| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME:** | Parcial: ____. | Final: X | No.: ____. | | Fecha: 21/07/2025 | |
| **CONTRATO** X. | DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | **Nº** | **107** | **AÑO:** | **2025** |
| **CONVENIO**___ | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATANTE:** | **EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** | | | |
| **CONTRATISTA:** | **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:** | **CHRISTIAN DANIEL VARGAS CIFUENTES** | | |
| | **NIT O CC:** | 1.075.265.811 DE NEIVA HUILA | | |
| | **DIRECCIÓN** | CARRERA 31 # 51-60 | **TEL** | 3114956650 |
| | **CIUDAD:** | Neiva | | |
| | **REPRESENTANTE LEGAL:** | | | |
| | **EN CALIDAD DE:** | | | |
| **OBJETO:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA EL APOYO Y SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO A LA RED PÚBLICA DE SALUD EN LA 1 Y 4 DEL DEPARTAMENTO. | | | |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa)** | 22-01-2025 | | | |

## 1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL: (Contrato o Convenio)** | En cifras: $28.800.000 | | | | |
| | En Letras: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. | | | | |
| **VALOR ADICIONAL:** | Nº | Valor: $ | Fecha | | |
| **VALOR TOTAL (Acumulado)** | En cifras: $28.800.000 | | | | |
| | En Letras: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE | | | | |
| **PLAZO INICIAL:** | SEIS (6) MESES CALENDARIOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 | | | | |
| **PLAZO ADICIONAL:** | Nº | Tiempo: | Fecha: | | |
| **PLAZO TOTAL (Acumulado)** | SEIS (6) MESES CALENDARIOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. | | | | |
| **FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)** | 22-01-2025 | | | | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)** | NA | Término | | Fecha (dd/mm/aa) | |
| | | Suspensión: | | | |
| | | Reiniciación: | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)** | 21/08/2025 | | | | |

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| **FIRMA** | | | |
| **NOMBRE** | | | |
| **CARGO** | | | |

Scanned with CamScanner

**GARANTÍAS:**

**Pólizas**

| Nº | FECHA DE APROBACIÓN | TIPO DE AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | INICIO | FINAL |
| | | | | | |

**SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:**

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, así:

| | | |
|---|---|---|
| **PLANILLA Nº: 33587647** | **Salud:** | $241.700 |
| | **Fondo de pensión:** | $309.400 |
| | **ARL.:** | $47.200 |

**2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE**

| DESCRIPCIÓN DE PAGOS | FECHA (dd/mm/aa) | VALOR | AMORTIZA-CIÓN | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **22/01/2025** | **$28.800.000** | **$** | **$28.800.000** |
| VALOR FINAL CONTRATADO | | $ | $ | $ |
| VALOR ANTICIPO DEL CONTRATO | | $ | $ | $ |
| **VALOR ACTA PARCIAL N° 1** | **20/03/2025** | **$4.800.000** | **$** | **$24.000.000** |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 1 | | $ | $ | $ |
| **VALOR ACTA PARCIAL N° 2** | **25/03/2025** | **$4.800.000** | **$** | **$19.200.000** |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 2 | | $ | $ | $ |
| **VALOR ACTA PARCIAL N° 3** | **25/04/2025** | **$4.800.000** | **$** | **$14.400.000** |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 3 | | $ | $ | $ |
| **VALOR ACTA PARCIAL N° 4** | **22/05/2025** | **$4.800.000** | **$** | **$9.600.000** |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 4 | | $ | $ | $ |
| **VALOR ACTA PARCIAL N° 5** | **02/07/2025** | **$4.800.000** | **$** | **$4.800.000** |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 5 | | $ | $ | $ |
| **VALOR ACTA FINAL** | **21/07/2025** | **$4.800.000** | **$** | **$0** |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA FINAL | | $ | $ | $ |
| VALOR FINAL EJECUTADO | | $ | $ | $ |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | | $ | $ | $ |
| SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO | | $ | $ | $ |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS | | $ | $ | $ |
| VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE | | $ | $ | $ |

**3. COMPONENTE TÉCNICO**

El contratista desarrolló las obligaciones establecidas en el Contrato de prestación de servicios No. 107 de 2024 suscrito con el Departamento del Huila - Secretaría de Salud Departamental, de forma óptima y de acuerdo a los requerimientos solicitados para el periodo comprendido entre el 22 de junio al 21 de julio del 2025.

Que para mayor detalle, se describen estos resultados, así:

**CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS**

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | | |
| NOMBRE | | | |
| CARGO | | | |

Scanned with CamScanner

| ACTIVIDAD | ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO | % DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO | ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado) | % DE CUMPLIMIENTO PARCIAL (MENSUAL) | DIFICULTADES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| **OBLIGACIONES GENERALES** | | | | | |
| 1. Apoyar los procesos de gestión del conocimiento y aportar la información o datos oficiales relacionados con su objeto contractual, confiables y oportunos que le sean requeridos para la elaboración de boletines, informes, publicaciones y estudios de investigación, entre otros. | Copia informes y asistencias | 100% | El Profesional Apoyo aportando Información financiera y presupuestal de las ESEs., que conforman la Red de Salud del Departamento los cuales fueron requeridos para ser incluidos en el documento de Red.<br><br>El Profesional asistió y participó en las reuniones preparatorias implementación de Rutas Integrales Integradas de salud para el Departamento del Huila. | 16,67% | Ninguna |
| 2. Participar en el Comité técnico departamental, en el cual, intervienen los diferentes programas de salud pública de las Áreas de la Secretaría de salud departamental, aportando la información relacionada con su objeto contractual, requerida para el cruce de datos, análisis de la situación en salud y toma de decisiones. | Informe de comité técnico de proyecto | 100% | El profesional participo de forma activa en reuniones de comité técnico de la secretaria de salud en las cuales intervienen las diferentes áreas con el fin de dar concepto favorable a los proyectos. | 16,67% | Ninguna |
| 3. Asistir y participar en las reuniones, capacitaciones y/o comités, cuando se requiera y sea designado por el supervisor del Contrato y/o Secretaría de Salud Departamental.. | Listados de asistencias | 100% | El Profesional asistió y participó en las reuniones preparatorias implementación de Rutas Integrales Integradas de salud para el Departamento del Huila. | 16,67% | Ninguna |
| 4. Proyectar de manera oportuna y de fondo, las respuestas de las comunicaciones oficiales asignadas a través del Sistema de Comunicaciones Oficiales de la Gobernación del Huila, en cumplimiento del procedimiento establecido por la entidad y requisitos legales. | Copia de las comunicaciones proyectadas | 100% | El profesional participo de forma activa y oportuna en la proyección de Oficios y conceptos técnicos. | 16,67% | Ninguna |

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | | |
| NOMBRE | | | |
| CARGO | | | |

Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5. Presentar informes mensuales y final de las actividades y gestiones realizadas durante el periodo de ejecución con los soportes correspondientes al supervisor del contrato. Los cuales deberá cargar en la Plataforma del SECOP II, en el Rol correspondiente. El plazo máximo para presentar el informe será hasta el quinto (5°) día hábil siguiente al vencimiento del periodo respectivo.. | informe | 100% | El profesional presentó informe informe mensual de las actividades y gestiones realizadas durante el periodo de ejecución del presente contrato con los respectivos soportes correspondientes al supervisor del contrato. Los cuales son cargados en la Plataforma del SECOP II, en el Rol correspondiente. en los primeros 5 días hábil siguiente al vencimiento del periodo respectivo. | 16,67% | Ninguna |
| 6. Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social presentando mensualmente el comprobante de pago de los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la clase de riesgo según las actividades a desarrollar. | planilla. | 100% | profesional acredito el cumplimiento al pago de sus obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de junio de 2025, conforme a la normatividad vigente aportando los respectivos aportes en salud, pensión y riesgos laborales. | 16,67% | Ninguna |
| 7. Cumplir con la normatividad legal vigente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. | N/A | 100% | El profesional cumplió con la normatividad legal vigente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. | 16,67% | Ninguna |
| 8. Mantener actualizada la hoja de vida en el SIGEP durante la ejecución del Contrato. | N/A | 100% | El profesional actualizo la hoja de vida en el SIGEP. | 16,67% | Ninguna |
| 9. El contratista no podrá revelar la información confidencial de propiedad de la Gobernación del Huila, de la que tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución del contrato, sin el previo consentimiento por escrito del supervisor del contrato. Se considera información confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica y en general cualquier información relacionada con las funciones del Departamento del Huila, que tenga carácter reservado | N/A | 100% | El profesional manifiesta estar dando cumplimiento a la presente obligación no revelando la información confidencial de propiedad de la Gobernación del Huila, de la que tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución del contrato, sin el previo consentimiento por escrito del supervisor del contrato. Se considera información confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica y en general cualquier información relacionada con las funciones del | 16,67% | Ninguna |

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | | |
| NOMBRE | | | |
| CARGO | | | |

Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| por la ley, o haya sido marcada o anunciada como confidencial por parte del Departamento o cualquier otra Entidad Estatal, conforme a lo establecido en Ley estatutaria 1581 de 2012 -1712 de 2014 y los decretos que las reglamentan. | | | Departamento del Huila, que tenga carácter reservado por la ley, o haya sido marcada o anunciada como confidencial por parte del Departamento o cualquier otra Entidad Estatal, conforme a lo establecido en Ley estatutaria 1581 de 2012-1712 de 2014 y los decretos que las reglamentan. | | |
| 10. Para efectos del informe final deberá entregar un backup de la información, de los archivos de gestión donde se relacione la documentación producida durante la ejecución del contrato con el objeto de garantizar la seguridad de la información y continuidad de la operación. | N/A | 100% | El Profesional en el informe final entregara un backup de la información, de los archivos de gestión donde se relacione la documentación producida durante la ejecución del contrato con el objeto de garantizar la seguridad de la información y continuidad de la operación. | 100% | Ninguna |
| 11. Para efectos del informe final, en cumplimiento del artículo 2.8.2.2.4. del Decreto 1080 de 2015, deberá entregar los archivos que se encuentren en poder del contratista, dando aplicación a la Tabla de retención documental y diligenciando el formato único de inventario documental aprobado por la entidad.. | N/A | 100% | El Profesional para efectos del informe final, en cumplimiento del artículo 2.8.2.2.4. del Decreto 1080 de 2015, entregara los archivos que se encuentren en poder del contratista, dando aplicación a la Tabla de retención documental y diligenciando el formato único de inventario documental aprobado por la entidad. | 100% | Ninguna |
| 12. Para efectos de la primera cuenta, en cumplimiento del Decreto 1499/17 y lineamientos del DAFP según circular 100.04-2018 de diciembre 14 de 2018 y Ley 2016 del 2020, se debe presentar los certificados del curso virtual "Fundamentos Generales de MIPG" y curso de "Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción", disponible en la plataforma de https://funcionpublica.gov.co/web/eva/ ejerza control y vigilancia. | Certificados | 100% | El profesional para efectos de la primera cuenta, en cumplimiento del Decreto 1499/17 y lineamientos del DAFP según circular 100.04-2018 de diciembre 14 de 2018 y Ley 2016 del 2020, presento los certificados del curso virtual Fundamentos Generales de MIPG y curso de "Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción", disponible en la plataforma de funcionpublica.gov.co/web/eval; | 100% | Ninguna |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | | | | | |

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | | |
| NOMBRE | | | |
| CARGO | | | |

Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental en la revisión, seguimiento y reporte de la información financiera que en cumplimiento de los Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero se deba presentar al Ministerio de Hacienda y Crédito Público u organismo que los requiera. | Oficio compromiso económico | 100% | El profesional apoyó a la Secretaria de Salud Departamental en la revisión, seguimiento y reporte de la información financiera, elaboración de la Modificación del PSFF de la ESE Hospital María Auxiliadora de Iquira y ESE Laura Perdomo de García de Iquira que se tiene que presentar al Ministerio de Hacienda y Crédito Público. | 16,67% | Ninguna |
| 2. Prestar acompañamiento en la realización de cuatro (4) visitas mensuales de monitoreo y seguimiento presupuestal y financiero a las ESEs, que conforman la Red Pública de Salud Departamental, generando actas de visita, planes de mejora y logros obtenidos, para lo cual deberán realizar un informe mensual detallado, soportado con actas de visita y evidencias fotográficas | oficio | 100% | El Profesional realizó acompañamiento y realizó visita mensual de monitoreo y seguimiento presupuestal y financiero a las ESEs de los Municipios de Teruel, Iquira, La Plata, Nataga, Tesalia, Gigante, Rivera, Neiva, Baraya, Villavieja, Suaza, Isnos, Yagura, Colombia, Tello, Guadalupe, Garzón, Agrado, baraya. | 16,67% | Ninguna |
| 3. Apoyar el seguimiento a los planes de mejora que se suscriban para lo cual deberán aportar el informe mensual con los logros alcanzados. | Actas | 100% | El Profesional Apoyó en el seguimiento a los planes de mejora suscritos en las actas de validación del primer trimestre del 2025 Decreto 2193 de 2004, aportó actas en donde se evidencias los logros alcanzados. | 16,67% | NINGUNA |
| 4. Prestar apoyo en la proyección de las respuestas oportunas a los requerimientos que surjan en la ejecución del contrato, las cuales deben de contar con el visto bueno del supervisor designado. | Oficios | 100% | El Profesional brindó apoyo oportuno en la proyección de las respuestas a los requerimientos que surgen en la ejecución del contrato. | 16,67% | NINGUNA |
| 5. Prestar apoyo en la asesoría y asistencia técnica a las IPS en cumplimiento del Decreto 780 de 2016, PSFF, y convenios, evaluación de la capacidad de gestión de las DLS. | actas | 100% | profesional apoyo brindando asistencia técnica y asesoría a las EPS e IPS en cumplimiento del Decreto 780 de 2016, PSFF, y Convenios, Evaluación de la Capacidad de Gestión de las DLS, correspondientes al la vigencia 2024. | 16,67% | NINGUNA |

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | | |
| NOMBRE | | | |
| CARGO | | | |

Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6. Apoyar las validaciones que se programen en la oficina de gestión a la dirección. | Circular, Cronograma y Actas | 100% | El profesional apoyo las validaciones del Cuarto trimestre del 2024 con relación al decreto 2193 del 2004 con relación a las pertenecientes a la zona 1, 3 y 4 del departamento. | 16,67% | NINGUNA |
| 7. Suministrar información financiera correspondiente al 5% mantenimiento hospitalario de acuerdo a la circular única de la superintendencia nacional de salud. | actas | 100% | El profesional suministro información financiera correspondiente al 5% mantenimiento hospitalario de acuerdo a la circular única de la SUPERSALUD con relación al corte de 31 marzo del 2025. | 16,67% | NINGUNA |

Conforme a la información relacionada, el Supervisor designado, certifica que el Contratista ejecutó a satisfacción las obligaciones pactadas durante el periodo comprendido entre el 22 de junio al 21 de julio de 2025, cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente al informe final.

**OBSERVACIONES**:

Para constancia se firma en la ciudad de Neiva, hoy 21 de julio de 2025

**Firma:** _____
**Nombre: DAGOBERTO GONZALEZ TRUJILLO**
**Supervisor Designado**

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | | |
| NOMBRE | | | |
| CARGO | | | |

Scanned with CamScanner