1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	x	INFORME FINAL	
Cancelación Acta N° 04			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO	
Contrato No.033 de Enero-2026	
Fecha del Informe: 20 de Mayo -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	$13.200.000,00	$ 17.600.000

Observaciones al informe contable y financiero: El valor a cancelar corresponde el acta de avance número 4, 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:** 9504118134 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 265997836 **Operador:** APORTE EN LINEAS **Fecha de Pago:** 30 DE Abril-2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social: mayo**

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

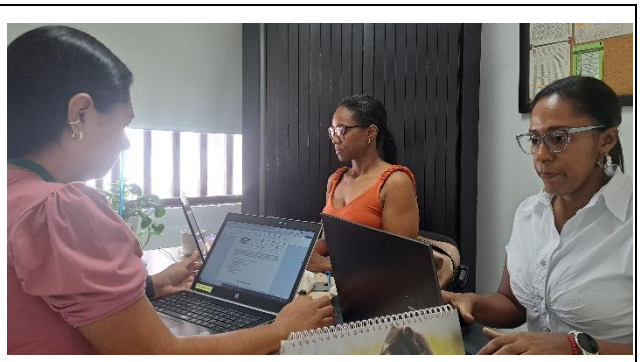
Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes:

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 la ejecución de las auditorias GAUDI a las EPAB ASMET SALUD, COOSALUD,SALUD TOTAL ,NUEVA EPS RC,RS, SOS, , en cumplimiento con el cronograma establecido por la Superintendencia Nacional de Salud mediante circular externa 001 de 2020, modifica por la circular externa 2025151000000005-5 del 3 de junio del 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 culminadas las auditorias GAUDI ,el informe de Auditoria se presentara al Ente DEPARTAMENTAL según directrices. por la Superintendencia Nacional de Salud mediante circular externa 001 de 2020, modifica por la circular externa 2025151000000005-5 del 3 de junio del 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 FUNDACION PROPAL en la verificación de 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
5	Realizar seguimiento a los planes de mejora presentados por las EAPB del régimen contributivo.	Se apoya a la secretaria de Salud municipal, en el envió de las actas de seguimiento a planes de mejora de las EAPB para la respectiva firma y poder realizar el cierre del proceso según sea el caso por cada EAPB.
6	Realizar la inspección de vigilancia y control a las droguerías de suministro de medicamento al régimen subsidiado y contributivo.	Se realiza auditoria a la droguería MEDISFARMA ,donde se verifica los siguientes componentes de entrega de medicamentos PBS a los usuarios del municipio. Contratación con las EAPB Atención de los usuarios Proceso de PQRS satisfacción Accesibilidad de los usuarios, horarios y entrega de medicamentos pendientes Operativización del dispensador Stock de medicamentos oportunidad entrega de medicamentos pendientes
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 en el envió de los anexo 3, 6 con corte a mes de 31 de marzo -2025 primer trimestre
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 apoya a la secretaria de salud realizando la Primera mesa de fortalecimiento de la gestión del riesgo y mejora indicadores (Resoluciones 3280 de 2018 y 4505 de 2012

		/ 202 de 2021) y Auditoria GAUDI Puerto Tejada Se apoya a la secretaria de Salud en el proceso de la gestión de las diferentes PQR y Tutelas procesos contractuales con las EAPB en cuanto a prestación de servicios de salud y entrega de medicamentos
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 el tema de aseguramiento, Inspección, Vigilancia.
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).	Se realiza el acompañamiento a la asistencia técnica de PAMEC a la ESE Norte 3 para fortalecer la implementación y el seguimiento del componente de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud-PAMEC del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad a la ESE donde se fortalecen los proceso de PAMEC Autoevaluación, Selección De Procesos A Mejorar, Priorización De Procesos, Definición De La Calidad Esperada, Medición Inicial Del Desempeño De Los Procesos, Formulación, Ejecución Y Evaluación Del Plan De Mejoramiento, Evaluación Del Mejoramiento, Aprendizaje Organizacional para que se cumplan con los tiempos dentro de la vigencia 2026
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.	Se realiza reporte de la búsqueda de prestadores de servicios de salud del mes de mayo de 2026, al área de calidad al ente Departamental.





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 es del 23 de Abril al 20 de Mayo 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 entre el 23 de Abril al 20 de Mayo 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	**Cindy Yazmin Bueno Escobar**
Secretaria de Salud	Contratista
Supervisor	

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada 20 de Mayo de 2026

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