# DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
# MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
## Nit: 890.981.367
## PRESUPUESTO CCPET 2026

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

## COMPROBANTE DE EGRESO

**CE Nº 00682**

| DOC. ASIGNADOS | |
|---|---|
| NUM_DOCUM | Fecha Doc. |
| 000787 | 30/06/2026 |

Fecha de Expedición: 02/07/2026

**Nit ò Cedula:** 1.038.626.595

**Beneficiario:** YUMAR ANDRES IBARRA CARO

**Concepto de este Egreso**

CD-059-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DOCUMENTACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE AUDITORIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD. SEGUN CUENTA DE COBRO NRO 004.

722B4C233E5D510119DD8C6DA210EF47

| Rubro | | Descripción | Valor Rubro |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 2.510.000,00 |
| CCPET01 - CPC V2.1 AC | 91122 | Servicios de la administración pública relacionados con la salud | 2.510.000,00 |
| CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA | 16.0 | ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL | 2.510.000,00 |
| CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN | 1.2.4.3.03 | SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION | 2.510.000,00 |
| CCPET80 - LÍNEA ESTRATÉGICA | LE2 | BIENESTAR SOCIAL | 2.510.000,00 |
| CCPET81 - PRODUCTO DE INVERSIÓN | 1903047 | Servicios de comunicacion y divulgacion en inspeccion, vigilancia y control SALUD Y PROTECCION SOCIAL inspeccion, vigilancia y control | 2.510.000,00 |
| CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS | C | Con Situación de Fondos | 2.510.000,00 |
| CCPET85 - INDICADOR DE INVERSIÓN | 190304700 | Productos de comunicación difundidos | 2.510.000,00 |
| CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA | 2024058190011 | Fortalecimiento a la inspección vigilancia y control en salud pública del municipio de Toledo, Antioquia | 2.510.000,00 |
| CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA | 120108 | LEY\|1176\|27-12-2007\|SGP-Propósito general-Propósito general libre inversión | 2.510.000,00 |

| Total de la Presente Orden | Total Retenciones | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 2.510.000,00 | 175.700,00 | 2.334.300,00 |

**Valor en letras:**

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

# DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
## MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
### Nit: 890.981.367
### PRESUPUESTO CCPET 2026

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

| Detalle de Movimiento de Bancos y Caja | | | |
|---|---|---|---|
| Codigo | Detalle | Documento | Valor |
| 4-1482-300465-5 | SGP PROPOSITO GENERAL | 00000ND682 | 2.334.300,00 |

| RETENCIONES | | |
|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN | % | VALOR |
| ESTAMPILLA PROCULTURA | 2,00 | 50.200,00 |
| ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | 4,00 | 100.400,00 |
| INDUSTRIA Y COMERCIO | 1,00 | 25.100,00 |

AlcaldeMunicipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.


Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_ce_toledo_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: LEONARDO ALBERTO VASQUEZ CASTAÑEDA, el día: martes, 21 de julio de 2026 siendo las: 15:49:58

MUNICIPIO DE TOLEDO MUTA : JHONNY ALBERTO MARIN MUÑETON

# Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

## Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

SGP- PROPOSITO GENERAL

******4655**

MUNICIPIO DE TOLEDO\CUENTA MAESTRA PG

Monto a debitar $ 2.334.300,00

## Cuenta Destino:

Producto de terceros

CONTRATISTA

******0434**

Monto a acreditar $ 2.334.300,00

**Monto $**
**2.334.300,00**

## Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: 04

CodigoDegreso: 310-Libre Inversion

BPIN: 2024058190011

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp

# DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
# MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
## Nit: 890.981.367
## PRESUPUESTO CCPET 2026

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

## ORDEN DE PAGO — OP Nº 00787

Fecha de Expedición: 30/06/2026

| DOC. ASIGNADOS | |
|---|---|
| NUM_DOCUM | Fecha Doc. |
| 000090 | 27/01/2026 |

**Nit ò Cedula:** 1.038.626.595

**Beneficiario:** YUMAR ANDRES IBARRA CARO

**Por Concepto de:**

CD-059-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DOCUMENTACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE AUDITORIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD. SEGUN CUENTA DE COBRO NRO 004.

1AD325CFCE07068FA66DCB84CBD71C6E

| Rubro | | Descripción | Valor Rubro |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 2.510.000,00 |
| CCPET01 - CPC V2.1 AC | 91122 | Servicios de la administración pública relacionados con la salud | 2.510.000,00 |
| CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA | 16.0 | ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL | 2.510.000,00 |
| CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN | 1.2.4.3.03 | SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION | 2.510.000,00 |
| CCPET80 - LÍNEA ESTRATÉGICA | LE2 | BIENESTAR SOCIAL | 2.510.000,00 |
| CCPET81 - PRODUCTO DE INVERSIÓN | 1903047 | Servicios de comunicacion y divulgacion en inspeccion, vigilancia y control SALUD Y PROTECCION SOCIAL inspeccion, vigilancia y control | 2.510.000,00 |
| CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS | C | Con Situación de Fondos | 2.510.000,00 |
| CCPET85 - INDICADOR DE INVERSIÓN | 190304700 | Productos de comunicación difundidos | 2.510.000,00 |
| CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA | 2024058190011 | Fortalecimiento a la inspección vigilancia y control en salud pública del municipio de Toledo, Antioquia | 2.510.000,00 |
| CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA | 120108 | LEY\|1176\|27-12-2007\|SGP-Propósito general-Propósito general libre inversión | 2.510.000,00 |

**Valor en letras:**

DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

| Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| N° | 04 | Fecha | 30 de junio de 2026 |

| Municipio de Toledo Nit: 890981367-5 | |
|---|---|
| Nombre del contratista: | YUMAR ANDRES IBARRA CARO |
| Cedula de Ciudadanía: | 1.038.626.595 |
| Dirección: | Calle 48 C Sur # 42 C 36 |
| Teléfono: | 3153016448 |
| Correo Electrónico | andresibarracaro@gmail.com |
| Régimen Tributario | Simplificado |

| | |
|---|---|
| La suma de: | $ 2.510.000 |

| Por concepto de: | | | |
|---|---|---|---|
| Pago por el periodo de: | | 01 de junio al 30 de junio de 2026 | |
| Contrato N° | CD 02-2025 | Fecha de contrato | 23 de enero de 2026 |
| Objeto del contrato: | | PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN MEDIANTE EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DE SUS ACTIVIDADES, EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA Y EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. | |
| Número y fecha del CRP | | 00028 del 16 de enero del 2026 | |

| Favor consignar en la cuenta | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del banco** | | Banco Bancolombia | | | |
| Número de cuenta | 23000000434 | Ahorros | X | Corriente | |

YUMAR ANDRES IBARRA CARO
CC: 1.038.626.595

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-06-16, 12:03:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85676655

**Periodo Cotización:** junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

## PAGADO 16/06/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YUMAR ANDRES IBARRA CARO | | |
| **Documento** | CC1038626595 | **Dirección** | CL 48C SUR #42 C - 36 UNIDAD DOS VELAS |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2023515 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | ENVIGADO | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1038626595 | YUMAR ANDRES IBARRA CARO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 2.250.000 | $ 360.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.250.000 | $ 281.300 | 0,522 | $ 2.250.000 | $ 11.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 653.100 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.250.000 | $ 2.250.000 | $ 2.250.000 | $ 0 | $ 360.000 | $ 281.300 | $ 11.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 653.100 | $ 0 | $ 653.100 |



Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

| INFORME DE ACTIVIDADES No. 004 | Página 1 de 7 |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DOCUMENTACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE AUDITORIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD. **CD.059.2026** | **PERIODO DEL INFORME** Desde (01/06/2026) Hasta (30/06/2026) |

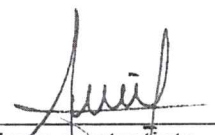
| DATOS DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** Yumar Andrés Ibarra Caro | | | |
| **CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TOLEDO** | | | |
| **Valor Contrato: 25.100.000** | | | |
| **Plazo:** DIEZ (10) Meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. sin exceder la actual vigencia fiscal. | **Fecha de Iniciación:** 28/01/2026 | **Fecha de Terminación:** 27/11/2026 | **Porcentaje de ejecución:** 60% |
| **Dependencia o área**: Dirección Local de Salud | | | |
| **Supervisor:** ÉRICA LUCIA SÁNCHEZ ZAPATA | | | |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| Obligación Contractual | Actividades realizadas | (Referir los soportes sin acompañarlos físicamente) |
| Apoyar la conformación y formalización del equipo PAMEC y de los equipos de autoevaluación y mejoramiento de la Dirección local de Salud | Se cuenta conformado el equipo PAMEC por medio de la resolución 116 de 2026 | No aplica |
| Realizar sensibilización y conceptualización teórica a los funcionarios de la Dirección local de salud sobre el PAMEC, su importancia, alcance y marco normativo, conforme al Decreto 780 de 2016 | Se cuenta con la sensibilización al equipo PMAEC, las otras sensibilizaciones se realizara en el mes de mayo.<br><br>Se realizo la sensibilización de la importancia del PAMEC ante el compos | Anexo 01: registro fotográfico |
| Revisar, adoptar y aplicar el modelo de resolución PAMEC, el documento ejemplo y las herramientas en Excel y Word suministradas por la Dirección de Calidad de Redes de salud-Oficina de AMC (Auditoria para el mejoramiento de la calidad) y SIC (Sistema de información para la calidad | Se cuenta con el documento de autoevaluación para la vigencia 2026- formato fase 1 | **No aplica** |
| Elaborar el documento PAMEC institucional de la Dirección local de salud conforme a los lineamientos normativos 2026 | Se cuenta con el documentos PAMEC 2026 actualizado | No aplica |

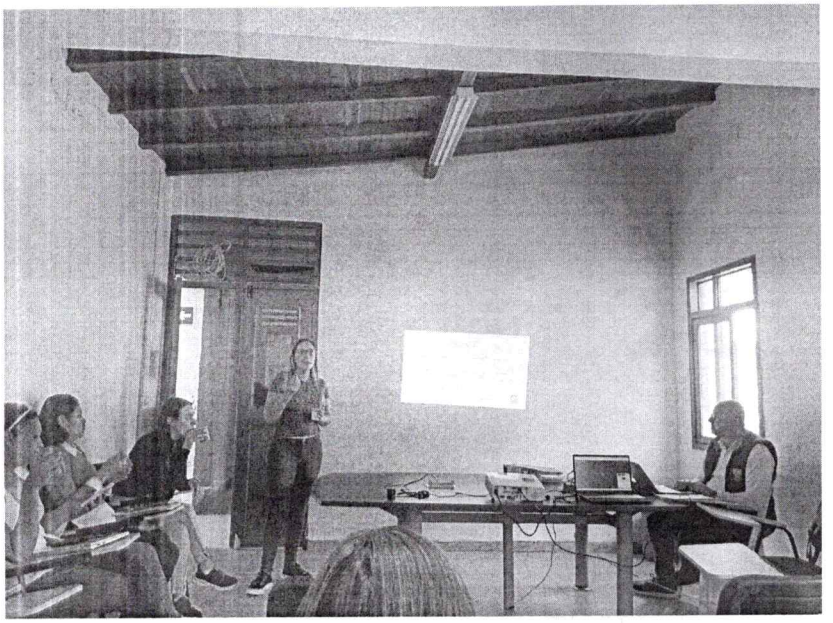
| | | |
|---|---|---|
| Verificar que los reportes del PAMEC de la resolución 256 de 2016 se realicen de manera oportuna y realizar socialización periódica de avances y resultados con los actores municipales. | Su solicito la información de los indicadores de la resolución 256 de 2016, correspondiente al I semestre de 2026 a la ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL AGUIRRE YEPES | **Anexo 07: correo electrónico** |
| Diseñar, consolidar y analizar las encuestas e informes de satisfacción aplicadas a la comunidad | Esta actividad se tiene programa para final del contrato | **No aplica** |
| Las demás que de conformidad con la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual | Se tienen todos los informes de las auditorias firmado y cargados en el OneDrive del Municipio.<br><br>Se realizaron la codificación del programa en los formatos de la auidtoria | **Anexo 08: pantallazo** |

**RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

| ITEM | PERÍODO PAGO (mm/ aaaa) | FECHA DE PAGO (dd /mm/ aaaa) | VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV | ENTIDAD RECAUDADORA |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | junio 2026 | 16/06/2026 | $281.300 | EPS SURA |
| PENSIÓN | junio 2026 | 16/06/2026 | $ 360.000 | PORVENIR |
| ARL | junio 2026 | 16/06/2026 | $ 11.800 | ARL SURA |



**Firma contratista**
**Evidencias**



## Anexo 02

Gmail

Andres Ibarra Caro <andresibarracaro@gmail.com>

INFORME AUDITORIA PAMEC PROFESIONALES INDEPENDIENTES

**Andres Ibarra Caro** <andresibarracaro@gmail.com>
Para: "dis.g@toledo-antioquia.gov.co" <dis2@toledo-antioquia.gov.co>

23 de junio de 2026 a las 10:44

Buenos días Dra Erica

Adjunto el informe de la auditoria de habilitación realizado a los profesionales independientes auditorias PORS REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA Y HABILITACIÓN, para que por favor lo revise, firme y lo envíe a cada uno de ellos

La idea es que cuando todo este firmado lo cargue en el ondriver o se lo envíe a carolina y ella lo hace

Quedo atento

***ANDRES IBARRA CARO***
Cel: 315 301 64 48

**3 adjuntos**

- **optica Toledo.rar**
  663K
- **Odontologia Yuri Corre.rar**
  1125K
- **Odontologia - Rafael.rar**
  1280K

## Anexo 03

Gmail

Andres Ibarra Caro <andresibarracaro@gmail.com>

**INFORME DE AUDITORIA PAMEC HOSPITAL**

**Andres Ibarra Caro** <andresibarracaro@gmail.com>
Para: "dls @toledo-antioquia.gov.co" <dls@toledo-antioquia.gov.co>

23 de junio de 2026 a las 10:48

Buenos Días Dra Erica

Adjunto el informe de la auditoría de habilitación: PQRS, REF Y CONTRAREFERENCIA realizado a la ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE, con su respectivo oficio, para que por favor lo revise, firme y lo envíe a cada uno de ellos, de igual manera debe se carga en el ondriver que se creo todo firmado

Quedo atento

*ANDRES IBARRA CARO*
Cel: 315 301 64 48

**3 adjuntos**

- **pamec ref y contrareferencia hospital pedro calvel aguirre.rar**
  1240K
- **pamec PQRS hospital Pedro Clavel Aguirre.rar**
  1816K
- **Pamec Habilitacion Hospital Pedreo Clavel Aguirre Yepes.rar**
  1049K

## Anexo 05

Gmail

Andres Ibarra Caro <andresibarracaro@gmail.com>

**INFORME DE AUDITORIA PAMEC HOSPITAL**

**Andres Ibarra Caro** <andresibarracaro@gmail.com>
Para: "dls @toledo-antioquia.gov.co" <dls@toledo-antioquia.gov.co>

23 de junio de 2026 a las 10:48

Buenos Días Dra Erica

Adjunto el informe de la auditoría de habilitación: PQRS, REF Y CONTRAREFERENCIA realizado a la ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE, con su respectivo oficio, para que por favor lo revise, firme y lo envíe a cada uno de ellos, de igual manera debe se carga en el ondriver que se creo todo firmado

Quedo atento

*ANDRES IBARRA CARO*
Cel: 315 301 64 48

**3 adjuntos**

- **pamec ref y contrareferencia hospital pedro calvel aguirre.rar**
  1240K
- **pamec PQRS hospital Pedro Clavel Aguirre.rar**
  1816K
- **Pamec Habilitacion Hospital Pedreo Clavel Aguirre Yepes.rar**
  1049K

## Anexo 06

Gmail

Andres Ibarra Caro <andresibarracaro@gmail.com>

**INFORME DE AUDITORIA PAMEC HOSPITAL**

**Andres Ibarra Caro** <andresibarracaro@gmail.com>
Para: "dls @toledo-antioquia.gov.co" <dls@toledo-antioquia.gov.co>

23 de junio de 2026 a las 10:48

Buenos Días Dra Erica

Adjunto el informe de la auditoría de habilitación: PQRS, REF Y CONTRAREFERENCIA realizado a la ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE, con su respectivo oficio, para que por favor lo revise, firme y lo envíe a cada uno de ellos, de igual manera debe se carga en el ondriver que se creo todo firmado

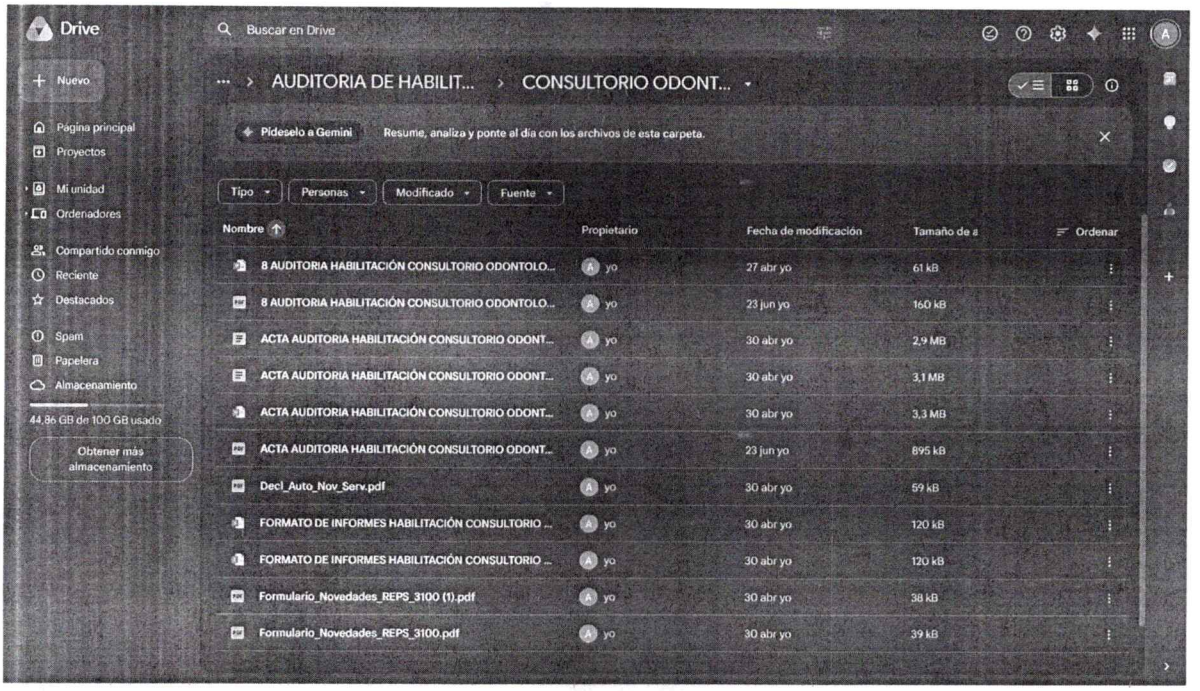
Quedo atento

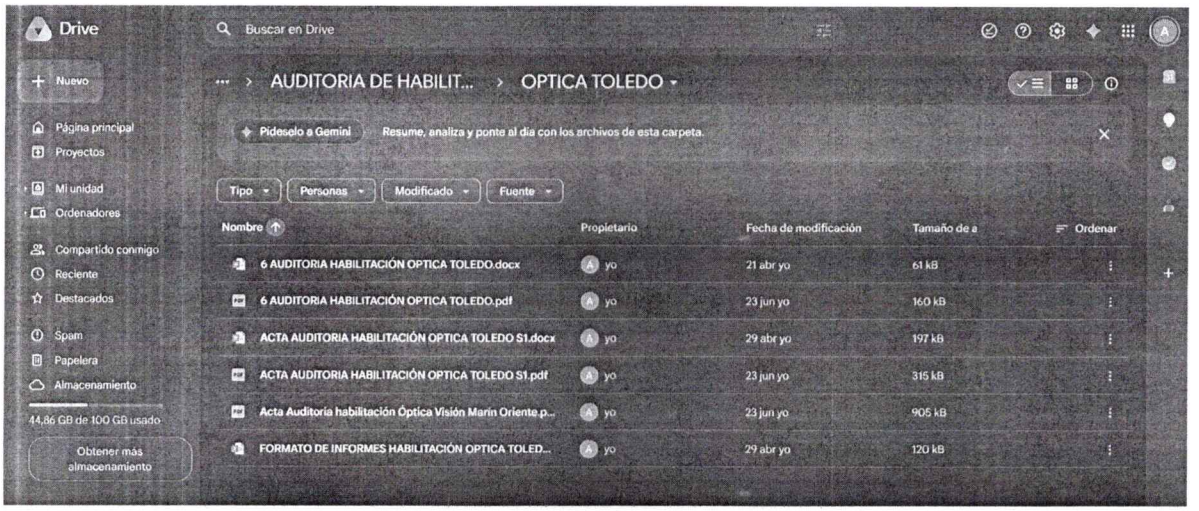
*ANDRES IBARRA CARO*
Cel: 315 301 64 48

**3 adjuntos**

- **pamec ref y contrareferencia hospital pedro calvel aguirre.rar**
  1240K
- **pamec PQRS hospital Pedro Clavel Aguirre.rar**
  1816K
- **Pamec Habilitacion Hospital Pedreo Clavel Aguirre Yepes.rar**
  1049K

## Anexo 07


Drive
Buscar en Drive
Nuevo
AUDITORIA DE HABILIT...
CONSULTORIO ODONT...
Página principal
Proyectos
Mi unidad
Ordenadores
Compartido conmigo
Reciente
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
44,86 GB de 100 GB usado
Obtener más almacenamiento
Pídeselo a Gemini
Resume, analiza y ponte al día con los archivos de esta carpeta.
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Propietario
Fecha de modificación
Tamaño de a
Ordenar
8 AUDITORIA HABILITACIÓN CONSULTORIO ODONTOLO... yo 27 abr yo 61 kB
8 AUDITORIA HABILITACIÓN CONSULTORIO ODONTOLO... yo 23 jun yo 160 kB
ACTA AUDITORIA HABILITACIÓN CONSULTORIO ODONT... yo 30 abr yo 2,9 MB
ACTA AUDITORIA HABILITACIÓN CONSULTORIO ODONT... yo 30 abr yo 3,1 MB
ACTA AUDITORIA HABILITACIÓN CONSULTORIO ODONT... yo 30 abr yo 3,3 MB
ACTA AUDITORIA HABILITACIÓN CONSULTORIO ODONT... yo 23 jun yo 895 kB
Decl_Auto_Nov_Serv.pdf yo 30 abr yo 59 kB
FORMATO DE INFORMES HABILITACIÓN CONSULTORIO ... yo 30 abr yo 120 kB
FORMATO DE INFORMES HABILITACIÓN CONSULTORIO ... yo 30 abr yo 120 kB
Formulario_Novedades_REPS_3100 (1).pdf yo 30 abr yo 38 kB
Formulario_Novedades_REPS_3100.pdf yo 30 abr yo 39 kB


Drive
Buscar en Drive
Nuevo
AUDITORIA DE HABILIT...
OPTICA TOLEDO
Página principal
Proyectos
Mi unidad
Ordenadores
Compartido conmigo
Reciente
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
44,86 GB de 100 GB usado
Obtener más almacenamiento
Pídeselo a Gemini
Resume, analiza y ponte al día con los archivos de esta carpeta.
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
Propietario
Fecha de modificación
Tamaño de a
Ordenar
6 AUDITORIA HABILITACIÓN OPTICA TOLEDO.docx yo 21 abr yo 61 kB
6 AUDITORIA HABILITACIÓN OPTICA TOLEDO.pdf yo 23 jun yo 160 kB
ACTA AUDITORIA HABILITACIÓN OPTICA TOLEDO S1.docx yo 29 abr yo 197 kB
ACTA AUDITORIA HABILITACIÓN OPTICA TOLEDO S1.pdf yo 23 jun yo 315 kB
Acta Auditoría habilitación Óptica Visión Marín Oriente.p... yo 23 jun yo 905 kB
FORMATO DE INFORMES HABILITACIÓN OPTICA TOLED... yo 29 abr yo 120 kB

Toledo, Antioquia, 30 de junio de 2026

Señor
**JHONNY ALBERTO MARIN MUÑETÓN**
Alcalde Municipal -Toledo, Antioquia

**ASUNTO:** INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **CD-059- DE 2026**, DURANTE EL PERIODO 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026.

**INFORME No 4.**

## 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Numero de contrato** | CD-021-2026 |
| **Contratante:** | MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. NIT N° 890981367-5 |
| **Contratista:** | **YUMAR ANDRÉS IBARRA CARO,** identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.038.626.595 de Santa Babara, Antioquia. |
| **Modalidad de selección:** | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DOCUMENTACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE AUDITORIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD. |
| **Valor:** | **VEINTICINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($25.100.000)** incluido IVA Y demás costos directos e indirectos a que haya lugar. |
| **Plazo:** | DIEZ (10) Meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. sin exceder la actual vigencia fiscal. |
| **Rubro presupuestal:** | 2.3.2.02.02.009 |
| **Número y fecha del CDP:** | 00088 del 27 de enero del 2026<br>00089 del 27 de enero del 2026 |
| **Número y fecha del CRP:** | 00090 del 27 de enero del 2026<br>00091 del 27 de enero del 2026 |
| **Código BPIM:** | 2024058190011 |

