1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	x	INFORME FINAL	
Cancelación Acta N° 01			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO	
Contrato No.033 de Enero-2026	
Fecha del Informe: 23 de Febrero -2026	
Nombre completo del contratista: CINDY YAZMIN BUENO ESCOBAR	
Cedula y/o Nit: 1.130.639.147 DE CALI	Correo electrónico: cindyjazminbueno@gmail.com
Dirección: CALLE 30# 120-78	No. Telefónico: 3136277262
Nombre (s) del Supervisor (es): Maria Teresa Cambindo Carabali	
Dependencia: Secretaria de Salud	No. Telefónico: 3207703780
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD PARA LOS PROCESOS DE GARANTÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y ACCIONES DE AUDITORIA DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA.	

3.INFORME JURIDICO		
Fecha de Inicio	**Plazo de Ejecución**	**Fecha terminación**
21 de Enero-2026	Ocho meses (08)	21 de Septiembre -2026
Suspensión (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de inicio de la suspensi6n:		
Fecha final de la suspensión:		
Cesión (Cuando aplique):	N/A	
Fecha de inicio de la cesión:		
Fecha final de la cesión:		
Otrosí (Cuando aplique):	N/A	
Fecha de inicio del Otrosí:		
Fecha final del Otrosí:		
Terminación anticipada (Cuando aplique):	N/A	
Acta de Liquidación:		
Observaciones al informe jurídico:		
4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO		

Valor del contrato: Treinta y cinco millones doscientos mil pesos M/CTE ($35.200.000).

Adición (Recursos): N/A

Prorroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de la Disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia de los siguientes documentos:	**SI**	**NO**
• Certificación bajo gravedad de juramento en los términos del art 383 del ET.	X	
• Recibo de Consignación en mi cuenta del fondo de pensiones voluntarias del periodo de la cuota		x
• Recibo de consignación en mi cuenta de apoyo al fomento de la construcción AFC del periodo de la Cuota		x

Balance Financiero del Contrato

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$35.200.000	$4.400.000	$0	$ 30.800.000

Observaciones al informe contable y financiero: El valor a cancelar corresponde el acta de avance número 1, por la suma **:** CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($4.400.000) M/Cte.

Información del Pago de Seguridad Social:

Obligación	**Datos Certificación o Planilla de Pago**
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**N° de Planilla:** 9499474286 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 51432965 **Operador:** APORTE EN LINEAS **Fecha de Pago:** 10 DE FEBRERO-2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** FEBRERO

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Que durante el mes de Febrero de 2026 la contratista realizo las siguientes actividades:

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes:

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	Realizar la ejecución de auditoria conforme a la guía de la circular 000001 por cada empresa administradora de servicio de salud (EAPB) que operen en el municipio, conforme a la estructura definida por la súper intendencia nacional de salud, u otro ente departamental o y cuando la empresa administradora de beneficio (EAPB) administre los dos regímenes la auditoria se realizara por separado por cada régimen	Se realizó apoyo en el envió de notificación auditoria GAUDI a las EPAB ASMET SALUD, NUEVA EPS, SOS y EPS COOSALUD,SALUD TOTAL , en el régimen contributivo, en cumplimiento con el cronograma establecido por la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Circular Externa No. 2025151000000005-5 del 3 de junio de 2025.
2	Consolidar el informe de auditoría, dentro de los plazos establecidos en la circular 000001 por la Superintendencia Nacional de Salud o el Ente de control que la defina.	Una vez realizadas las auditoria GAUDI ,el informe de Auditoria se presentara al Ente DEPARTAMENTAL según directrices. por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Circular Externa No. 2025151000000005-5 del 3 de junio de 2025.
3	Realización de las aclaraciones y correcciones solicitadas por el departamento en el aplicativo con el objeto de que la información de las auditorias sea remitida a la Superintendencia Nacional de Salud en condiciones de calidad y oportunidad	La actividad se realizara una vez la Secretaria de Salud Municipal presente informe al Ente Departamental.
4	Realizar 6 visitas de verificación y seguimiento presenciales o virtuales a las EAPB contributivo y IPS, del municipio para la verificación de la prestación del servicio de salud	• Se realiza visita de INSPECCION Y VIGILANCIA A LA IPS ESE NORTE 3 en la verificación IV trimestre 2025 evaluado : Contratación con las EPAB REPS , a institución cuenta con un sistema de información para las citas de odontología y medicina general , asignacion de citas especializadas , PQRS, estados de cartera, demanda insatisfecha • Se realizo visita de seguimiento a la sede local EPS S.O.S abordando la problemática que se a evidenciado por la falta de la red complementaria y la gran demanda de

