ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION
NIT 890981995-0
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01843

Usuario Pago:
LCARDONA
1849

Fecha de Pago: 04-10-2024 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: ANGEL TOBON BERNARDO ANTONIO ,Id: 15388535

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE SEPTIEMBRE DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE PERMITAN ESTRUCTURAR Y DEFINIR EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD (PAMEC), SIGUIENDO LAS PAUTAS Y GUIAS DEFINIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PORTECCION SOCIAL Y NORMAS VIGENTES A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE LA UNION. B

Otros:

Tipo Pago PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 2,800,000.00 **Vlr Deducc.:** 224,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,576,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
3	BANCOLOMBIA	55795898076	ND X INTERNET 80	ANGEL TOBON BERNARDO ANTONIO	$2,576,000.00
				Total:	**$2,576,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,800,000	$28,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,800,000	$56,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,800,000	$112,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,800,000	$28,000
TOTAL Deducibles:			**$224,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION

NIT 890981995-0

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-1849

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

Fecha/Estado
03/10/2024 ORDENAI

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 20240230PSSS

PAGADO A: ANGEL TOBON BERNARDO ANTONIO ,Id: 15388535

DESCRIPCIÓN: PAGO ACTA NRO 2, MES DE SEPTIEMBRE DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE PERMITAN ESTRUCTURAR Y DEFINIR EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD (PAMEC), SIGUIENDO LAS PAUTAS Y GUIAS DEFINIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PORTECCION SOCIAL Y NORMAS VIGENTES A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE LA UNION ANTIOQUIA. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE LA UNION. B

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 2,800,000.00 **Vlr Deducc.:** 224,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,576,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
795	918	22	21014	2.3.2.02.02.009.15.03.01	COLJUEGOS (25%) FUNCIONAMIENTO	$2,800,000.00

TOTAL: $2,800,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI	1	$2,800,000	$28,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU	2	$2,800,000	$56,000
DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M	4	$2,800,000	$112,000	DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS	1	$2,800,000	$28,000

TOTAL Deducibles: $224,000.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MNP UNION-MULTAS DE I
NIT: 890981995
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 20241849
Secuencia: k
Número de cuenta a debitar: 55795898076

Fecha: 03-10-2024 **Hora:** 17:21:59
Fecha de Generación: 03-10-2024

Fecha de envío del pago: 03-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 03-10-2024

Impreso por: leidy0123

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,576,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,576,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02324471327	Ahorros	15388535	Bernardo Antonio A	2,576,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-10-2024

Municipio de La Unión	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: F-GC-0 VERSIÓN: 004 Fecha Elaboración: 06/02/2020

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	002

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	20240230PSSS	FECHA	1	Ago	2024	VALOR INICIAL	$ 11.200.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE PERMITAN ESTRUCTURAR Y DEFINIR EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD (PAMEC), SIGUIENDO LAS PAUTAS Y LAS GUÍAS DEFINIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y NORMAS VIGENTES A LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA UNIÓN ANTIOQUIA

SUPERVISOR	DANIELA ARBOLEDA MORALES	CEDULA	1.036.783.566
CARGO	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
CONTRATISTA	BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBÓN	CEDULA O NIT	15.388.535

FECHA ELABORACION DE INFORME	30	Sep	2024	PERIODO DE COBRO	1	Sep	2024	A	30	Sep	2024

COMPROMISO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*0918*	FECHA COMPROMISO PRESUPUESTAL	1	Ago	2024

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	1	Ago	2024	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30	Nov	2024

DURACION DEL CONTRATO	4 MESES	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	120	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NA

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -

2			$ -
VALOR TOTAL ADICIONES			**$** -
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)			**$** -

2.3 SUSPENSIONES	
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NA

ACTA DE SUSPENSION N°		**TIEMPO** (N°de dias de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS			
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS			NA
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
*Formato control de seguimiento anticipo**		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

VALOR DEL CONTRATO	**$**	**11.200.000**
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**11.200.000**
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**11.200.000**
VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.800.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	2.800.000
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 7 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 8 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 9 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 10 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 11 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR DEL ACTA No. 12 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$**	**5.600.000**

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	5.600.000

COSTOS Y GASTOS
(Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	2324471327	ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS	NA

PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO		FECHA CORTE		

VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS		ANEXA RECIBO	NA

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	72908846
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	NA

4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)

El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural)	SI

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	NA

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Calidad del servicio			
Provisión de repuestos y accesorios			
Póliza Responsabilidad Extracontractual			
Otros			

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	50,00%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	Presentar un informe mensual de actividades realizadas con los debidos soportes (lista de asistencia, actas, informes) y registro fotográfico	se presenta informe de actividades con sus respectivos soportes
2	Revisar y estructurar el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad en Salud (PAMEC) del municipio de La Union, siguiendo las pautas y las guías definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y normas vigentes, evidenciando el estado del alcance y propósito del mejoramiento de la calidad emprendido por la Administración municipal. En este documento se debe revisar y actualizar el mapa de procesos, donde quede definida toda la metodología para implementar el PAMEC, que incluya proyección de un cronograma, actividades a ejecutar, responsables y demás, deben quedar actualizados los insumos, las herramientas, formatos y guías con las que se dará continuidad al proceso	Documentos en revisión por parte de la Gobernación, hasta la fecha sin devoluciones. Se conformo el equipo PAMEC de la SLS Se realizó concetualizacion del PAMEC al equipo Se revisa el proceso del BUZÓN en la SLS Se participa en capacitación de la gobernación
3	Evaluar el diagnóstico de la situación actual del municipio en términos de dimensionamiento del PAMEC, donde se evidencien los avances referentes al mismo	Se tiene asistencia técnica para octubre con Alejandro Bernal, para mirar los faltantes del municipio.
4	Ejecutar las auditorias y/ seguimientos a que haya lugar a la entidad hospitalaria en el marco de la aplicación de los procesos documentados del PAMEC y así mismo a la secretaria de protección social y proponer las acciones de mejora a que haya lugar	Actividad programada para octubre
5	Dar respuesta a todos los requerimientos generados por la secretaria Seccional de salud u otros entidades de control en lo relacionado al PAMEC	Sin requerimientos en el mes de septiembre
6	Realizar un informe final de gestión, que, de cuenta del cumplimiento de metas desde el plan de desarrollo, plan territorial en salud	N.A
7	Velar por la correcta organización de los archivos de gestión, aplicando las Tablas de Retención Documental de la entidad y mantener actualizado el Inventario Documental (INF-FR-02) de la respectiva oficina, inventario que deberá ser entregado tanto al jefe inmediato como en Gestión Documental, al finalizar el contrato (INF-FR-02) de la respectiva oficina, inventario que deberá ser entregado tanto al jefe inmediato como en Gestión Documental, al finalizar el contrato	Se ha velado por la correcta organización de la información y gestión del archivo.

8	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal	Se ha desarrollado las acciones solicitadas por el jefe inmediato
9	Demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.	Se ha realizado las actividades asignadas por el jefe inmediato.

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NA
¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

5.3. OBSERVACIONES	
1	

1	Cuenta de Cobro o Factura Número:	2	x
2	Informe de actividades presentado por el contratista		x
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		x
4	Certificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES		x
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		

BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBÓN		DANIELA ARBOLEDA MORALES	
Firma: Bernardo Angel Tobón		Firma:	
Cedula No.	15.388.535	Cedula No.	1.036.783.566

La Unión, 30 de septiembre 2024.

CUENTA DE COBRO No. 002

Artículo 3 del decreto reglamentario 522 de marzo 7 de 2003 de la Ley 788 de 2002, sobre compra de bienes y servicios a personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.

EL MUNICIPIO DE LA UNION ANTIOQUIA
NIT 890.981.995-0

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBÓN			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:	15.388.535			
Nº CONVENIO O CONTRATO:	20240230PSSS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE PERMITAN ESTRUCTURAR Y DEFINIR EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD (PAMEC), SIGUIENDO LAS PAUTAS Y LAS GUÍAS DEFINIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y NORMAS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$11.200.000			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES			
PERIODO A PAGAR:	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE			
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIELA ARBOLEDA MORALES			
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$ 2'800.000			
CUENTA:	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS BANCOLOMBIA	**No.**	02324471327

Yo, el firmante, manifiesto bajo gravedad de juramento que, en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.

También certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.

Bernardo Angel Tobón

BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBÓN
CC. 15.388.535
T.P 3
Dirección:
Teléfono

INFORME DE ACTIVIDADES No.02

FECHA DEL INFORME	30 de septiembre de 2024
CONTRATO NÚMERO	20240230PSSS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE PERMITAN ESTRUCTURAR Y DEFINIR EL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD (PAMEC), SIGUIENDO LAS PAUTAS Y LAS GUÍAS DEFINIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y NORMAS VIGENTES A LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA UNIÓN ANTIOQUIA.

PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 01 de septiembre de 2024	AL	30 de septiembre de 2024

N°	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1	Presentar un informe mensual de actividades realizadas con los debidos soportes (lista de asistencia, actas, informes) y registro fotográfico.	se presenta informe de actividades con sus respectivos soportes
2	2. Revisar y estructurar el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad en Salud (PAMEC) del municipio de La Unión, siguiendo las pautas y las guías definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y normas vigentes, evidenciando el estado del alcance y propósito del mejoramiento de la calidad emprendido por la Administración municipal. En este documento se debe revisar y actualizar el mapa de procesos, donde quede definida toda la metodología para implementar el PAMEC, que incluya proyección de un cronograma, actividades a ejecutar, responsables y demás, deben quedar actualizados los insumos, las herramientas, formatos y guías con las que se dará continuidad al proceso	Documentos en revisión por parte de la Gobernación, hasta la fecha sin devoluciones. Se conformo el equipo PAMEC de la SLS Se realizó concetualizacion del PAMEC al equipo Se revisa el proceso del BUZÓN en la SLS Se participa en capacitación de la gobernación
3	Evaluar el diagnóstico de la situación actual del municipio en términos de dimensionamiento del PAMEC, donde se evidencien los avances referentes al mismo.	Se tiene asistencia técnica para octubre con Alejandro Bernal, para mirar los faltantes del municipio.

4	Ejecutar las auditorias y/ seguimientos a que haya lugar a la entidad hospitalaria en el marco de la aplicación de los procesos documentados del PAMEC y así mismo a la secretaria de protección social y proponer las acciones de mejora a que haya lugar.	Actividad programada octubre
5	Dar respuesta a todos los requerimientos generados por la secretaria Seccional de salud u otros entidades de control en lo relacionado al PAMEC	Sin requerimientos en el mes de septiembre
6	Realizar un informe final de gestión, que, de cuenta del cumplimiento de metas desde el plan de desarrollo, plan territorial en salud	N.A
7	Velar por la correcta organización de los archivos de gestión, aplicando las Tablas de Retención Documental de la entidad y mantener actualizado el Inventario Documental (INF-FR-02) de la respectiva oficina, inventario que deberá ser entregado tanto al jefe inmediato como en Gestión Documental, al finalizar el contrato (INF-FR-02) de la respectiva oficina, inventario que deberá ser entregado tanto al jefe inmediato como en Gestión Documental, al finalizar el contrato.	Se ha velado por la correcta organización de la información y gestión del archivo.
8	Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal	Se ha desarrollado las acciones solicitadas por el jefe inmediato
9	Demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.	Se ha realizado las actividades asignadas por el jefe inmediato.

Firma: Bernardo Angel Tobón

BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBÓN
C.C 15.388.535
T.P
TEL

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-22, 07:18:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72908846

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 30/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBON		
Documento	CC15388535	**Dirección**	CL 20 #24 - 64 SECTOR CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mini
:C 15388535	BERNARDO ANTONIO ANGEL TOBON	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.200.000	$ 352.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.200.000	$ 275.000	2,436	$ 2.200.000	$ 53.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.200.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000	$ 0	$ 352.000	$ 275.000	$ 53.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 680.600	$ 0	$ 680.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15388535
NOMBRES	BERNARDO ANTONIO
APELLIDOS	ANGEL TOBON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	LA CEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/02/2024 09:15:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

FORMATO DE ACTA

CONCEPTUALIZACION PAMEC

FECHA: 04 de septiembre de 2024	**LUGAR**: secretaria de salud y protección social

TEMA: sensibilización a los integrantes del equipo PAMEC

ORDEN DEL DIA:

Saludo por parte de la secretaria de salud

Sensibilización al equipo PAMEC obre la importancia que tiene el programa de auditoria para el mejoramiento de las acciones para el acceso a la salud

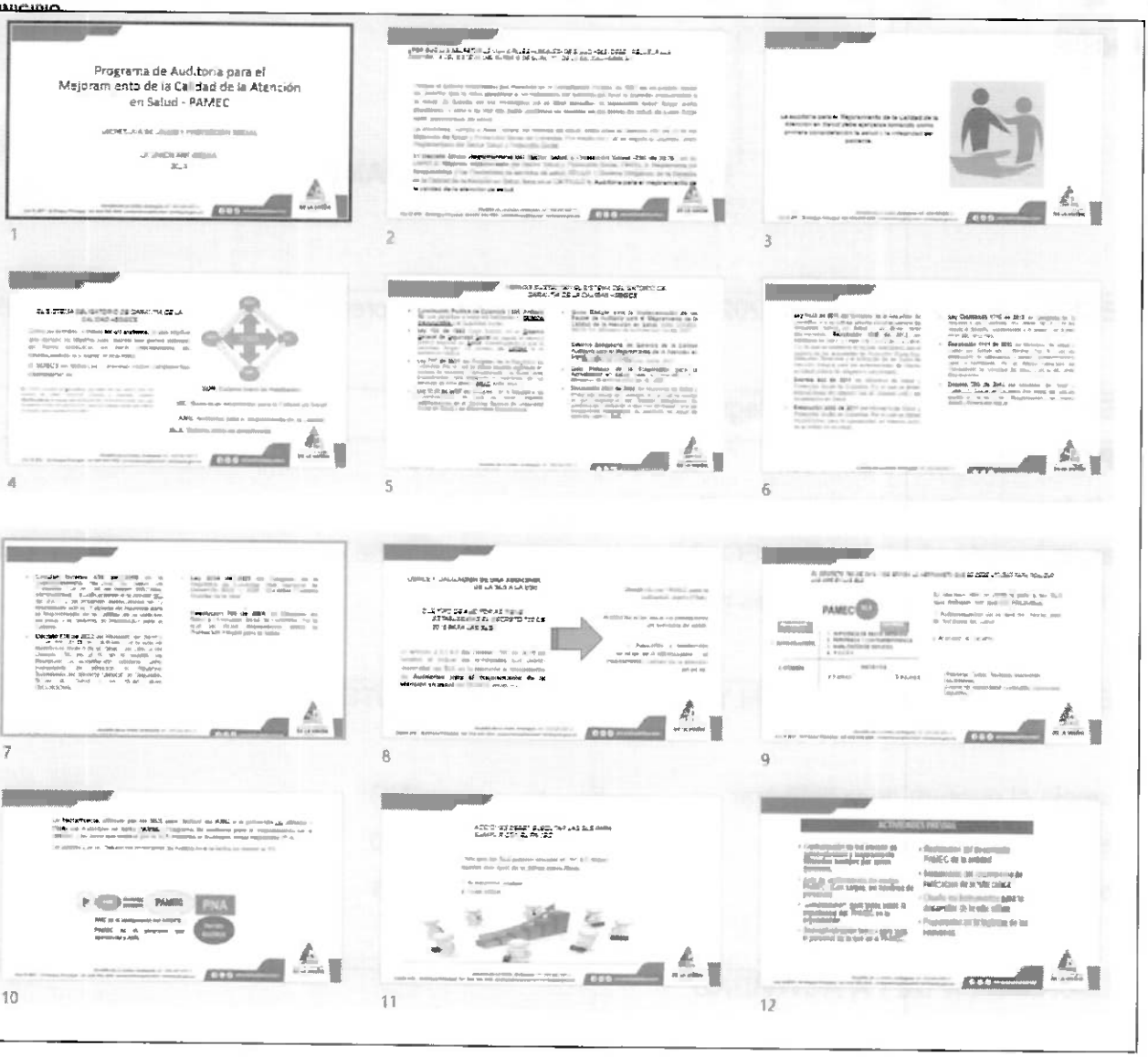
VERIFICACION DEL QUORUM Y LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

Cumple el quorum para deliberar	SI	x	NO		
Se aprueba el acta anterior	SI		NO	N/A	x
Comentarios al acta	SI		NO	N/A	x

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

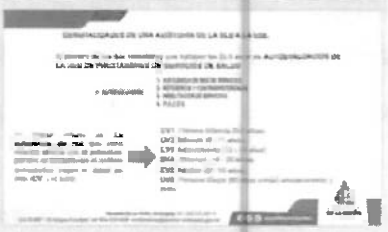
Se da inicio a la reunión con la bienvenida por parte de secretaria de Salud, Daniela Arboleda, quien realiza un llamado al equipo de PAMEC para poder realizar un trabajo adecuado que permita mejorar el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, con eficiencia y efectividad

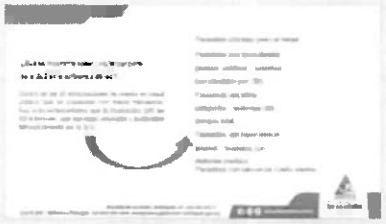
Se da paso a la presentación por parte de Bernardo Angel, profesional encargado del PAMEC en la secretaria de salud.

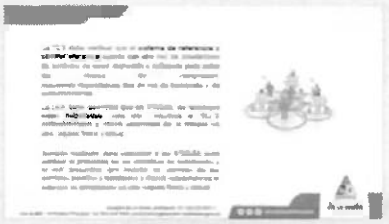

Programa de Auditoria para el
Mejoramiento de la Calidad de la Atención
en Salud - PAMEC
1
2
3
4
5
6
7
8
9
PAMEC
10
PAMEC
PNA
11
12

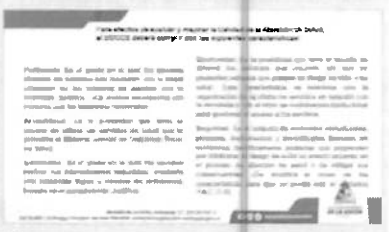

13

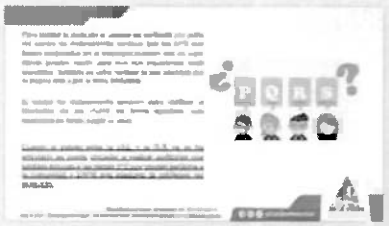

14


15

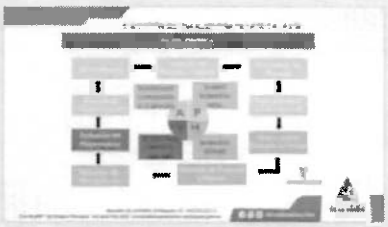

16


17


18

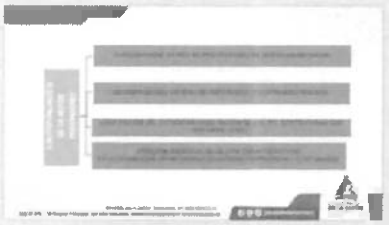


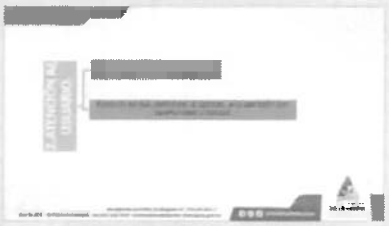
19

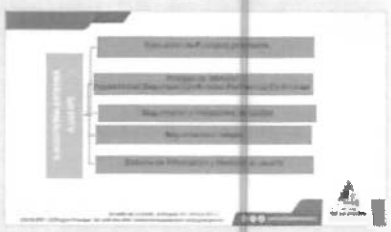

20

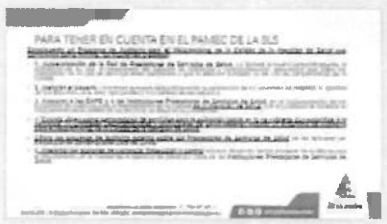


21

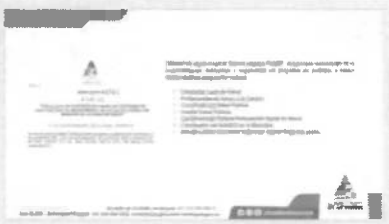

22


23


24



25


26



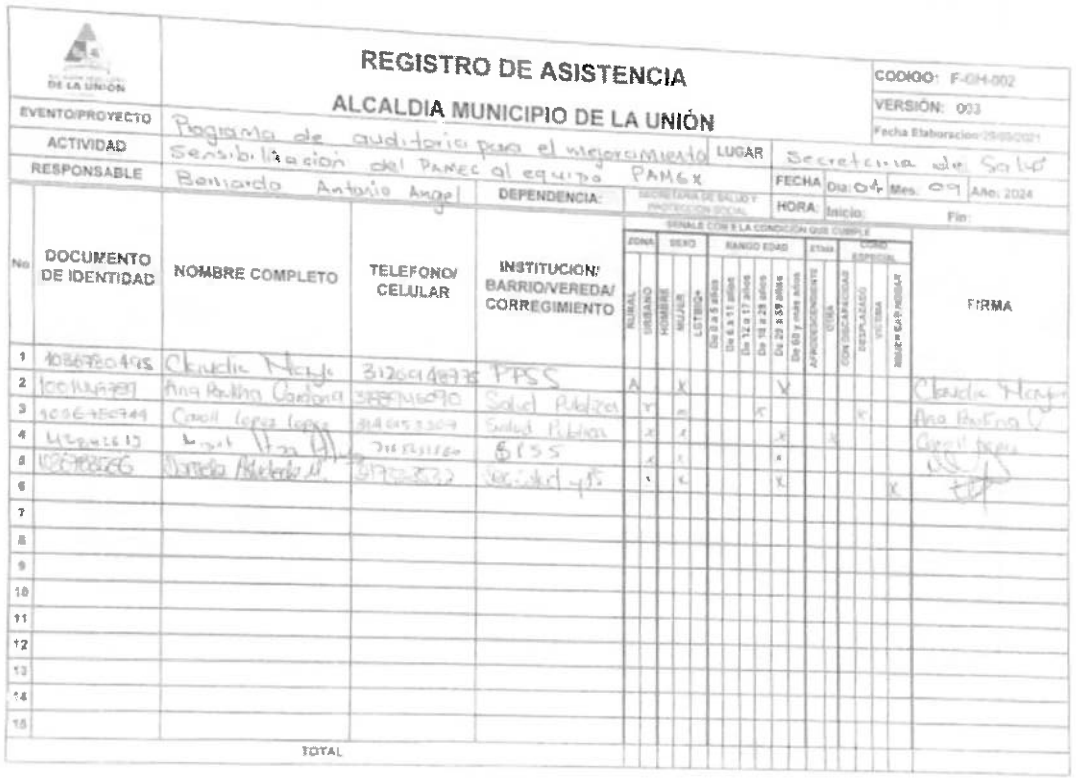
27

ACUERDOS Y COMPROMISOS PENDIENTES

de la conceptualización de la importancia del PAMEC y la responsabilidad de acuerda conformar el equipo del PAMEC de la secretaria de salud el próximo 18 de septiembre, de acuerdo a la resolución vigente en el municipio

se resuelven algunas dudas frente al proceso, aclarando que la asistencia técnica por parte de la Gobernacion es el próximo 26 de septiembre.

EVIDENCIAS



REGISTRO DE ASISTENCIA
ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

CODIGO: F-GH-002
VERSIÓN: 003
Fecha Elaboracion: 25/05/2021

EVENTO/PROYECTO: Programa de auditoria para el mejoramiento
ACTIVIDAD: Sensibilizacion del PAMEC al equipo PAMEX
RESPONSABLE: Bernardo Antonio Angel
LUGAR: Secretaria de Salud
FECHA: Dia: 04 Mes: 09 Año: 2024
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
HORA: Inicio: Fin:

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO/ CELULAR	INSTITUCION/ BARRIO/VEREDA/ CORREGIMIENTO	SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE	FIRMA
1	1088760495	Claudia Marcela	3126914875	PPSS		Claudia Marcela
2	1001144781	Ana Paulina Cardona	3122116890	Salud Publica		Ana Paulina C.
3	1036765744	Carol Lopez Lopez	3146853504	Salud Publica		Carol Lopez
4	1128426812	Luis Fernando Ramirez	3116511160	ESSS		
5	1037588526	Daniela Alejandra M.	3177353702	Salud-pp		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
		TOTAL				

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

FORMATO DE ACTA

CONFORMACION DEL EQUIPO PAMEC

FECHA: 18 de septiembre de 2024	**LUGAR**: secretaria de salud y protección social
TEMA: conformación del equipo PAMEC	

ORDEN DEL DIA:

Saludo por parte de la secretaria de salud

La importancia del PAMEC en el municipio

Conformación del equipo para la vigencia 2024-2027

VERIFICACION DEL QUORUM Y LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

Cumple el quorum para deliberar	SI	x	NO			
Se aprueba el acta anterior	SI		NO		N/A	x
Comentarios al acta	SI		NO		N/A	x

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Se da inicio a la reunión con la bienvenida por parte de Secretaria de Salud, Daniela Arboleda, se hace la presentación de cada uno de los presentes y los roles que desempeñan. Seguidamente se socializa la **RESOLUCION No. 0764 (30 de noviembre de 2022) POR LA CUAL SE CONFORMA EL EQUIPO DEL PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD (PAMEC) DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN.**

Se indica que las instituciones prestadoras de servicios de salud, las EAPB y entidades territoriales deben implementar el programa PAMEC que tiene como objetivo garantizar la calidad de la atención en salud como un mecanismo continuo de evaluación y mejoramiento

calidad observada respecto a la calidad esperada. Para esto, se ha designado un equipo encargado de contribuir a la elaboración del programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención en salud.

