

	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:	17/12/2025			
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:	Nov 17 2025 - Dic 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:	Dic 17 2025
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: periodo 17-11-2025 a 16-12-2025								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:								
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$275,000.00	Periodo	DICIEMBRE	Valor pagado	\$352,000.00	Periodo	DICIEMBRE	
	Comprobante de pago Número:	7997361630			Comprobante de pago Número:	7997361630			
	Fecha de pago:	Dic 17 2025			Fecha de pago:	Dic 17 2025			
	Aportes a ARL			NOTA:					
	Valor pagado	\$53,600.00	Periodo	DICIEMBRE	periodo 17-11-2025 a 16-12-2025				
	Comprobante de pago Número:	7997361630							
Fecha de pago:	Dic 17 2025								
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:								
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:								
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.									
APLICACION RETENCION									
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: 077FCA44-58B1-43FF-8414-8C35457926E1

NOMBRE CONTRATISTA: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

C.C.: 73232584



FIRMA SUPERVISOR 75D8A2E4-C918-4567-9B50-CF8D906FAA16

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 17 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 17 2025 - Dic 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 noviembre y diciembre 2025.

3. Se Proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

4. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

5. Se Planificó visita de verificación del componente PAMEC a

1. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

6. Se Planifico visita de verificación del componente SIC a

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

7. Visita Virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC

1. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

8. Visita de verificación de cumplimiento del componente SIC

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

8. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

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

Turbaco, Dic 17 2025
SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

Identificación: 73232584

Institución.
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

9. Se Carga acta de apertura y acta de cierre
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

10. Se elabora informe de auditoría a
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

11. Se envió proyección oficio de notificación informe
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

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. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

2.Sistema de Información para la Calidad
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

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. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

2.Sistema de Información para la Calidad ST004
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

4E5141ED-15B8-4502-B8D9-F471A8962284

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 17 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

Identificación: 73232584

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. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

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 solicitadas por supervisora de 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.

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 noviembre y diciembre 2025.
3. Se Proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
4. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
5. Se Planificó visita de verificación del componente PAMEC a
1. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
6. Se Planifico visita de verificación del componente SIC a
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

4E5141ED-15B8-4502-B8D9-F471A8962284

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 17 2025
SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO

Identificación: 73232584

7. Visita Virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC
1. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
8. Visita de verificación de cumplimiento del componente SIC
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
8. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institución.
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
9. Se Carga acta de apertura y acta de cierre
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
10. Se elabora informe de auditoría a
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
11. Se envió proyección oficio de notificación informe
1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

4E5141ED-15B8-4502-B8D9-F471A8962284

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:		7997361630		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		RAFAEL EDUARDO CARO OSPINO		DEPARTAMENTO:		BOLIVAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CARTAGENA	TELÉFONO:		6613783		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre AÑO				
DIRECCIÓN:		BARRIO SANTA LUCIA	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2016710088						
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
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					

 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
	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 NOVIEMBRE A 16 DE DICIEMBRE 2025

Dirección de Inspección, Vigilancia y Control en Salud

Componente
Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad

Corte del informe: 16/11/2025

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
24/11/2025	IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S	Privada	San Martín de Loba – Bolívar	Se realiza visita virtual (Componente a evaluar SIC) Rafael Eduardo Caro Ospino, en la fecha definida sin ningún contratiempo. Informe realizado.
28 /11/2025	ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO	Publica	San Pablo – Bolívar	Se realiza visita virtual (Componente a evaluar SIC) Rafael Eduardo Caro Ospino en la fecha definida sin ningún contratiempo. Informe realizado.
10/12/2025	E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.	Publica	San Martín de Loba – Bolívar	Se realiza visita presencial (Componente a evaluar PAMEC y SIC)) 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 (1); y (2) publica , 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 noviembre a diciembre 2025.

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

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S
2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO
3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

-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 Noviembre a 16 de diciembre 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
15/11/2025	Recepción de cronograma visitas de auditoría PAMEC-SIC mes de nov 2025	Se recepciona cronograma visitas de auditoría PAMEC-SIC mes de nov 2025		Ninguna	Actividad cumplida	
16/11/2025	Proyección de oficio para Notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		Ninguna	Actividad cumplida	
20/11/2025	Planificación visita de verificación del componente PAMEC-SIC a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S	Se planificó visita de verificación del componente PAMEC-SIC a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		Ninguna	Actividad cumplida	

24/11/2025	Visita presencial de verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S	a. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S SAS. oficio GOBOL-25-069756 de fecha 12 de noviembre y notificado el 12 de noviembre 2025. b. Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente SIC en fecha 24 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 IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		Ninguna	Actividad cumplida	
27/11/2025	Cargue acta de apertura y acta de cierre a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S	Se carga acta de apertura y acta de cierre a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		Ninguna	Actividad cumplida	
31/11/2025	Notificación de informe a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S	Notificación de informe a IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S		Ninguna	Actividad cumplida	
27/11/2025	Planificación visita de verificación del componente PAMEC-SIC a ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO	Se planificó visita de verificación del componente PAMEC-SIC a ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO		Ninguna	Actividad cumplida	

28/11/2025	Visita de verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO	a. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC a ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO oficio GOBOL-25-071618 de fecha 21 de Noviembre y notificado el 21 de noviembre 2025. b. Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente SIC en 28 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 ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO		Ninguna	Actividad cumplida	
31/11/2025	Cargue acta de apertura y acta de cierre ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO	Se carga acta de apertura y acta de cierre ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO		Ninguna	Actividad cumplida	
10/12/2025	Notificación de informe a ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO	Notificación de informe a ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO		Ninguna	Actividad cumplida	
04/12/2025	Proyección de oficio para Notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.	Se proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.		Ninguna	Actividad cumplida	

08/12/2025	Planificacion visita de verificacion del componente PAMEC-SIC a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.	Se planificó visita de verificacion del componente PAMEC-SIC a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.		Ninguna	Actividad cumplida	
10/12/2025	Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC-SIC a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.	a. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA. oficio GOBOL-25-074574 de fecha 04 de diciembre y notificado el 04 de diciembre 2025. b. Visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC en fecha 10 de diciembre 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 E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.		Ninguna	Actividad cumplida	
12/12/2025	Cargue acta de apertura y acta de cierre a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.	Se carga acta de apertura y acta de cierre a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.		Ninguna	Actividad cumplida	
16/12/2025	Realizacion de actividad solicitada por Supervisor	Realizacion de actividad solicitada por Supervisor		Ninguna	Actividad cumplida	

17/12/2025	Notificación de informe a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.	Notificación de informe a E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA.		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 noviembre al 16 de diciembre 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 noviembre y diciembre 2025. 3. Se Proyectó oficio de notificación de visita de verificación PAMEC-SIC a 1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S 2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA 4. Notificación de visita virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC y SIC 1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S 2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA



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. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

6. Se Planifico visita de verificación del componente SIC a

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

7. Visita Virtual de verificación de cumplimiento del componente PAMEC

1. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

8. Visita de verificación de cumplimiento del componente SIC

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

8. Se realiza acta de vista de apertura y cierre de auditoría y se deja copia en la Institución.

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

9. Se Carga acta de apertura y acta de cierre

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

10. Se elabora informe de auditoría a

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

11. Se envió proyección oficio de notificación informe

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

 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

	2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
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. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA 2.Sistema de Información para la Calidad 1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S 2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
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. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA 2.Sistema de Información para la Calidad ST004 1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S 2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
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. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

 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

	2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 3. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA
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 solicitadas por supervisora de contrato

 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

EVIDENCIAS DE INFORME DEL CORTE 17-11-2025 a 16-12-2025

Informe de Gestión cuenta 17-11-2025- 16-12-2025

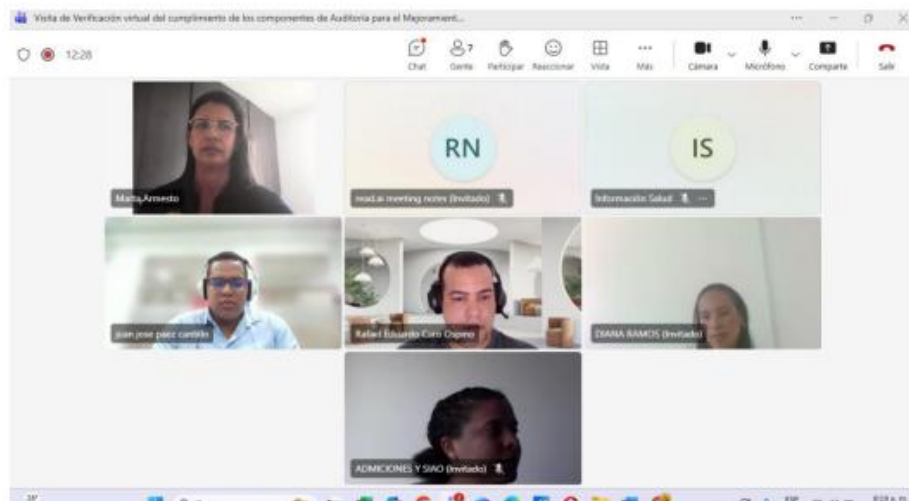
Anexada en informe

Bitácora de Actividades cuenta 17-11-2025- 16-12-2025

Anexada en informe

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE VISITAS PRESENCIALES DEL PERIODO 17-11-2025- 16-12-2025

**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 IPS
ESPECIALISTAS CN S.A.S 24 DE NOVIEMBRE DE 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 ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 28 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 E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA. SAS 10 DICIEMBRE 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
--	---

***Reporte SIC Y PAMEC
de Entidades Territoriales sobre monitoreo de calidad en salud, con base a la
información obtenida de la visita realizada a:***

- 1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S 24 DE NOVIEMBRE 2025.**
- 2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO 28 DE NOVIEMBRE 2025.**
- 3. E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA. 10 DE DICIEMBRE 2025**

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

1. IPS ESPECIALISTAS CN S.A.S

	Oficio de Notificación Reprogramación Visita de Verificación del Cumplimiento de los Componentes PAMEC- SI...	
	INFORME VISITA PAMEC- SIC A IPS ESPECIALISTAS CN SAS.pdf	
	GOBOL-25-066756 (1).pdf	
	GMAIL--1.PDF	
	Gmail - Notificación Reprogramación Visita de Verificación del Cumplimiento de los Componentes de Auditoría ...	
	FTO EVAL SIC A IPS ESPECIALISTAS CN SAS.pdf	
	Elementos enviados_ ivcsalud - Outlook.pdf	
	ACTA DE CIERRE .pdf	
	ACTA DE APERTURA .pdf	

2. ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO

	INFORME VERIF PAMEC - SIC ESE HOSPITAL DE SAN PABLO.pdf	
	GB 25-071618 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO_1cc2 (1).pdf	
	FTO EVAL PAMEC- SIC ESE SAN PABLO.pdf	
	Elementos enviados_ ivcsalud - CORREO VISITA PAMEC ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO.pdf	
	CORREO NOTIF INFORME ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO.pdf	
	ACTA CIERRE VISITA PAMEC-SIC ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO.pdf	
	ACTA APERTURA VISITA PAMEC-SIC ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN PABLO.pdf	

 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

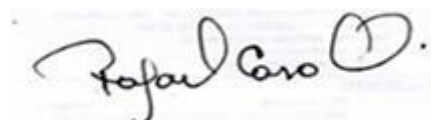
3. E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN MARTÍN DE LOBA

	oficio IVC.pdf	
	INFORME DE AUDITORIA ESE SAN MARTIN 1.pdf	
	GOBOL 25074574.pdf	
	GOBOL 25074574 (1).pdf	
	GMAIL--2.PDF	
	Gmail - Solicitud de reprogramación de visita técnica de verificación de cumplimiento de SOGC, PAMEC SIC- vi...	
	Gmail - Notificación de reprogramación Visita Técnica de Verificación del Cumplimiento del SOGC, PAMEC y Si...	
	FTO EVAL SIC 1 -.pdf	
	FTO EVAL PAMEC 1.pdf	
	Elementos enviados_ ivcsalud -1.pdf	
	ACTA CIERRE VISITA PAMEC-SIC A SAN MARTÍN DE LOBA - BOLIVAR (1) (1).pdf	
	ACTA APERTURA VISITA PAMEC- SIC ESE SAN MARTIN DE LOBA (1) (1).pdf	

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

<https://drive.google.com/drive/folders/1Jeh2t5Ydju4cnuY3VSLIKm-4KXyDZZ-s?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