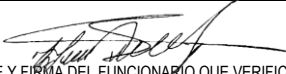
 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO</b>				CODIGO: FOR-DES-11		
					VERSION: 02		
	VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020						
FECHA :	DD 30	MM 06	AA 2026				
PROVEEDOR:	INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACION Icontec			NIT - C.C.N° 860012336-1			
OBJETO CONTRACTUAL:	Realizar evaluación de primer seguimiento del cumplimiento de los estándares para la acreditación en salud a HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO DEL VALLE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO						
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	CAO-059-2026	ORDEN DE SERVICIO	ORDEN DE COMPRA	CONTRATO			
<b>CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)</b>							
<b>DETALLE</b>		<b>VALOR EN %</b>		<b>OBSERVACIONES</b>			
<b>CALIDAD</b> Cantidad aceptada / Cantidad total recibida		95%					
<b>CANTIDAD</b> Cantidad entregada/ Cantidad solicitada		95%					
<b>OPORTUNIDAD</b> Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada		95%					
<b>TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN</b>		95%					
<b>CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL</b>		SI	x	NO	<table border="1"> <tr> <td>VALOR AUTORIZADO A PAGAR</td> <td>\$ 19.706.466,64</td> </tr> </table>	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$ 19.706.466,64
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	\$ 19.706.466,64						
<b>UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>							
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>CUENTA COBRO</b>	<b>FECHA DE CUENTA DE COBRO</b>	<b>VR. CUENTA DE COBRO</b>	<b>NUEVO SALDO</b>			
\$ 49.266.168	CO0220040500	4/06/2026	\$ 19.706.467	29.559.701,36			
<b>SALDO</b>				29.559.701,36			
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA</b>							
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO</b>	<b>MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>				
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN	N/A						
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	CO0220040500		Pago correspondiente correspondiente al 40% por valor de \$19.706.466,64, factura numero CO0220040500				
ENTRADA ALMACÉN	N/A						
ACTO ADMINISTRATIVO	N/A						
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	N/A						
ORDEN DE COMPRA	N/A						
ORDEN DE SERVICIO	N/A						
CONTRATO	0						
POLIZAS	NA						
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	SI	260173					
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI		Se verifica el cumplimiento del pago de los aportes de seguridad social - se anexa documento soporte de fecha 10 de junio 2026				
REGISTRO PRESUPUESTAL	SI	260234					
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS	N/A						
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS	N/A						
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN	SI						
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORIA A PROVEEDORES	N/A						
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN	N/A						
 NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO: SUPERVISOR: Helio Jose Ramirez Maldonado - Jefe Oficina Asesora de Planeación							



## INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

### 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: X  
INFORME FINAL:

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (25/05/2026) HASTA (30/06/2026)

### 2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta NoCAO-059-2026

Nombre Del Contratista: INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACION Icontec

Identificación del Contratista: 860012336-1

Nombre (S) del Supervisor (Es): HELIO JOSE RAMIREZ MALDONADO

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: Realizar evaluación de primer seguimiento del cumplimiento de los estándares para la acreditación en salud a HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO DEL VALLE – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha de Inicio: 25/05/2026

Fecha de terminación: 25/08/2026

Valor contrato: \$ 49.266.168

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 260173

Número de Registro Presupuestal: 260234

GARANTIAS APROBADAS	SI	NO	NO APLICA
POLIZA CUMPLIMIENTO			X
POLIZA DE CALIDAD			X
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			X
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			X
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO			X
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO			X
<b>ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.</b>	X		

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

**PAGO ANTICIPADO:** SI \_\_\_ NO: X VALOR: \$

**ANTICIPO:** SI \_\_\_ NO: X VALOR: \$

**ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO:** N/A

**EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO:** N/A

### 3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR \$ \_\_\_\_\_ N/A: X

PRORROGA EN TIEMPO: \_\_\_\_\_ N/A: X

FECHA DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: N/A X



## INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

**CÓDIGO** FOR-DES-10

**VERSIÓN** 03

**VIGENCIA** MAYO 2021

### 4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad	X		
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican	X		
Realizar evaluación de primer seguimiento del cumplimiento de los estándares para la acreditación en salud a HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO DEL VALLE – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	X		En desarrollo