Por lo que se requiere la actualización de los actores con el cambio de Administración, para garantizar la implementación de las acciones orientadas al mejoramiento continuo de los servicios de Salud.

Se concluye la reunión explicando a los actores los cuales hacen parte del equipo que conforma el comité PAMEC para el año 2024.

NOMBRES	CARGO
Daniela Arboleda Morales	Secretaría de Salud y Protección Social
Lizeth Hoyos	Profesional de Apoyo a la Gestión
Claudia Milena Maya	Coordinadora de la política pública de participación
Caroll Lopez Lopez	Coordinadora de Salud publica
Ana Paulina Cardona	Auxiliar de salud publica
Carlos Mario Guzmán	Jefe de control interno

Serán funciones del Comité y equipo PAMEC, las siguientes:

- ✓ Contribuir con la elaboración del programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, su implementación, evaluación y seguimiento.

- ✓ Implementar la ruta crítica plasmada en el documento PAMEC, de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social a saber:
  - Autoevaluación: De acuerdo a la metodología establecida en el documento PAMEC.
  - Selección de procesos a mejorar.
  - Priorización de procesos.
  - Definición de la calidad esperada.
  - Medición inicial.

- Definición de planes de mejoramiento.
- Ejecución de planes de mejoramiento.
- Evaluación del mejoramiento.
- Aprendizaje organizacional.

✓ Dar a conocer el proceso de implementación del PAMEC.

✓ Definir estrategias que contribuyan al cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en la Atención en Salud.

✓ Capacitar y asesorar a las empresas prestadoras de salud e instituciones prestadoras de salud públicas y privadas del municipio, en PAMEC.

✓ Hacer seguimiento a las acciones de auditoría.

✓ Hacer respectivo seguimiento al plan de acción y planes de mejoramiento derivados de la autoevaluación.

✓ Realizar reuniones periódicas de acuerdo al cronograma que se defina.

ACUERDOS Y COMPROMISOS PENDIENTES

Los participantes sugieren actualizar la Resolución de los integrantes del comité del PAMEC, para poder vincular a la líder de aseguramiento y retirar del equipo al encargado de control interno, ya que la participación en otros momentos ha sido poca por los compromisos laborales Se organiza acta y se deja para la firma de la Alcaldesa, donde luego, será necesario realizar acta para la actualización del equipo PAMEC, de lo contrario seguirá vigente la Resolución 0764 del 30 de noviembre de 2022





	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: F-GH-002
DE LA UNIÓN	ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	VERSIÓN: 003
		Fecha Elaboración:29/03/2021

EVENTO/PROYECTO	Programa de auditoria para el Mejoramiento	LUGAR	Secretaria de Salud	
ACTIVIDAD	Conformación del equipo PAMEC	FECHA	Dia: 18	Mes: 09 Año: 2024
RESPONSABLE	Bernardo Antonio Angel	DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	HORA: Inicio: Fin:

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO/ CELULAR	INSTITUCION/ BARRIO/VEREDA/ CORREGIMIENTO	SEÑALE CON X LA CONDICION QUE CUMPLE														FIRMA
					ZONA		SEXO			RANGO EDAD					ETNIA		CONDICIÓN ESPECIAL				
					RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTBIQ+	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	De 60 y más años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	CON DISCAPACIDAD	DESPLAZADO	VICTIMA	MUJER CABEZA DE HOGAR	
1	43472645	Maria Lo Botero	3148962078	Asegurando		X	X								X							
2	1036780495	Claudia Mayes	3126914877		X			X							X							Claudia Mayes
3	1036783736	Daniela Alvarado U	3182225133	Sec Salud y P.S.		X		X							X						X	
4	1064986744	Carol Lopez Lopez	3146453509	Salud Pública		X		X							X		X					Carol Lopez
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
		TOTAL																				

SOLIDARIDAD, UNIÓN Y PAZ
ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN