1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	x	INFORME FINAL	
Cancelación Acta N° 08			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO	
Contrato No.033 de Enero-2026	
Fecha del Informe: 21 de Septiembre -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): KARINA OROZCO VASQUEZ	
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	11 meses	21 de Diciembre -2026
Suspensión (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de inicio de la suspension:		
Fecha final de la suspensión:		
Cesión (Cuando aplique):	N/A	
Fecha de inicio de la cesión:		
Fecha final de la cesión:		
Otrosí (Cuando aplique):	SI	
Fecha de inicio del Otrosí:	21 de septiembre-2026	
Fecha final del Otrosí:	21 de Diciembre -2026	
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): Adición (Recursos): ($13.200.000) TRECE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C

Prorroga: 3 meses

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	OTRO SI	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado	Saldo por cancelar
$ 48.400.000	$13.200.000	$4.400.000	$ 30.800.00	13.200.000

Observaciones al informe contable y financiero: El valor a cancelar corresponde el acta de avance número 8, 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:** 9510847828 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 632659972 **Operador:** APORTE EN LINEAS **Fecha de Pago:** 07 DE Septiembre-2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social: SEPTIEMBRE**

Observaciones:

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES

DESARROLLADAS:

Que durante el mes de Septiembre 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 apoyo a la Secretaría de Salud Municipal en el desarrollo de la etapa de ejecución de la auditoría GAUDI a las EPAB ASMET SALUD,NUEVA EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO,SALUD TOTAL , 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.para la realizacion del II semestre vigencia 2026 Se da aplicación de los tiempos con modificación a la circular numero 2026151000000009-5 DE 2026 27-08-202
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 periodo comprendio entre el 1 de enero al 31 de junio -2026 ,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	Se realiza apoyo a la secretaria de Salud municipal en la visita de inspección y vigilancia de la sede local de la EAPB NUEVA EPS, donde se verifica los proceso de la sede local, atención de los usuarios en la sede, accesibilidad a los proceso administrativos,	Se realiza apoyo a la secretaria de Salud municipal en la visita de inspección y vigilancia de la sede local de la EAPB NUEVA EPS, donde se verifica los proceso de la sede local, atención de los usuarios en la sede.
5	Realizar seguimiento a los planes de mejora presentados por las EAPB del régimen contributivo.	Según directrices de la secretaria Departamental De Salud del cauca el municipio debe realizar únicamente él envió de los informes de auditoría, informar los hallazgos a las EAPB con el fin de dar inicio, para la formulación y ejecución del plan de mejoramiento .
6	Realizar la inspección de vigilancia y control a las droguerías de suministro de medicamento al régimen subsidiado y contributivo.	Se realiza seguimiento mensual a la droguería MEDISFARMA , MENNAR ,CRUZ VERDE donde se verifica los siguientes componentes de entrega de medicamentos PBS a los usuarios del municipio.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 extracto del mes de Agosto 2026
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 en la reunión con la veeduría en salud, convocada con el fin de tener conocimiento de los procesos de la prestación de los servicios de salud.

9	Participar en reuniones y capacitaciones convocadas por la Secretaría de Salud municipal y departamental del área de aseguramiento.	Se realizo el acompañamiento en reunión convocada por la secretaria de salud Departamental medio de la circular 307 Auditorias GAUDI 2026 socialización de la Circular Externa No. 20251510000000005-5, la verificación de los criterios establecidos para el desarrollo de las auditorías y la presentación del cronograma de ejecución correspondiente
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).	La presente actividad no se realiza en el presente informe, por lo tanto, no se registró en el presente informe.
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 apoyo a la secretaria de salud municipal en la búsqueda de prestadores durante el mes de septiembre de 2026, se apoya al reporte a la Secretaria de Salud 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 de 22 de Agosto al 21 de Septiembre 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 de 22 de Agosto al 21 de Septiembre 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

KARINA OROZCO VASQUEZ	**Cindy Yazmin Bueno Escobar**
Secretaria de Salud	Contratista
Supervisor	

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada 21 de Septiembre de 2026

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