		usuarios de otros municipios que concluye a la sede de puerto tejada.
5	Realizar seguimiento a los planes de mejora presentados por las EAPB del régimen contributivo.	Del resultado de las Auditorías realizadas a las EPAB, EPS ASMET SALUD , COOSALUD,SOS, NUEVA EPS SALUD TOTAL se solicitara los planes de mejoramiento de los hallazgos evidenciados, con el fin de realizar evaluación al cumplimiento de los indicadores de cumplimiento de los mismos.
6	Realizar la inspección de vigilancia y control a las droguerías de suministro de medicamento al régimen subsidiado y contributivo.	Se realizo visita de inspección y vigilancia a la droguería MENNAR, y MEDISFARMA quien es la encargada de entregar el suministro de medicamentos a los usuarios de la NUEVA EPS Y ASMET SALUD ,verificando la oportunidad entrega de medicamentos ,medicamentos pendientes ,PQR, y capacidad instalada
7	Apoyar en la elaboración y reporte de los anexos técnicos del ministerio de salud y protección social al departamento de manera trimestral.	• Se apoyo a la elaboración y reporte de los ANEXO 1,3,4 y 6 a los entes de control que lo han solicitado. • Se apoyo en el envió de extractos solicitados por el ente departamental en los tiempos estipulados
8	Los demás asuntos que sean procedentes para garantizar el control del aseguramiento y prestación de servicios de los afiliados y el acceso oportuno y de calidad al Plan de Beneficios	• Se realizo el acompañamiento en la Mesa de Articulación Interinstitucional, objetivo de fortalecer la modulación de la red de ASMET Salud en el Norte del Cauca, promoviendo el adecuado y oportuno trámite de las remisiones a través del proceso de referencia y contrarreferencia, conforme al nivel de atención, así como garantizar el egreso seguro de los usuarios. validación de la pertinencia de la urgencia vital, con el fin de optimizar el uso de los servicios de salud y evitar la congestión innecesaria de los niveles de mayor complejidad • Se remite información solicita sobre la IPS CENTRO DE SALUD DE REHABILITACION

		INTEGRAL FISIOARIES IPS Con los servicios habilitados de Psicología , fisioterapia , terapia ocupacional . • Se realizo Notificación de incumplimiento en la prestación de servicios de salud por parte de la droguería MENNAR donde se evidencio que se cuenta con medicamentos pendiente a la fecha ,falencia en la atención en los usuarios debido a la falta de talento humano, prolongando el tiempo de atención y demora en la entrega de medicamento • Se realizo Notificación a las EPS que operan en el municipio en la solicitud red de servicios para afiliados del municipio de puerto tejad
9	Participar en reuniones y capacitaciones convocadas por la Secretaría de Salud municipal y departamental del área de aseguramiento.	Realice el acompañamiento a la asistencia técnica convocada por la secretaria de salud departamental, en la cual se realizo la socialización de la circular adoptada, la verificación de los criterios establecidos y la presentación del cronograma de ejecución de las auditorías 2026.
10	Apoyo a la verificación del proceso de diseño e implementación del programa de auditoría de mejoramiento de la calidad (PAMEC) tanto en las instituciones prestadoras de servicios de salud como en las empresas administradoras de planes de beneficio (EAPB).	Esta actividad se realizará en los próximos meses
11	Apoyo en la verificación de búsqueda de prestadores sin inscripción a la secretaria departamental de salud en el cumplimiento del sistema único de habilitación.	Apoye en el reporte a la secretaria de salud departamental la búsqueda de prestadores sin inscripción al REP en el municipio de puerto tejada.







Recibo a Satisfacción de Servicios:
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Puerto Tejada- Cauca, de los servicios prestados pactados en el Contrato No.033 de Enero -2026
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:
Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No 033-de enero-2026, celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y Cindy Yazmin Bueno Escobar Certifica que el objeto del presente contrato se realizo a entera satisfacción, durante el periodo comprendido del mes de Febrero del 2026, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:
Que el Contratista: Cindy Yazmin Bueno Escobar con cedula de ciudadanía No 1,130.639.147, vinculada a la Secretaria Salud Municipal como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No 033 de enero-2026, durante el tiempo comprendido mes de Febrero 2026 a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Puerto Tejada, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMA RESPONSABLES

Maria teresa Cambindo Carabali
Secretaria de Salud
Supervisor

Cindy Yazmin Bueno Escobar
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada 23 de Febrero de 2026

Formato adoptado en Resolución No. 091 de Febrero 12 de 2018