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

### 5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
04/06/2026	\$ 19.706.467	40%	\$ 29.559.701,36

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

### 6. INFORME TECNICO

#### RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. CAO-059-2026 y que a continuación se describen:

#### 1. Objeto del informe

Presentar el informe de supervisión correspondiente a las actividades desarrolladas durante la visita de primer seguimiento de nuevo ciclo, realizada en el mes de mayo de 2026 en las instalaciones del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E., en el marco del proceso de evaluación externa del Sistema Único de Acreditación en Salud.

#### 2. Antecedentes

Mediante comunicación fechada en Bogotá el 19 de junio de 2026, se relacionaron las actividades realizadas durante la visita de evaluación de otorgamiento de nuevo ciclo orientada a verificar el cumplimiento de los estándares del Sistema Único de Acreditación en Salud. La visita se desarrolló los días 25, 26 y 27 de mayo de 2026, con participación de evaluadores externos y de los equipos institucionales responsables de los procesos asistenciales, administrativos, de calidad y de mejoramiento continuo.

#### 3. Equipo evaluador

4.

**Laura Carolina Esguerra Márquez:** Enfermera egresada de la Universidad Nacional de Colombia, especialista en Auditoría en Salud de la Universidad del Rosario.



**Lida Consuelo Rojas Infante:** Médico cirujano y especialista en Pediatría de la Universidad Militar Nueva Granada; especialista en Gerencia de la Calidad en Salud de la Universidad El Bosque. Cuenta con formación en medicina funcional y kinesiología, homeopatía clínica, medicina biológica y homotoxicología, control interno, pedagogía en educación superior, gestión de establecimientos de sanidad y descodificación emocional.

### 5. Actividades desarrolladas durante la visita

Durante la visita se ejecutó la agenda programada por el equipo evaluador, incluyendo las siguientes actividades:

- Presentación de ICONTEC.
- Presentación institucional por parte del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle E.S.E.
- Verificación del cumplimiento de los requisitos de entrada.
- Elaboración y validación de la agenda de visita.
- Visita general a las instalaciones de la sede principal, sede administrativa y sede Chapinero.
- Reunión inicial con directivos, líderes de mejoramiento y colaboradores.
- Realización de entrevistas con equipos de trabajo y personas vinculadas a las actividades, procesos y servicios evaluados.
- Observación directa de los procesos y actividades institucionales.
- Análisis de la documentación asociada a los procesos, servicios, actividades evaluadas y al sistema de gestión de calidad.
- Recorridos específicos por servicios, conforme a la agenda programada.
- Aplicación de instrumentos y técnicas evaluativas específicas para verificar el cumplimiento de los atributos de calidad y de los ejes del Sistema Único de Acreditación en Salud.
- Entrevistas a pacientes y familiares.
- Reunión de cierre de la visita.
- Presentación preliminar de hallazgos, fortalezas y oportunidades de mejora generales.
- Firma de actas de apertura y cierre de la visita.

### 5. Verificación de cumplimiento contractual

De acuerdo con la información suministrada y los soportes asociados a la visita, se evidencia que el contratista desarrolló las actividades previstas en el marco del proceso de evaluación externa, conforme a la agenda programada y a la metodología aplicable al Sistema Único de Acreditación en Salud.

Las actividades ejecutadas guardan correspondencia con el objeto contractual, en tanto estuvieron orientadas a la evaluación del cumplimiento de estándares de acreditación, la revisión de procesos institucionales, la identificación de fortalezas y oportunidades de mejora, y la generación de insumos técnicos para la posterior emisión del informe final y la decisión de la instancia competente. En consecuencia, desde la supervisión se deja constancia de que las actividades de campo fueron desarrolladas en las fechas programadas, con participación del equipo evaluador y de los equipos institucionales requeridos.

### 6. Principales aspectos evidenciados

Durante la reunión de cierre fueron socializados de manera preliminar algunos hallazgos, fortalezas y oportunidades de mejora generales. Se precisa que, conforme al protocolo del proceso de acreditación, el detalle integral será incluido en el informe final correspondiente.

#### 6.1 Fortalezas identificadas

- Se destaca el posicionamiento de la institución como referente en salud mental para el suroccidente colombiano y el país, evidenciado en su participación en escenarios académicos, técnicos y de política pública, así como en simposios, foros, espacios de referenciación y actividades de transferencia de conocimiento.
- Se reconoce el compromiso institucional con el fortalecimiento continuo de la calidad, la seguridad del paciente y el mejoramiento de los procesos asistenciales y administrativos, lo cual constituye un activo estratégico para la sostenibilidad del proceso de acreditación en salud.



## 6.2 Oportunidades de mejora identificadas

- Fortalecer la gestión sistemática de las oportunidades de mejora derivadas del proceso de acreditación, asegurando trazabilidad, responsables, metas, indicadores, seguimiento y cierre efectivo de las acciones formuladas.
- Reforzar el proceso de conciliación medicamentosa mediante la verificación integral, sistemática y oportuna de los medicamentos formulados y consumidos por los usuarios durante los diferentes momentos de atención, con el propósito de favorecer la continuidad terapéutica, disminuir el riesgo de eventos adversos y contribuir al fortalecimiento de la seguridad en la atención.

## 7. Soportes de la supervisión

- Comunicación de fecha Bogotá, 19 de junio de 2026.
- Agenda de visita desarrollada durante los días 25, 26 y 27 de mayo de 2026.
- Acta de apertura de visita.
- Acta de cierre de visita.
- Relación de actividades realizadas durante la evaluación de seguimiento en campo.
- Demás soportes documentales asociados al proceso de evaluación externa y acreditación en salud.

## 8. Estado del proceso de acreditación

De acuerdo con la ruta crítica del proceso de acreditación en salud, los resultados definitivos de la evaluación serán entregados durante el segundo semestre de 2026. Estos resultados incluirán el informe final de evaluación, así como el análisis y la decisión correspondiente por parte de la Junta de Acreditación en Salud, de conformidad con los procedimientos aplicables.

Por lo anterior, el presente informe de supervisión se circunscribe a la verificación de las actividades realizadas en campo y a la validación del cumplimiento de las obligaciones asociadas a la visita de primer seguimiento de nuevo ciclo, sin que sustituya ni anticipe el resultado final del proceso de evaluación.

## 9. Concepto de supervisión

Con base en la revisión de la información disponible, la agenda ejecutada, las actividades desarrolladas y los soportes aportados, se emite concepto favorable respecto al cumplimiento de las actividades correspondientes a la visita de primer seguimiento de nuevo ciclo del proceso de acreditación en salud.

Se evidencia que las actividades fueron realizadas de conformidad con el alcance previsto, permitiendo avanzar en la ruta crítica institucional de acreditación y generando insumos técnicos relevantes para el fortalecimiento del desempeño organizacional, la gestión de la calidad, la seguridad del paciente y la mejora continua.

En consecuencia, desde la supervisión se considera procedente dejar constancia del cumplimiento de las actividades objeto de seguimiento, sin perjuicio de la recepción y análisis posterior del informe final que será emitido en el segundo semestre de 2026.

### 7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA:

NO APLICA

### 8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	CUMPLE SI/NO
------	---	----------------------------------	--------------



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## INFORME DE EJECUCION DE CONTRATOS

CÓDIGO

FOR-DES-10

VERSIÓN

03

VIGENCIA

MAYO 2021

<b>PENSION</b>	2026-04	Se verifica el cumplimiento del pago de los aportes de seguridad social - se anexa documento soporte de fecha 10 de junio 2026	SI
<b>SALUD</b>	2026-05		SI
<b>RIESGOS LABORALES</b>	2026-05		SI
<b>APORTES PARAFISCALES</b> (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-05		SI

### 9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

**NOMBRE:** HELIO JOSE RAMIREZ MALDONADO

**CARGO:** Jefe Oficina Asesora de Planeacion

**FIRMA** 

**Fecha presentación:** 30/06/2026

NIT. 890.304.155-8

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia  
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / www.psiiatricocali.gov.co  
**Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia**