y el porcentaje de ejecución es del 20% |
|---------------------------------------------------------------|

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

#### 12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

El contratista cumplió a satisfacción con sus obligaciones para el pago del **SEGUNDO** producto, ejecutado durante el periodo del 01 de abril al 30 de abril del año 2025, debiendo reconocerse para pago el valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$5.600.000), M/CTE.**

\*Cuadro diligenciado por el supervisor

Fecha de elaboración: 06 de mayo del 2025

**SUPERVISOR**

  
**NASHELY CATALINA LOBO HOYOS**  
 C.C 39.288.812 de Caucaasia  
 Directora técnica de Dirección Desarrollo De  
 Servicio

| CONTROL DE CAMBIOS DEL FORMATO |                                  |                  |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------|
| VERSIÓN                        | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO           | FECHA DEL CAMBIO |
| 1                              | Documento inicial, versión 1.    | 15/12/23         |
| 2                              | Documento modificado, versión 2. | 15/09/24         |