


Página 1 de 5	PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACIÓN DIRECTA	 <b>ALCALDÍA DE LA MESA CUNDINAMARCA</b>
Código:		
Fecha: 16/10/2024	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	
Versión: 1		

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04**  
**Contrato de Prestación de Servicios profesionales PS 068- 2026**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**

<b>FECHA DEL INFORME:</b>	<b>04 DE MAYO 2026</b>
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN:</b>	Municipio de La Mesa
<b>OBJETO:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR EN SALUD PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE LA MESA CUNDINAMARCA
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>DANIEL STIVEN BELTRAN CASTELLANOS</b>
<b>SUPERVISOR:</b>	IVAN DARIO MORALES CORREA
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	\$ 44.000.0000
<b>PLAZO DEL EJECUCION:</b>	<b>DOSCIENTOS (240) días</b>
<b>FECHA DE INICIO:</b>	21 de enero de 2026
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	19 de septiembre de 2026

El presente documento corresponde al **CUARTO (04) Informe de Supervisión** realizado al **Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PS 068 – 2026** celebrado entre el Municipio de La Mesa – Cundinamarca y **DANIEL STIVEN BELTRAN CASTELLANOS** que busca describir las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre día **01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026**

**2. OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR EN SALUD PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE LA MESA CUNDINAMARCA

**3. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**

DATOS DEL EJECUTOR DEL CONTRATO		
Nombre	NIT	Representante Legal
DANIEL STIVEN CASTELLANOS BLETRAN	80.111.742-4	DANIEL STIVEN CASTELLANOS BLETRAN


ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES (como esta en el acta de Inicio)					
Valor contractual	Plazo	Fecha de suscripción	Fecha de iniciación	Fecha de terminación: Inicial	Estado actual
\$ 44.000.000	240 DIAS	19 de ENERO de 2026	21 de ENERO de 2026	19 de SEPTIEMBRE de 2026	En ejecución

SOPORTE DOCUMENTAL ADMINISTRATIVO Y LEGAL				
Documentación	SI	No	No aplica	Observaciones
Supervisión	X			
Revisión y aprobación de pólizas	X			
Acta de Inicio	X			
Registro presupuestal	X			
Último informe de Supervisión		X		
Acta de liquidación		X		

ASPECTOS FINANCIEROS		
Fuentes de Financiación	Valor	%
Fuente 28 COLJUEGOS 25%CSF	\$ 44.000.000	100%
<b>Total</b>	<b>\$ 44.000.000</b>	<b>100%</b>

**4. ANÁLISIS FINANCIERO**

**Calle 8 N° 20-58 Barrio Centro, Palacio Municipal - La Mesa, Cundinamarca**  
 contactenos@lamesa-cundinamarca.gov.co  
 Código Postal 252601  
 NIT-890.680.026-7

Página 2 de 5	PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACIÓN DIRECTA	 <b>ALCALDÍA DE LA MESA</b> CUNDINAMARCA
Código:		
Fecha: 16/10/2024		
Versión: 1		
FORMATO INFORME DE SUPERVISION		

Forma de Pago	Valor	Fecha	No. Comprobante Egreso
Primer pago parcial	\$ 2.016.663	12/02/2026	202600143
Segundo pago parcial	\$ 5.500.000	13/03/2026	202600361
Tercer pago parcial	\$ 5.500.000	08/04/2026	202600503
cuarto pago parcial	\$ 5.500.000	TRAMITE	
Valor cancelado a la fecha	\$ 13.016.663		
Pendiente de pago	\$ 30.983.337		

#### 5. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

**Obligación específica No. 01:** Asesorar la Secretaría de Salud y Desarrollo Social y hacer el acompañamiento en el proceso de Verificación de los procesos adelantados por las Empresas Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado para la contratación y seguimiento a de la Red de servicios teniendo como base los criterios de capacidad, oportunidad, suficiencia, accesibilidad.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para este periodo	

**Obligación específica No. 02:** Realizar los actos administrativos de compromiso presupuestal de acuerdo con las asignaciones emitidas mediante matriz por el ministerio de salud y Protección social - Emisión del acto administrativo correspondiente al 0.4%, para las acciones de Inspección, Vigilancia y Control de la Supersalud.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 03** Realizar los actos administrativos mensuales por medio del cual se giran los Recursos del régimen Subsidiado en cumplimiento al decreto 971 del 2011 y basados en la liquidación Mensual de Afiliados LMA, emitida por el Ministerio de la protección Social


Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
El contratista elaboro el documento para el giro de los recursos En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 971 de 2011, que establece la obligación de emitir mensualmente los actos administrativos para el giro de los recursos del Régimen Subsidiado con base en la Liquidación Mensual de Afiliados (LMA) elaborada por el Ministerio de la Protección Social, se recibió la información correspondiente en la última semana de la vigencia.	anexo copia de la Resolución 157 del 07 de abril Liquidación Mensual de Afiliados LMA.  <b>Soporte: 2 Follos</b>

**Obligación específica No. 04** Apoyar y realizar los ajustes a que haya lugar de adición, reducción y/o actualización del presupuesto de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y protección Social en el componente de Aseguramiento.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 05.** Apoyar y Realizar el seguimiento al FONDO LOCAL DE SALUD en el componente de aseguramiento.

Detalle de las actividades realizadas	
---------------------------------------	--

Página 3 de 5	PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACIÓN DIRECTA	 <b>ALCALDÍA DE LA MESA</b> <b>CUNDINAMARCA</b>
Código:		
Fecha: 16/10/2024	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	
Versión: 1		

Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 06** Apoyar a la secretaria de Hacienda en el seguimiento al presupuesto para la vigencia 2024 contemplando la estructura definida en el Fondo Local CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. PS-210-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE LA MESA – N.I.T. 890.680.026-7 Y DANIEL STEVEN BELTRAN CASTELLANOS – N.I.T. 80.111.742-4. Página 2 de 6 de Salud capitulo de régimen Subsidiado, consolidando informe financiero mensualmente, pagos liquidación mensual de afiliados (LMA), en los movimientos contables y presupuestales de manera mensual.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
El contratista elaboró el informe de LMA, evidenciando concordancia en los presupuestos evaluados, y se continuará con la revisión técnica para asegurar el cumplimiento de las ejecuciones establecidas correspondiente al mes de febrero de 2026.	anexo la Resolución 157 del 07 abril -2026 Liquidación Mensual de Afiliados LMA.  Soporte: 2 Folios ✓

**Obligación específica No. 07** Consolidar y realizar los informes requeridos por la Superintendencia de Salud Mensualmente (COLJUEGOS-Circular Única Archivo 276).


Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 08** Realizar el informe y reporte de la circular 00001 de enero de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud y mantener actualizada la plataforma GAUDI de acuerdo con el instrumento emitido por esta Entidad (visitas, actas, registro fotográfico, llamadas, etc), basados en las directrices para la vigencia 2024.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
El contratista realizo Auditorías GAUDI de las aseguradoras SALUD TOTAL.	Anexo Actas de auditorías SALUD TOTAL  Soporte: 13 FOLIOS ✓

**Obligación específica No. 09** Consolidación y emisión de anexos 1 y 3 respectivamente como apoyo al aseguramiento y la ejecución de recursos enmarcados en la ley 1608 de 2013 (anexo 1 y 3) art 12 y ley 1797 de 2016 (anexo 4 y 6).

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
El contratista realizo el reporte de los anexos técnico 3, 4 y 5 ante el ministerio de salud y protección social.	Anexo los formatos de los reportes 3,4,5  Soporte: 3 FOLIOS ✓

Página 4 de 5	PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACIÓN DIRECTA	 <b>ALCALDÍA DE LA MESA</b> <b>CUNDINAMARCA</b>
Código:		
Fecha: 16/10/2024	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	
Versión: 1		

**Obligación específica No. 10.** Apoyar y verificar mensualmente el cumplimiento por parte de la entidad territorial en el Sistema de Afiliación Transaccional SAT.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 11** Convocar a reuniones trimestrales con la IPS Hospital Pedro León Álvarez de La Mesa - Cundinamarca, con el objetivo de verificar las posibles barreras presentadas en la prestación de los servicios para la comunidad.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 12** Generar respuesta a la correspondencia radicada por las diferentes estancias a nivel Municipal, Departamental y Nacional de la misma manera por las EAPB y hacer el seguimiento.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
El contratista dio respuesta a las PQR y remitió por competencia para que el prestador de salud de respuesta al peticionario.	Anexo los oficios de respuesta que se emitieron desde la secretaria de salud y desarrollo social  <b>Soporte: 10 Folios</b>

**Obligación específica No. 13** Participar de las diferentes convocatorias de reuniones a nivel Nacional, Departamental y Municipal.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**Obligación específica No. 14** Realizar las acciones inherentes al seguimiento y control del Régimen Subsidiado, proyectar e implementar formatos que faciliten la acción.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
El contratista proyecto versión 1 del formato estructurado de las PQRS estructurado con los 6 criterios de cobertura y en las acciones de mejora en la prestación de los servicios de salud.	Anexo el formato que se diseñó para las PQRS <b>Soporte: 2 Folios</b>

**Obligación específica No. 15** Asesorar e Implementar formatos y estrategias que permitan verificar por parte del municipio el cumplimiento del acceso a los servicios de salud de los afiliados, el flujo y uso de los recursos del Régimen Subsidiado.

Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

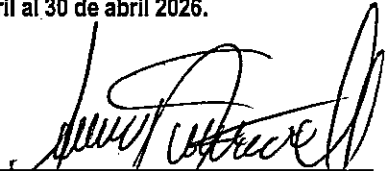
**Obligación específica No. 16** Las demás de la naturaleza y objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor.



Detalle de las actividades realizadas	
Actividad	Evidencias o Soportes
Actividad no programada para el periodo	

**6. NOVEDADES U OBSERVACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**  
 Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

**7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**  
 (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).  
 Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago anexa, correspondiente al periodo aquí relacionadó.

**8. CONCLUSIONES**  
 La supervisión concluye que el servicio se está prestando a satisfacción por (la) Contratista de acuerdo a las especificaciones del contrato de **Prestación de Servicios profesionales PS 068 – 2026**, y se recomienda elaborar la autorización de pago correspondiente al **cuarto (04) pago** por valor de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.500.000)** de conformidad con el informe de seguimiento y evaluación de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre día **01 de abril al 30 de abril 2026**.

  
**IVAN DARIÓ MORALES CORREA**  
 Secretario de Salud y Desarrollo Social

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Eliana Gabriela Gonzalez	Contratista de apoyo	
Revisó y Aprobó	Ivan Darío Morales Correa	Secretario de Salud y Desarrollo Social	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente