

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD				Fecha:	5/12/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$31,200,000.00		Valor a Pagar:	\$5,200,000.00			
	Número:	2006	Fec. Suscripción:	Jun 17 2025	Fecha de iniciación:	Jun 17 2025		
	N° CDP:	63	Fecha:	Ene 22 2025	Fecha de terminación:	Dic 16 2025		
	N° RP:	4913	Fecha:	Jun 17 2025	Duración:	Meses 6 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción-INCREMENTO DE LA COBERTURA DE ACCIONES			Periodo a pagar:	Oct 17 2025 - Nov 16 2025		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales Especializados para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto de inversión incremento de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Bolívar.							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (31.200.000,00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (5.200.000,00) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73232584	DV.	
Dirección:	Cartagena							
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL.	0			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	0550488401803389	Banco:	Davivienda
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:	# de folios:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: periodo 17-10-2025 a 16-11-2025				Dic 5 2026			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$275,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$352,000.00	Periodo	NOVIEMBRE
	Comprobante de pago Número:	7997359016			Comprobante de pago Número:	7997359016		
	Fecha de pago:	Dic 2 2025			Fecha de pago:	Dic 2 2025		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$53,600.00	Periodo	NOVIEMBRE	periodo 17-10-2025 a 16-11-2025			
	Comprobante de pago Número:	7997359016						
Fecha de pago:	Dic 2 2025							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:							
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
APLICACION RETENCION	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias. "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".								

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 6D395481-011A-47CB-9C5A-F175E96CB9E2

NOMBRE CONTRATISTA: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

C.C.: 73232584



FIRMA SUPERVISOR 9BFBA8C6-C69B-4BEA-AD34-C34DE860A1B2

NOMBRE SUPERVISOR: DIDIER DE LA CONCEPCION HERNANDEZ SALAS

CARGO: P.E. IVC SOGC





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Dic 5 2026

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 17 2025 - Nov 16 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

Identificación: 73232584

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	2006	Fec. Suscripción:	Jun 17 2025	Fecha de iniciación:	Jun 17 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Dic 16 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales Especializados para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto de inversión incremento de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Bolívar.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en las Visitas de Verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo diseñadas para este fin. Notificar la visita: Mediante un oficio según formato preestablecido GS-IVCSI-FO-052/GS-IVCSI-FO-053; aplicación de listas de chequeo mediante formato GS-IVCSI-FO-054.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoye en las visitas de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo a las entidades
1. Asistencia a secretaria de Salud Departamental a proceso de revisión de informes. Trabajo presencial
2. Se recepción cronograma visitas de auditoria PAMEC-SIC mes de octubre y noviembre 2025.
3. Se Proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a
1. NUEVA EPS
2. SALUD BET-EL IPS SAS
3. SUR SALUD
4. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC
1. NUEVA EPS
2. SALUD BET-EL IPS SAS
3. SUR SALUD
5. Se Planificó visita de verificación del componente PAMEC a
1. SUR SALUD
6. Se Planifico visita de verificación del componente SIC a
1. NUEVA EPS
2. SALUD BET-EL IPS SAS
7. Visita Virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC
1. SUR SALUD
8. Visita de verificación de cumplimiento del componente SIC
1. NUEVA EPS
2. SALUD BET-EL IPS SAS
8. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institución.
1. NUEVA EPS
2. SALUD BET-EL IPS SAS
3. SUR SALUD
9. Se Carga acta de apertura y acta de cierre



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Dic 5 2026

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 17 2025 - Nov 16 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

Identificación: 73232584

- 1. NUEVA EPS
- 2. SALUD BET-EL IPS SAS
- 3. SUR SALUD
- 10. Se elabora informe de auditoría a
 - 1. SALUD BET-EL IPS SAS
 - 2. SUR SALUD
- 11. Se envió proyección oficio de notificación informe
 - 1. SALUD BET-EL IPS SAS
 - 2. SUR SALUD

2. Presentar a título de apoyo el Informe de cada visita realizada, basado en la información suministrada en los formatos de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad, en medio físico y/o magnético dentro de los 8 días siguiente a la realización de la misma en el formato GS-IVCSI-FO-055.

- 2. Presente informe de visita realizada, basado en la información suministrada en los formatos de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad, en medio físico y/o magnético dentro de los 8 días siguiente a la realización de la misma en el a las entidades
 - 1. Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud
 - 1. SUR SALUD
 - 2. Sistema de Información para la Calidad
 - 1. NUEVA EPS
 - 2. SALUD BET-EL IPS SAS

3. Apoyar en la consolidación mensual de los archivos ST003 - Reporte de seguimiento a la formulación y resultados de ejecución de los PAMEC de los prestadores de servicios de salud y de los municipios certificados de su jurisdicción resultados de evaluación de su PAMEC y el archivo: ST004 - Reporte de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud.

- 3 reporte de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud, con base a la información obtenida de la visita realizada a:
 - Consolidando archivos ST003 y Consolidando archivos ST004
- Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud ST003
 - 1. SUR SALUD
- 2. Sistema de Información para la Calidad ST004
 - 1. NUEVA EPS
 - 2. SALUD BET-EL IPS SAS

4. Apoyar en la elaboración del informe de gestión de IVC mensual del componente, que permita la retroalimentación a las direcciones operativas de la Secretaría De Salud.

- 4. Apoye en la elaboración del informe de gestión de IVC mensual del componente, que permitió la retroalimentación a las direcciones operativas de la secretaria de Salud.
 - 1. NUEVA EPS
 - 2. SALUD BET-EL IPS SAS
 - 3. SUR SALUD

3FD813B5-4C44-42D6-8166-54F7328E908B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

C. C. : 73232584





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Dic 5 2026

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 17 2025 - Nov 16 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

Identificación: 73232584

5. Brindar apoyo a las siguientes ACTIVIDADES TRANSVERSALES cuando sean delegadas por el director de Inspección, Vigilancia y Control y/o por el supervisor del Contrato; Participar en las jornadas de Participación Ciudadana convocada por la dirección de IVC para la recepción y trámite de PQRS, Asistir a título de apoyo a las diferentes reuniones o comité convocadas por las Direcciones de la Secretaría de Salud, así como el seguimiento a los planes de mejoramiento que se deriven de estos. Brindar apoyo en la realización de las visitas de búsqueda activa de prestadores de servicios priorizados en el territorio, así como la elaboración y notificación del Informe de Resultados y la entrega en medio magnético y físico, en un lapso no superior a ocho (8) días siguientes a la realización de la misma, Apoyar en la consolidación y análisis de la información requerida por las direcciones operativas de la entidad para el desarrollo propio de su Gestión, las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación con el Objeto contractual.

5. Realice actividades transversales elaboración y notificación del Informe de Resultados y la entrega en medio magnético y físico

1. Apoyar en las Visitas de Verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo diseñadas para este fin. Notificar la visita: Mediante un oficio según formato preestablecido GS-IVCSI-FO-052/GS-IVCSI-FO-053; aplicación de listas de chequeo mediante formato GS-IVCSI-FO-054.

1. Apoye en las visitas de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo a las entidades 1. Asistencia a secretaria de Salud Departamental a proceso de revisión de informes. Trabajo presencial 2. Se recepción cronograma visitas de auditoria PAMEC-SIC mes de octubre y noviembre 2025. 3. Se Proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 4. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 5. Se Planificó visita de verificación del componente PAMEC a 1. SUR SALUD 6. Se Planifico visita de verificación del componente SIC a 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 7. Visita Virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC 1. SUR SALUD 8. Visita de verificación de cumplimiento del componente SIC 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 8. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institución. 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 9. Se Carga acta de apertura y acta de cierre 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 10. Se elabora informe de auditoría a 1. SALUD BET-EL IPS SAS 2. SUR SALUD 11. Se envió proyección oficio de notificación informe 1. SALUD BET-EL IPS SAS 2. SUR SALUD

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

3FD813B5-4C44-42D6-8166-54F7328E908B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

C. C. : 73232584



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		73232584		NÚMERO PLANILLA:		7997359016		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO		BOLIVAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CARTAGENA		DEPARTAMENTO:		02-INDEPENDIENTE		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		BARRIO SANTA LUCIA		TELÉFONO:		6613783		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1975454133					
TIPO APORTANTE:				CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000	
SUBTOTALES:														\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000			
SUBTOTALES:												\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 53.600	\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600	
SUBTOTALES:									\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	CC 73232584	CARO OSPINO RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.200.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 352.000	MUTUAL SER EPS-S	30	2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.200.000	\$ 73232584	\$ 53.600		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$

TOTAL PAGADO: \$ 680.600

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018			
Dependencia:		SECRETARIA DE SALUD				
En Turbaco, a los Diecisiete (17) de Junio de 2025, se reunieron RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO, identificado con CC No 73232584, en su calidad de Contratista y DIDIER DE LA CONCEPCION HERNANDEZ SALAS en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2006 de 2025.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	2006	Fec. Suscripción:	Jun 17 2025	Fecha de iniciación:	Jun 17 2025
	N° CDP:	63	Fecha:	Ene 22 2025	Fecha de terminación:	Dic 16 2025
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción-INCREMENTO DE LA COBERTURA DE ACCIONES				
	N° RP:	4913	Fecha:	Jun 17 2025	Duración: Meses	6
					Días	0
	Valor Contrato:	Treinta y un millones doscientos mil pesos mcte(\$31,200,000.00)				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales Especializados para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto de inversión incremento de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Bolívar.					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Apoyar en las Visitas de Verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo diseñadas para este fin. Notificar la visita: Mediante un oficio según formato preestablecido GS-IVCSI-FO-052/GS-IVCSI-FO-053; aplicación de listas de chequeo mediante formato GS-IVCSI-FO-054. 2. Presentar a título de apoyo el Informe de cada visita realizada, basado en la información suministrada en los formatos de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad, en medio físico y/o magnético dentro de los 8 días siguiente a la realización de la misma en el formato GS-IVCSI-FO-055. 3. Apoyar en la consolidación mensual de los archivos ST003 - Reporte de seguimiento a la formulación y resultados de ejecución de los PAMEC de los prestadores de servicios de salud y de los municipios certificados de su jurisdicción resultados de evaluación de su PAMEC y el archivo: ST004 - Reporte de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud. 4. Apoyar en la elaboración del informe de gestión de IVC mensual del componente, que permita la retroalimentación a las direcciones operativas de la secretaria de salud. 5. Brindar apoyo a las siguientes ACTIVIDADES TRANSVERSALES cuando sean delegadas por el director de Inspección, Vigilancia y Control y/o por el supervisor del Contrato; Participar en las jornadas de Participación Ciudadana convocada por la dirección de IVC para la recepción y trámite de PQRS, Asistir a título de apoyo a las diferentes reuniones o comité convocadas por las Direcciones de la Secretaría de Salud, así como el seguimiento a los planes de mejoramiento que se deriven de estos. Brindar apoyo en la realización de las visitas de búsqueda activa de prestadores de servicios priorizados en el territorio, así como la elaboración y notificación del Informe de Resultados y la entrega en medio magnético y físico, en un lapso no superior a ocho (8) días siguientes a la realización de la misma, Apoyar en la consolidación y análisis de la información requerida por las direcciones operativas de la entidad para el desarrollo propio de su Gestión, las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación con el Objeto contractual					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO					
Identificación:	73232584					
Dirección:	Cartagena					
Número de Teléfono:	0 CEL 0					
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (01) PROFESIONAL DEL ÁREA DE LA SALUD, ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD O AFINES, EXPERIENCIA COMPROBADA MÍNIMA DE DOS AÑOS					

535D2026-EF9F-4767-A59B-CF96E19DC75B

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

C.C.: 73232584



4DF168CD-C4A5-4033-9777-66BCD2D996A2

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: DIDIER DE LA CONCEPCION HERNANDEZ SALAS

CARGO: P.E. IVC SOGC





Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

INFORME DE GESTIÓN -CORTE 17 DE OCT A 16 DE NOVIEMBRE DE 2025

Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud

Componente
Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad

Corte del informe: 16/10/2025

Año: 2025



Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo

Teléfono: 57-5-6517444

e-mail: contactenos@bolivar.gov.co • www.bolivar.gov.co

I SUBCOMPONENTE O SUBPROGRAMA:

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES PAMEC-SIC A ACTORES DEL SGSSSS:

1. Descripción de las Actividades. De cuatro (3) visitas programadas se ejecutó un total de cuatro (3) visitas de verificación del cumplimiento de los componentes de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud y Sistema de Información para la Calidad- SIC, de conformidad con el Decreto 1011 de 2006, las pautas indicativas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (SIC), equivalente a un 100% de ejecución reporte de ejecución, en la siguiente tabla:

FECHA	ENTIDAD	CLASE DE ENTIDAD	MUNICIPIO	RESULTADO DE LA VISITA
24/10/2025	SALUD BET-EL IPS SAS	Privada	Santa Catalina	Se realiza visita virtual (Componente a evaluar SIC) Rafael Eduardo Caro Ospino, en la fecha definida sin ningún contratiempo. Informe realizado.
5-6 /11/2025	NUEVA EPS	Privada	Cartagena	Se realiza visita virtual (Componente a evaluar SIC) Rafael Eduardo Caro Ospino en la fecha definida sin ningún contratiempo. Informe realizado.
11/11/2025	SUR SALUD IPS SAS	Privada	Pinillos	Se realiza visita presencial (Componente a evaluar PAMEC) Rafael Eduardo Caro Ospino en la fecha definida sin ningún contratiempo. Informe realizado.

2. Resultados (Indicadores – Estadísticas)

Se evaluó a los actores objeto de la programación, instituciones prestadoras de servicios de salud de carácter privado una (2); EPS (1), para un total de cuatro (3) visitas ejecutadas en el mes. Los criterios para cada componente se evaluaron de conformidad con la normatividad vigente aplicable, de manera presencial con un término promedio de ocho (8) horas de ejecución, las visitas. La verificación se realiza bajo la modalidad de visita presencial, y consta de dos momentos: **1. Evaluación del componente de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud**, que consiste en la verificación del cumplimiento de los nueve pasos de la ruta crítica de implementación del PAMEC, de conformidad con las Pautas de Auditoría para Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud y las guías básicas para su



Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

implementación, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social vigentes desde el 2006 y 2007 respectivamente, así como la verificación del cumplimiento del componente de Sistema de Información para la Calidad (SIC) de conformidad contenido con la Resolución 0256 de 2016 y orientaciones técnicas para la gestión de los resultados del monitoreo de la calidad expedidas por el Ministerio Salud y Protección Social; revisión documental de soportes o evidencias de implementación de los componentes objeto de la verificación, según los criterios evaluados, observación de la dinámica organizacional y entrevista al personal.

3. Dificultades: No se presentaron dificultades operativas en la realización de estas visitas desde su notificación, planeación y puesta en marcha de las mismas.

4. Se realiza:

-Recepción y revisión del cronograma visita auditoria mes de octubre a noviembre 2025.

-Proyección oficio de notificación de visita verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a:

1. NUEVA EPS
2. SALUD BET-EL IPS SAS
3. SUR SALUD

-Planificación de visitas de verificación PAMEC-SIC

-Se realizan las visitas programadas

Nombre del funcionario: Rafael Eduardo Caro Ospino

Cargo: Profesional de Apoyo a la Gestión de la DIVC Sec. Salud de Bolívar

Componente: Sistema Obligatorio Garantía de la Calidad – PAMEC/SIC.



Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57-5-6517444

e-mail: contactenos@bolivar.gov.co • www.bolivar.gov.co



Dirección de Insp

I en Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

BITACORA DE TRABAJO Y DE TRABAJO EN CASA IVC EN SALUD

Nombre Funcionario: Rafael Eduardo Caro Ospino	Periodo de actividades : 17 de Octubre a 16 de Noviembre 2025	Componente al que pertenece: SOGC: PAMEC-SIC
---	--	---

Fecha	Actividad Asignada	Acciones desarrolladas	Evidencias de la Gestion	Dificultades o Impases	Resultado de la Gestion	Observaciones
18/10/2025	Recepción de cronograma visitas de auditoría PAMEC-SIC mes de oct 2025	Se recepciona cronograma visitas de auditoría PAMEC-SIC mes de oct 2025		Ninguna	Actividad cumplida	
18/10/2025	Proyección de oficio para Notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.		Ninguna	Actividad cumplida	
19/10/2025	Proyección de oficio para notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
20/10/2025	Planificación visita de verificación del componente PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS	Se planificó visita de verificación del componente PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	

24/10/2025	Visita presencial de verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS	a. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC a SALUD BET-EL IPS SAS. oficio GOBOL-25-063662 de fecha 20 de octubre y notificado el 20 de octubre 2025. b. Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente SIC en fecha 24 de octubre 2025. c. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institucion. d. Se elabora informe de auditoría a SALUD BET-EL IPS SAS.		Ninguna	Actividad cumplida	
27/10/2025	Cargue acta de apertura y acta de cierre a SALUD BET-EL IPS SAS	Se carga acta de apertura y acta de cierre a SALUD BET-EL IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
31/10/2025	Planificación visita de verificación del componente PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.	Se planificó visita de verificación del componente PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.		Ninguna	Actividad cumplida	
5/11/2025 y 6/11/2025	Visita de verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.	a. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC a NUEVA EPS S.A. oficio GOBOL-25-065938 de fecha 18 de Octubre y notificado el 18 de octubre 2025. b. Visita presencial de verificación de cumplimiento del componente SIC en fecha 5 y 6 de noviembre 2025. c. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institucion. d. Se elabora informe de auditoría a NUEVA EPS S.A.		Ninguna	Actividad cumplida	

08/11/2025	Cargue acta de apertura y acta de cierre NUEVA EPS S.A.	Se carga acta de apertura y acta de cierre NUEVA EPS S.A.		Ninguna	Actividad cumplida	
04/11/2025	Proyección de oficio para Notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a SUR SALUD IPS SAS	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a SUR SALUD IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
07/11/2025	Planificación visita de verificación del componente PAMEC-SIC a SUR SALUD IPS SAS	Se planificó visita de verificación del componente PAMEC-SIC a SUR SALUD IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
11/11/2025	Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a SUR SALUD IPS SAS	a. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC a SUR SALUD IPS SAS oficio GOBOL-25-068131 de fecha 06 de noviembre y notificado el 06 de noviembre 2025. b. Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC en fecha 11 de Noviembre 2025. c. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institución. d. Se elabora informe de auditoría a SUR SALUD IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
14/11/2025	Cargue acta de apertura y acta de cierre a SUR SALUD IPS SAS	Se carga acta de apertura y acta de cierre a SUR SALUD IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	

19/11/2025	Notificación de informe a SALUD BET-EL IPS SAS	Notificación de informe a SALUD BET-EL IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
28/11/2025	Notificación de informe a SUR SALUD IPS SAS	Notificación de informe a SUR SALUD IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

Turbaco-Bolívar

CONTRATISTA	RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO
FECHA DEL CONTRATO:	16 DE JUNIO 2025
N.º DEL CONTRATO:	SS-2006-2025
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales Especialista para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto de inversión incremento de la cobertura de acciones de inspección, vigilancia y control sanitario en el Sistema General De Seguridad Social en Salud en el departamento de Bolívar.
PLAZO:	6 MESES
SUPERVISOR:	DIDIER HERNANDEZ SALAS P.E. IVC SOGC SECRETARÍA DE SALUD

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

Obligaciones Contractuales	Actividades Ejecutadas
1. Apoyar en las Visitas de Verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo diseñadas para este fin. Notificar la visita: Mediante un oficio según formato preestablecido GS-IVCSI-FO-052/GS-IVCSI-FO-053; aplicación de listas de chequeo mediante formato GS-IVCSI-FO-054.	1. Apoye en las visitas de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información para la Calidad aplicando la lista de chequeo a las entidades 1. Asistencia a secretaria de Salud Departamental a proceso de revisión de informes. Trabajo presencial 2. Se recepción cronograma visitas de auditoria PAMEC-SIC mes de octubre y noviembre 2025. 3. Se Proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 4. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

	5. Se Planificó visita de verificación del componente PAMEC a 1. SUR SALUD 6. Se Planifico visita de verificación del componente SIC a 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 7. Visita Virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC 1. SUR SALUD 8. Visita de verificación de cumplimiento del componente SIC 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 8. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institución. 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 9. Se Carga acta de apertura y acta de cierre 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD 10. Se elabora informe de auditoría a 1. SALUD BET-EL IPS SAS 2. SUR SALUD 11. Se envió proyección oficio de notificación informe 1. SALUD BET-EL IPS SAS 2. SUR SALUD
2. Presentar a título de apoyo el Informe de cada visita realizada, basado en la información suministrada en los formatos de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención	2. Presente informe de visita realizada, basado en la información suministrada en los formatos de verificación de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud y Sistema de Información

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

de Salud y Sistema de Información para la Calidad, en medio físico y/o magnético dentro de los 8 días siguiente a la realización de la misma en el formato GS-IVCSI-FO-055.	para la Calidad, en medio físico y/o magnético dentro de los 8 días siguiente a la realización de la misma en el a las entidades 1. Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud 1. SUR SALUD 2.Sistema de Información para la Calidad 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS
3. Apoyar en la consolidación mensual de los archivos ST003 - Reporte de seguimiento a la formulación y resultados de ejecución de los PAMEC de los prestadores de servicios de salud y de los municipios certificados de su jurisdicción resultados de evaluación de su PAMEC y el archivo: ST004 - Reporte de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud.	3 reporte de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud, con base a la información obtenida de la visita realizada a: Consolidando archivos ST003 y Consolidando archivos ST004 Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud ST003 1. SUR SALUD 2.Sistema de Información para la Calidad ST004 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS
4. Apoyar en la elaboración del informe de gestión de IVC mensual del componente, que permita la retroalimentación a las direcciones operativas de la secretaria De Salud.	4. Apoye en la elaboración del informe de gestión de IVC mensual del componente, que permitió la retroalimentación a las direcciones operativas de la secretaria de Salud. 1. NUEVA EPS 2. SALUD BET-EL IPS SAS 3. SUR SALUD
5. Brindar apoyo a las siguientes ACTIVIDADES TRANSVERSALES cuando sean delegadas por el director de Inspección, Vigilancia y Control y/o por el supervisor del Contrato; Participar en las jornadas de Participación Ciudadana convocada por la dirección de IVC para la recepción y trámite de	5. Realice actividades transversales elaboración y notificación del Informe de Resultados y la entrega en medio magnético y físico

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

PQRS, Asistir a título de apoyo a las diferentes reuniones o comité convocadas por las Direcciones de la Secretaría de Salud, así como el seguimiento a los planes de mejoramiento que se deriven de estos. Brindar apoyo en la realización de las visitas de búsqueda activa de prestadores de servicios priorizados en el territorio, así como la elaboración y notificación del Informe de Resultados y la entrega en medio magnético y físico, en un lapso no superior a ocho (8) días siguientes a la realización de la misma, Apoyar en la consolidación y análisis de la información requerida por las direcciones operativas de la entidad para el desarrollo propio de su Gestión, las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación con el Objeto contractual.	
---	--

EVIDENCIAS DE INFORME DEL CORTE 17-10-2025 a 16-11-2025

Informe de Gestión cuenta
17-10-2025- 16-11-2025

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015



**INFORME DE GESTIÓN -CORTE
17 DE OCT A 16 DE NOVIEMBRE DE 2025**

Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud

Componente
Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad

Corte del Informe: 16/10/2028

Año: 2025



**Bitácora de Actividades cuenta
17-10-2025- 16-11-2025**



Dirección de Insp
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

I en Salud

BITACORA DE TRABAJO Y DE TRABAJO EN CASA IVC EN SALUD						
Nombre Funcionario: Rafael Eduardo Caro Ospino			Periodo de actividades : 17 de Octubre a 16 de Noviembre 2025		Componente al que pertenece: SOGC: PAMEC-SIC	
Fecha	Actividad Asignada	Acciones desarrolladas	Evidencias de la Gestion	Dificultades o Impases	Resultado de la Gestion	Observaciones
18/10/2025	Recepción de cronograma visitas de auditoria PAMEC-SIC mes de oct 2025	Se recepciona cronograma visitas de auditoria PAMEC-SIC mes de oct 2025		Ninguna	Actividad cumplida	
18/10/2025	Proyección de oficio para Notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a NUEVA EPS S.A.		Ninguna	Actividad cumplida	
19/10/2025	Proyección de oficio para notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	
20/10/2025	Planificación visita de verificación del componente PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS	Se planificó visita de verificación del componente PAMEC-SIC a SALUD BET-EL IPS SAS		Ninguna	Actividad cumplida	

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE VISITAS PRESENCIALES
DEL PERIODO 17-10-2025- 16-11-2025**

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015
--	---

VISITA DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD A NUEVA EPS S.A. 5 -6 DE NOVIEMBRE DE 2025.



VISITA DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD A SALUD BET-EL IPS SAS 24 DE OCTUBRE DE 2025



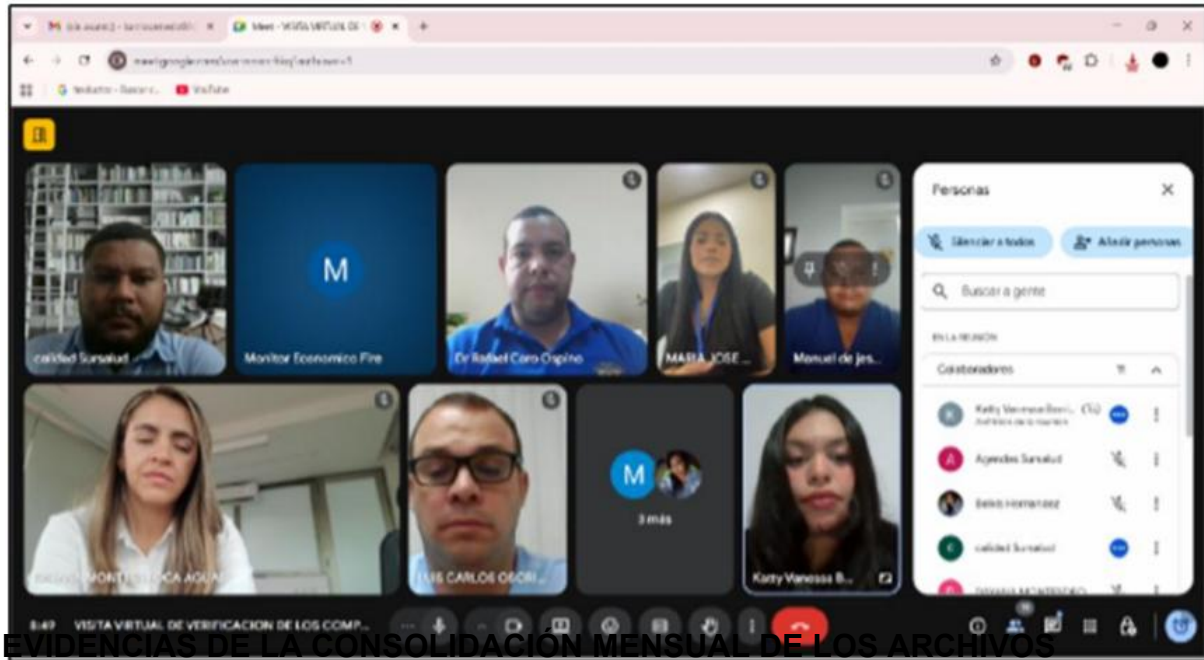
VISITA DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD SUR SALUD IPS SAS 11 NOVIEMBRE DEL 2025



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

Código: SG-DATH- FIAC
Versión: 1.0
Fecha: 2 de enero de 2015



ST003 - ST004

 Gobernación de Bolívar		CONSOLIDADO ST004 VIGENCIA 2024 (CIRCULAR 012 DE 2016)					
ARCHIVO TIPO ST004: REPORTE DE ENTIDADES TERRITORIALES SOBRE MONITOREO DE CALIDAD EN SALUD							
No. de Orden	ENTIDAD EVALUADA	DIGITO VERIFICACIÓN ENTIDAD EVALUADA	REPORTES DE INFORMACIÓN	ANÁLISIS SEMESTRAL	ESTRATEGIAS DE MEJORAMIENTO	OBSERVACIONES	
VARIABLE							
149	SALUD BET-EL IPS SAS	900554741	1	1	1	0	No formuló ni ejecutó acciones de mejoramiento. 0%
153	NUEVA EPS	9E+08	2	1	1	0	No formuló ni ejecutó acciones de mejoramiento. 0%

No. de Orden	IPS-MUNICIPIOS	ENTIDAD 1: IPS 2: Municipio	NIT de la entidad evaluada	Digito de Verificación de la entidad evaluada	¿Realizó Autoevaluación? 1: Si. Cumplimiento criterios 2.1 y 2.2. 2: No	¿Seleccionó procesos a mejorar? 1: Si. Cumplimiento criterios 3.1 y 3.2 2: No	¿Priorizó los procesos a mejorar? 1: Si. Cumplimiento criterios 4.1, 4.2 y 4.3 2: No	¿Definió la calidad esperada para todos los procesos priorizados? 1: Si. Cumplimiento criterios 5.1 y 5.2 2: No	¿Definió la calidad observada para todos los procesos priorizados? 1: Si. Cumplimiento criterios 6.1 y 6.2 2: No	¿Formuló planes de mejoramiento para alcanzar la calidad esperada para todos los procesos priorizados? 1: Si. Cumplimiento criterios 7.1 y 7.2 2: No	¿Implementó planes de mejoramiento para alcanzar la calidad esperada para todos los procesos priorizados? 1: Si. Cumplimiento criterios 8.1 y 8.3 2: No	¿Implementó indicadores de resultado para medir la gestión? 1: Si. Cumplimiento criterio 8.2 2: No
157	SUR SALUD IPS SAS	1	806016046	2	1	1	1	1	1	1	1	1

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

ST004 –_Reporte SIC
de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud, con base a la
información obtenida de la visita realizada a:

- 1. NUEVA EPS S.A. 5 -6 DE NOVIEMBRE DE 2025.**
- 2. SALUD BET-EL IPS SAS 24 DE OCTUBRE DE 2025**
- 3. SUR SALUD IPS SAS 11 NOVIEMBRE DEL 2025**

EVIDENCIAS DEL CARGUE DE DOCUMENTOS OFICIALES A LA NUBE DE LAS
VISITAS DE VERIFICACION

1. NUEVA EPS S.A

Mis archivos > Documentos > Documents > PAMEC 2020-2024 > PAMEC SIC 2025 > EAPB > NUEVA EPS					
Nombre	Modificado	Modificado por	Tamaño de arch...	Compartir	Actividad
 BORRADORES	Hace unos segundos	Colaborador invitado	2 elementos	 Compartido	
 FTO EVAL PAMEC- SIC NUEVA EPS.pdf	Hace un minuto	Colaborador invitado	263 KB	 Compartido	
 INFORME VERIF PAMEC SIC NUEVA EPS PENDIENTE PAMEC.pdf	Hace un minuto	Colaborador invitado	737 KB	 Compartido	
 GMAIL--1.PDF	19 de noviembre	Colaborador invitado	479 KB	 Compartido	
 acta de cierre.pdf	19 de noviembre	Colaborador invitado	805 KB	 Compartido	
 acta de apertura.pdf	19 de noviembre	Colaborador invitado	479 KB	 Compartido	
 GOBOL-25-065938 (1).pdf	19 de noviembre	Colaborador invitado	878 KB	 Compartido	

2. SALUD BET-EL IPS SAS

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

DIDIER DE LA CONCEPCION HERNANDEZ SALAS > Documentos > Documents > PAMEC 2020-2024 > PAMEC SIC 2025 > SANTA CATALINA > SALUD BET-EL IPS SAS

 Nombre	Modificado	Modificado por	Tamaño de arch...	Compartir	Actividad
 Elementos enviados_ivcsalud - CORREO NOTIFICACION INFORME SALUD BET-...	19 de noviembre	Colaborador invitado	231 KB	 Compartido	
 INFORME VISITA PAMEC- SIC SALUD BET-EL IPS SAS.pdf	19 de noviembre	barriosamedo02@gmi	1.16 MB	 Compartido	
 FTO EVAL PAMEC SALUD BET-EL IPS SAS.pdf	19 de noviembre	barriosamedo02@gmi	235 KB	 Compartido	
 FTO EVAL SIC ESE SALUD BET-EL.pdf	19 de noviembre	barriosamedo02@gmi	286 KB	 Compartido	
 ACTA DE APERTURA SALUD BET-EL IPS SAS.pdf	31 de octubre	Colaborador invitado	3.15 MB	 Compartido	
 ACTA DE CIERRE SALUD BET-EL IPS SAS.pdf	31 de octubre	Colaborador invitado	2.13 MB	 Compartido	
 Correo_ivcsalud - Outlook.pdf	20 de octubre	Lesly Alcendra Gonzal	293 KB	 Compartido	
 GOBOL-25-063662 (1).pdf	20 de octubre	Lesly Alcendra Gonzal	853 KB	 Compartido	

3. SUR SALUD IPS SAS 11 NOVIEMBRE DEL 2025

DIDIER DE LA CONCEPCION HERNANDEZ SALAS > Documentos > Documents > PAMEC 2020-2024 > PAMEC SIC 2025 > PINILLOS > SUR SALUD					
 Nombre	Modificado	Modificado por	Tamaño de arch...	Compartir	Actividad
 FTO EVAL PAMEC- SUR SALUD.pdf	Hace unos segundos	Colaborador invitado	153 KB	 Compartido	
 Elementos enviados_ivcsalud - CORREO ENVIO INFORME SUR SALUD IPS SAS....	Hace 6 días	Colaborador invitado	232 KB	 Compartido	
 GOBOL-25-068131 (1).pdf	Hace 6 días	Colaborador invitado	847 KB	 Compartido	
 GMAIL--1.PDF	Hace 6 días	Colaborador invitado	404 KB	 Compartido	
 GMAIL--2.PDF	Hace 6 días	Colaborador invitado	145 KB	 Compartido	
 INFORME VISITA PAMEC- SIC SUR SALUD.pdf	Hace 6 días	Colaborador invitado	1.00 MB	 Compartido	
 FTO EVAL PAMEC- SIC SUR SALUD.pdf	Hace 6 días	Colaborador invitado	152 KB	 Compartido	
 FTO EVAL SIC SUR SALUD IPS SAS PINILLOS.pdf	Hace 6 días	Colaborador invitado	354 KB	 Compartido	
 acta de cierre firmado.pdf	18 de noviembre	Colaborador invitado	1.43 MB	 Compartido	
 AcTA DE APERTURA firmado.pdf	18 de noviembre	Colaborador invitado	2.31 MB	 Compartido	

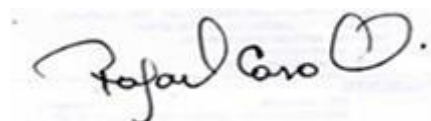
Las actividades realizadas durante el período:, junto con sus respectivos documentos soporte, se encuentran cargados en la nube; de igual forma, lo que respecta a los

 Secretaría de Salud GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

documentos de la cuenta junto con los mencionados anteriormente, están expuestos en el siguiente link:

https://drive.google.com/drive/folders/15lwAR-68WFLERr4uNI44f76d_mXDU3NU?usp=sharing

Cordialmente.



.RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

C.C. 73.232.584 (San Juan Nep Bolívar)



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 04 Sep 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03 Dic 2025

RECIBO:

250900552090



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO			Identificación:	C	73232584	No. Recibo Pago: 250900552090	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025			Base Gravable	5,200,000			
Entidad Contratante:	8 - SECRETARÍA DE SALUD DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	SS-2006-2025		Fecha Del Contrato:	16 Jun 2025	
Concepto	Descripción				Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				(5,200,000x6/100)		\$ 20,000	
					TOTAL		\$ 332,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 04 Sep 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03 Dic 2025

RECIBO:

250900552090



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO		Identificación:	C	73232584	No. Recibo Pago: 250900552090	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	5,200,000			
Entidad Contratante:	8 - SECRETARÍA DE SALUD DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	SS-2006-2025		Fecha Del Contrato:	16 Jun 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(5,200,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 332,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 04 Sep 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 03 Dic 2025

RECIBO:

250900552090



BANCO

Contribuyente:	RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO		Identificación:	C	73232584	No. Recibo Pago: 250900552090	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	5,200,000			
Entidad Contratante:	8 - SECRETARÍA DE SALUD DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	SS-2006-2025		Fecha Del Contrato:	16 Jun 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(5,200,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 332,000	



(415)7709998124714(8020)250900552094(3900)0000104000(96)20251203



(415)7709998252103(8020)250900552092(3900)0000104000(96)20251203



(415)7709998318489(8020)250900552093(3900)0000124000(96)20251203

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA