
 MUNICIPIO DE TULUA	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	AÑO
11	JUNIO	2026	2026

CONTRATO O CONVENIO No. 300.20.1.001.-2026 **FECHA** 21/01/2026

PROYECTO PLAN DE DESARROLLO Fortalecimiento de la gestión en aseguramiento de la población del municipio de Tulua.

INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No. 4


NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE ISABELLA PARRA FRANCO

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y MEJORAR EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGOSS EN EL MUNICIPIO DE TULUA.

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR DIRECTO **DELEGADO** ORLANDO GALVEZ GALVEZ

CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR PROFESIONAL UNIVERSITARIO .

No. Actividad	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO
1	Atender, gestionar y dar respuesta a los requerimientos, peticiones, quejas, reclamos y sugerencias PQRS y/o derechos de petición, interpuestos por los usuarios, y los requerimientos que realicen los entes de control relacionado con el aseguramiento de la población a través de las plataformas establecidas por la administración Municipal.	Durante el periodo comprendido entre el 4 de mayo y el 3 de junio de 2026, la contratista elaboró y gestionó la respuesta al memorando relacionado con la solicitud de afiliación y acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud de menores de edad, mediante el documento con radicado S-231119 del 25 de mayo de 2026. Para tal fin, realizó la verificación de los soportes documentales aportados, el seguimiento al estado del proceso de afiliación ante la EPS y las gestiones administrativas correspondientes para la adecuada atención del requerimiento.	Las Evidencias De Esta Actividad Memorandos De Entradas Y Salidas, Formato De Registro Fotográfico TR-09. Se Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaría De Salud. En Folios 113 Al 118. Y en el drive correspondiente a el programa de aseguramiento.
2	2. Ofrecer información a los usuarios sobre el estado de afiliación dentro del sistema general de seguridad social en salud y orientar a la población sobre el proceso de afiliación al régimen subsidiado y contributivo, realizando la consulta en diferentes bases de datos, de igual manera, solicitar el diligenciamiento del formato 240-53	Durante el periodo comprendido entre el 04 de mayo y el 03 de junio de 2026, se evidenció el cumplimiento de las actividades asignadas por parte de la contratista, quien apoyó la gestión del área de Aseguramiento mediante la verificación del estado de afiliación de los usuarios en la plataforma ADRES, así como la orientación a la comunidad frente a los trámites de afiliación, movilidad, novedades y acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud, contribuyendo al fortalecimiento de la atención al usuario y al adecuado desarrollo de los procesos institucionales	Las Evidencias De Esta Actividad Formato De Registro Fotográfico TR-09. y formato F300-25. Se Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaría De Salud. En Folios 119 al 124. Y en el drive correspondiente a el programa de aseguramiento.

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Versión: 06		Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	JUNIO	AÑO	2026
---	------------	------------	--------------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No.	300.20.1.001.-2026	FECHA	21/01/2026
--------------------------------	--------------------	--------------	------------

PROYECTO PLAN DE DESARROLLO
Fortalecimiento de la gestión en aseguramiento de la población del municipio de Tulúa.

INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No.
4

NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE
ISABELLA PARRA FRANCO



OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y MEJORAR EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	DELEGADO	ORLANDO GALVEZ GALVEZ
--	---------	-----------------	-----------------------

CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO .

3	<p>3. Programar, diseñar, coordinar y ejecutar cuatro (4) estrategias integrales de aseguramiento en salud, las cuales deberán implementarse mediante doce (12) jornadas territoriales, orientadas a garantizar el aseguramiento oportuno, efectivo y de calidad al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de la población del municipio de Tulúa.</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 4 de mayo y el 3 de junio, se realizó el acompañamiento y supervisión de cinco (5) jornadas de aseguramiento llevadas a cabo los días 5, 12, 19 y 26 de mayo, y el 2 de junio, con el apoyo de Emssanar S.A.S. y Nueva EPS.</p> <p>Emssanar S.A.S. apoyó los procesos de afiliación y actualización de datos, mientras que Nueva EPS brindó acompañamiento en la gestión de PQRS, asignación de citas con especialistas, autorizaciones de exámenes médicos y demás trámites relacionados con la atención de los usuarios. Asimismo, se apoyaron procesos de afiliación, traslados y cambios de EPS. Como complemento, se elaboró y socializó material informativo para orientar a la comunidad sobre los procedimientos y trámites que pueden realizarse a través del portal Mi Seguridad Social.</p>	<p>Las Evidencias De Esta Actividad cronograma de actividades, Formato De Registro Fotográfico TR-09, formato F300-25 y informe previo para comunicaciones. Se Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaría De Salud. En Folios 124 al 147 Y en el Drive del correo salud@tulua.gov.co en la ruta: mi unidad/ Sec Salud 2026/Aseguramiento/ Evidencias Isabela 2026-1/Informe 4/actividad 3 en el link https://drive.google.com/drive/lu/2/folders/16HvPXW_MONIHokTStuYyLiKYL0X463a</p>
---	--	---	--

4	<p>4. Realizar el ingreso diario de la información del reporte transaccional SAT, con el fin de actualizar todas las novedades registradas en la base de datos de aseguramiento.</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 04 de mayo y el 03 de junio de 2026, se evidenció que la contratista realizó actividades de seguimiento, control y trazabilidad de la información correspondiente al área de Aseguramiento en Salud, garantizando la adecuada organización y actualización de los registros. Así mismo, el 29 de mayo de 2026 se verificó la consolidación de soportes digitales mediante capturas de pantalla de las novedades registradas en el Sistema Transaccional de Afiliaciones y la actualización de los archivos en formato Excel utilizados para el seguimiento y validación de la información reportada</p>	<p>Las Evidencias De Esta Actividad cronograma de actividades, Formato De Registro Fotográfico TR-09, formato F300-25 y informe previo para comunicaciones. Se Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaría De Salud. En Folios 148 al 149 Y en el Drive del correo salud@tulua.gov.co en la ruta: mi unidad/ Sec Salud 2026/Aseguramiento/ Evidencias Isabela 2026-1/Informe 4/actividad 4 en el link https://drive.google.com/drive/lu/2/folders/1oYjJk14gO9WIkWv04jWtC4vUluYU0DDT</p>
---	--	--	--

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	AÑO
	11	JUNIO	2026

CONTRATO O CONVENIO No.	300.20.1.001.-2026	FECHA	21/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento de la gestión en aseguramiento de la población del municipio de Tulua.		
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	4		

NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE
ISABELLA PARRA FRANCO

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y MEJORAR EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS EN EL MUNICIPIO DE TULUA.

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
DIRECTO


CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
DELEGADO

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
ORLANDO GALVEZ GALVEZ

CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

5	<p>5. Brindar acompañamiento a las auditorías de inspección, vigilancia y control a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud y/o EPS que operan en el municipio, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente, relacionado al aseguramiento y la prestación de los servicios de salud de la población, en términos de calidad, accesibilidad y oportunidad, mediante el aplicativo GAUDI, acorde a los lineamientos de la Superintendencia Nacional de Salud y la Secretaría de Salud Departamental.</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 04 de mayo y el 03 de junio de 2026, se evidenció que la contratista participó en las reuniones de programación de las Auditorías GAUDI realizadas los días 11 y 14 de mayo, así como en el seguimiento de las jornadas de auditoría efectuadas los días 21 y 22 de mayo de 2026. De igual manera, brindó apoyo a la Auditoría GAUDI realizada a la EPS ASMET SALUD en el Criterio 10, relacionado con la garantía de las intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RI/AMP) durante la gestación, mediante la revisión y verificación de la información requerida. Como resultado de esta actividad, se presentó el informe de Auditoría GAUDI Ciclo 2, en el cual se consolidaron las EPS evaluadas, las pautas auditadas y los criterios verificados.</p>	<p>Las Evidencias De Esta Actividad formateo de asistencia F TR-10, Formato De Registro Fotográfico TR-09. y acta de visita auditoria GAUDI, Se Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaria De Salud. En Folios 151 al 155 . Y en el drive correspondiente a el programa de aseguramiento.</p>
---	--	--	---

6	<p>6. Participar en las jornadas descentralizadas que se vayan a realizar mensualmente con las diferentes secretarías adscrita a la Administración municipal, con fin de afiliar a las personas al régimen subsidiado y reportar en una base de datos las personas vinculadas durante las tomas descentralizadas.</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 04 de mayo y el 03 de junio de 2026, se evidenció que la contratista apoyó la jornada descentralizada de aseguramiento en salud realizada el 08 de mayo de 2026 en la sede de la Universidad del Valle – Príncipe Tulua, con la participación de Nueva EPS y Emssanar. Durante la actividad, brindó orientación sobre trámites del Sistema General de Seguridad Social en Salud y apoyó afiliaciones al régimen subsidiado, logrando la atención de cuatro (4) usuarios.</p>	<p>Las Evidencias De Esta Actividad Formateo De Registro Fotográfico TR-09, formateo de caracterización F300-25, Se Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaria De Salud. En Folios 156 a 159 , Y en el drive correspondiente a el programa de aseguramiento.</p>
---	---	---	--

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Version: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	AÑO
	11	JUNIO	2026

CONTRATO O CONVENIO No.	FECHA
300.20.1.001-2026	21/01/2026

PROYECTO PLAN DE DESARROLLO
Fortalecimiento de la gestión en aseguramiento de la población del municipio de Tulúa.

INTERVENTORIA O SUPERVISION No.
4

NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE
ISABELLA PARRA FRANCO

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y MEJORAR EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
DIRECTO

CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
DELEGADO

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
ORLANDO GALVEZ GALVEZ

CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO .



<p>6</p> <p>7. Realizar el reporte estadístico consolidado de manera mensual de la información necesaria requerida en el formato establecido por la secretaría de Salud. Además, apoyar las actividades asignadas por el secretario de salud, las cuales vayan encaminadas al fortalecimiento de la salud pública concerniente al objeto del contrato.</p>	<p>Las Evidencias De Esta Actividad Formato De formato de consolidado estadístico de ejes poblacionales PPIP. Encuentran Archivadas En La Carpeta 300.4 De Evidencias 1 Isabella Parra Franco. En El Archivo De Gestión De La Secretaria De Salud. En Folios 160 a 161 Y en el drive correspondiente a el programa de aseguramiento.</p>
--	--

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

ACTIVIDAD	MET A	ACTA ACTUAL												TOTAL FALTANTE E		
		P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11	P-12		TOTAL L	
1	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
2	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
3	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
4	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
5	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
6	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
7	14,3%	2,86%	2,86%	2,86%	2,86%										11,4%	2,9%
TOTAL	100%	20,0%	20,0%	20,0%	20,0%										80%	20%

EVALUACION E IMPACTO SOCIAL	ANÁLISIS CUALITATIVO			
	EFICIENTE	EFICAZ	SOPORTE DOCUMENTAL	
	X	X	X	X

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION			
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017	Código: F-220-06	

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	JUNIO	AÑO	2026
---	------------	------------	--------------	------------	------

CONTRATO O CONVENIO No. 300.20.1.001.-2026 FECHA 21/01/2026

PROYECTO PLAN DE DESARROLLO Fortalecimiento de la gestión en aseguramiento de la población del municipio de Tulua.


INTERVENTORIA O SUPERVISION No. 4

NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE ISABELLA PARRA FRANCO

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y MEJORAR EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS EN EL MUNICIPIO DE TULUA.

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR DIRECTO DELEGADO ORLANDO GALVEZ GALVEZ

CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO					CATEGORIA	
No.	Clase Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir)	Consecuencia de la Ocurrencia pabil del evento	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría
1	Especifico	Ejecución	Operacional	No brindar a la población información oportuna sobre proceso de promoción de afiliación al SGSSS.	Altos índices de la población tuluena no afiliada al SGSSS	Menor (2)	Riesgo Medio (5)	BAJA
2	especifico	Ejecución	Operacional	Factores que afectan la vinculación a los servicios de salud a la población específica del municipio	Altos índices de la población tuluena no afiliada al SGSSS	Menor (2)	Riesgo Medio (5)	BAJA

	INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION		Código: F-220-06	
	Versión: 06	Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017		

FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	DÍA	MES	JUNIO	AÑO	2026
---	------------	------------	--------------	------------	-------------

CONTRATO O CONVENIO No.	300.20.1.001.-2026	FECHA	21/01/2026
PROYECTO PLAN DE DESARROLLO	Fortalecimiento de la gestión en aseguramiento de la población del municipio de Tulua.		
INTERVENTORIA O SUPERVISION No.	4		

NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE	ISABELLA PARRA FRANCO		
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y MEJORAR EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS EN EL MUNICIPIO DE TULUA.		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR	DIRECTO	DELEGADO	ORLANDO GALVEZ GALVEZ

¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Controles a ser implementados	Impacto después del Tratamiento			¿Afecta el equilibrio económico del Contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión ¿Cuándo?
		Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo					
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	raro	insignificante	baja	no	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Fecha de inicio	Fecha de finalización	MENSUAL
Contratista	Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades	raro	insignificante	baja	no	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Fecha de inicio	Fecha de finalización	MENSUAL

* NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD	SANITAS
ARL	COLPENSIONES COLMIENA



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: ORLANDO GALVEZ GALVEZ



FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