## 2. NOVEDADES

| | TIPO DE NOVEDAD | SI | NO | TRÁMITE DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Suspensión | | X | |
| 2 | Modificación | | X | |
| 3 | Adición | | X | |
| 4 | Prórroga | | X | |
| 5 | Cesión | | X | |
| 6 | Terminación anticipada | | X | |
| **Justificación de la novedad:** | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SIC (Sistema de información para la calidad | | | | | | |
| 4 | Elaborar el documento PAMEC institucional de la Dirección local de salud conforme a los lineamientos normativos 2026 | Se cuenta con el documentos PAMEC 2026 actualizado | | | x | No aplica | |
| 5 | Desarrollar las 8 actividades previas del PAMEC, de acuerdo con el paso a paso establecido por la oficina de AMC y SIC | El contratista realizo el envío de los informes de auditoría de los profesionales independientes en habilitación. | | | x | Anexo 02: pantallazo | |
| 6 | Diseñar, ajusta y aplicar los instrumentos de autoevaluación y mejoramiento, garantizando su adecuada implementación en la Dirección local de salud | El contratista aplico la herramienta de autoevaluación a la DLS | x | | | **Anexo 03: registro Fotográfico** | |
| 7 | Elaborar y socializar la ruta crítica del PAMEC, conforme a las 9 etapas definidas en el Decreto 780 de 2016 | Este item se empieza a desarrollar por cronograma en julio | | | x | **No aplica** | |
| 8 | Formular el cronograma de ejecución del PAMEC para la vigencia 2026, definiendo actividades, responsables y tiempos | Se cuenta con el cronograma PAMEC por toda la vigencia y ha sido ajustado a las necesidades de la Dirección Local de Salud | | | x | No aplica | |
| 9 | Realizar la aplicación de la ruta critica del PAMEC en sus 9 etapas: Autoevaluación, priorización de procesos, definición de la calidad esperada, medición del desempeño, planeación, ejecución, evaluación, seguimiento y aprendizaje organizacional. | Esta actividad se empieza a realizara cuando se termine de realizar las auditorias | | | x | **No aplica para el periodo informado** | |
| 10 | Programar y realizar auditorias del criterio de evaluación, conforme al Decreto 780 de 2016, aclarando que no corresponde a la Resolución 3100 de 2019 | El contratista envió el informe de la auditoria RF Y CRF, habilitación y PQRS a la ESE HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES, | x | | | Anexo 04: Correo electrónico | |
| 11 | Programar y realizar auditorías del criterio de PQRS, conforme al Decreto 780 de | El contratista envió el informe de la auditoria PQRS a la ESE HOSPITAL PEDRO CLAVEL | x | | | **Anexo 05; correo electrónico** | |

## 7. INFORMACIÓN FINANCIERA

| Pago | Periodo | Valor ejecutado | Saldo por ejecutar |
|---|---|---|---|
| | | | ($25.100.000) |
| 1º | Del 2 de febrero al 28 de febrero 2026 | $ 2.510.000 | $ 22.590.000 |
| 2° | Del 1 de marzo al 31 de marzo de 2026 | $ 2.510.000 | $ 20.080.000 |
| 3° | Del 1 de mayo al 31 de mayo de 2026 | $ 2.510.000 | $ 17.570.000 |
| 4° | Del 1 de Junio al 30 de Junio de 2026 | $ 2.510.000 | $ 15.060.000 |
| | **TOTAL** | $ 10.040.000 | $ 15.060.000 |

Se anexa cuenta de cobro Nro. 4 calendada del día 30 **de Junio de** 2026 (1 Folio), pago de la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de **Junio** del 2026 en concordancia con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el informe de ejecución del **Nº CD-059-2026**, correspondiente al período del 1 **de Junio al 30 de Junio 2026** presentados por el contratista.

El **CONTRATISTA** cumplió con el objeto contractual y los servicios contratados fueron recibidos a entera satisfacción por parte del municipio de Toledo, Antioquia, y por ende se expide el presente Vº Bº por parte del Supervisor del contrato por cumplir con el pago de seguridad social, para que se proceda a cancelar el valor adeudado a la Contratista por sus servicios prestados de acuerdo con los requisitos exigidos.

Atentamente,

Para constancia se firma en Toledo, **al 30 día del mes de junio de 2026**

FIRMA DEL SUPERVISOR
**NOMBRE: ERICA LUCIA SANCHEZ ZAPATA**
Supervisor del Contrato No ° **CD 059-2026**