-R-

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

INFORME NÚMERO:	2	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	20/09/2023

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	1667	FECHA : (dd/mm/aa)	15/05/2023
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	HOSPITAL SUMAPAZ ICONONZO			NIT:	890.702.190-3
VALOR INICIAL:	$ 280.987.396,64			PLAZO INICIAL:	160 dias
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	3081del 19/04/2023			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	6123 del 30/055/2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	MARIA CRISTINA CHAMORRO MOLINA			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato 1667 del 15/05/2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	cristina.chamorro@saludtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	7/06/2023			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	8/06/2023

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
CO1.CTRMOD.11562369	23/06/2023	SE AJUSTA FECHA DE TERMINACION, SEGUN ACTA DE INICIO	26/06/2023

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

16028

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANÍMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A
ENTIDAD PUBLICA:	SI	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		Pago del 40 % del 28/06/2023 al 13/09/2023	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	ICONONZO
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN : (dd/mm/aa)	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		106514	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	13/09/2023

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	Certificación expedida por Jhon Diver Alzate Moscoso T.P 75168-T que acredita el pago de las obligaciones del sistema de seguridad integral - parafiscales	MES(es):	al dia 19/09/2023

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:		VÍA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
05-515521-2.3.3.05.02.002.06-0630	6123 del 30/05/2023	$ 112.394.958,66
		$ -
		$ -

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTAOO)	$	112.394.958,66
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	112.394.958,66
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$**	**112.394.958,66**

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO

(Para contratistas del Regimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	$	-
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$**	**-**

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -	
VLR ANTICIPOS O PAGD ANTICIP. ANTERIORES	$ -	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$** -	**$** -

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR OEL ACTO CONTRACTUAL	$ 280.987.396,64	
ADICIONES O DISMINUCIONES		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		
PAGOS PARCIALES CANCELAOOS		$ 84.296.218,99
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 112.394.958,66
SALDO OEL ACTO CONTRACTUAL		$ 84.296.218,99
SUMAS IGUALES	**$ 280.987.396,64**	**$ 280.987.396,64**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE

(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL		
ADICIONES O OISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELAOOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		
SUMAS IGUALES		

5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

observaciòn: el pago se realizara en cumplimiento de los indicadores y metas pactadas. De conformidad al decreto 268 y a la resolución 857 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, se establece realizar la transferencia del recurso a las E.S.E, según Articulo 5. Parágrafo. "El giro de los recursos del subcomponente del Subsidio a la oferta no estará sujeto al reconocimiento contra factura. Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) MARIA CRISTINA CHAMORRO MOLINA

FIRMA(s):

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde:20/08/2015

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1 Garantizar la prestación de servicios de salud definidos en el artículo 2 5 3 8 3.1.2 del Decreto 780 del 2016 (Servicios de baja complejidad): Urgencias. Obstetricia, Medina General y Odontologia.	El HOSPITAL SAN ANTONIO E S E HERVEO Garantizo los servicios registrados en REPS del 2016 (Servicios de baja complejidad): Urgencias. Obstetricia, Medina General y Odantologia.	Consulta en el REPS de servicios habilitados Se Consulta registro del REPS Se cuenta con un servicio habilitado para la atención de la población de servicios trazadores Servicios de baja complejidad): Urgencias, Obstetricia. Medina General y Odontologia.	Consulta del REPS	
2 Cumplir con los indicadores y metas concertadas según el detalle SERVICIO TIEMPO DE ESPERA Medicina general 3 dias Odontológica 3 dias Urgencias Según clasificación de Triage	JULID Total de asignacion de citas 703 Total de dias 703Promedio dia de espera 1 DiaAgosto Total de asignación de citas 365 Total de dias 365 Promedio dia de espera 1. Dia Odontologia Agosto Total de asignación de citas 292 Total de dias 292 Promedio dia de espera 1 Dia Urgencias	Urgencias (Según clasificacion de Triage16 minutos Total de consultas 246 Trital de minutos 2460 Agosto Urgencias (Según clasificación de Triage 12 minutos Total de consultas 305 Total de minutos 3660 JULIO 0 Partos Agosto 3 Partos	Archivo Carpeta digital	
GESTION DE PRODUCION. Prestacion de los servicios habilitados en los horarios reportados en el Regisiro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Anexar Certificación de Constancia de Habilitación	El HOSPITAL SUMAPAZ ICONONZO Garantizo los servicios registrados en REPS del 2016 (Servicios de baja complejidad): Urgencias, Obstetricia, Medina General y Odontologia,	Consulta en el REPS de servicios habilitados Se Consulta registro del REPS Se cuenta con un servicio habilitado para la atención de la población de servicios trazadores Servicios de baja complejidad): Urgencias, Obstetricia, Medina General y Odontologia.	Consulta del REPS	
GESTIÓN FINANCIERA. Promedio de ingresos corrientes recaudados por concepta de venta de servicios de salud NOMBRE DEL INDICADORMETA A CUMPLIR 1 Promedio del monta de los ingresos corrientes recaudados por concepto de venta de servicios de salud en las ultimas tres (3) vigencias. Cuando el tiempo de operación del prestador sea inferior a tres (3) años, se tendrá en cuenta todo el periodo en el que haya prestado servicios de salud $ 2.000.000.000 2. Promedio del monto de recuperación de cartera por concepto de venta de servicios de salud en las tres (3) ultimas vigencias. Cuando el tiempo de operación del prestador sea inferior a tres (3) años, se tendrá en cuenta todo el periodo en el que haya prestado servicios de salud $250.000.000	A corte del 30 de Junio del 2023 El Hospital San Rafael de Dobres cumplimento de metas de indicadores: 1 Recaudo acumulado de venta de servicios 5982 000 000 2 Recuperación de Cartera de cuentas por cobrar de vigencias anteriores 5 148.000.000 Certificación de la Dra. Victoria Eugenia Núñez Aguiar Directora de oferta de servicios de la SST Dirección encaigada de verificar informes en el cumplimento del Art 2 5.3 8 2 1 decreto 780 (decreto 2193)	A corte del 30 de Junio del 2023 El Hospital San Rafael de Dolores cumplimento de metas de indicadores: 1.Recaudo acumulado de venta de servicios $982.000.000 2. Recuperación de Cartera de cuentas por cobrar de vigencias anteriores $ 148 000 000 Certificación de la Dra Victoria Eugenia Núñez Aguiar Directora de oferta de servicios de la SST Dirección encargada de verificar informes en el cumplimento del Art. 2.5.3.8 2.1 decreto 780 (decreto 2193) Fecha: 31/08/2023	Archivo Carpeta digital	
3.Elaborar informes mensuales de seguimiento y ejecución de los recursos asignados, En formato dispuesto por la secretaria de salud Con sus correspondientes evidencias (planillas de pago, comprabantes de pago, facturas e ingreso a almacén según aplique)	Informe	Informe	Archivo Carpeta digital	
4.Elaborar informe de cumplimiento a metas e indicadores pactados, de acuerdo a la solicitud del supervisor	Informe	Informe	Archivo Carpeta digital	
5.Presentar informe de seguimento y cumplimiento a metas de Gestión de calidad - Gestión de Producción con periodicidad Trimestral, de acuerdo con la normatividad correspondiente	Informe	Informe	Archivo Carpeta digital	
6 Presentar Certificación de la directora de oferta de servicios de la SST del cumplimiento de las metas pactadas, de los indicadores de gestión Financiera, de acuerdo con la información reportada por los hospitales en el Sistema de Información Hospitalaria SIHO del Ministerio de Salud y Proteción Social correspondiente a la urgencia 2023, durante la ejecución del contrato y de acuerdo con los plazos establecidos por normatividad correspondiente	Certificación de la Dra Victoria Eugenia Núñez Aguiar Directora de oferta de servicios de la SST Dirección encargada de verificar informes en el cumplimento del Art. 2 5.3 8 2.1 decreto 780 (decreta 2193)	Certificación de la Dra Victoria Eugenia Núñez Aguiar Directora de ofena de servicios de la SST Dirección encargada de verificar informes en el cumplimento del Art. 2.5.3 8 2 1 decreto 780 (decreto 2193)	Archivo Carpeta digital	
7.Contar con una cuenta bancaria exclusiva hasta la firma de la liquidación del contrato Los recursos allí depositados sólo podrán ser utilizados para el pago de los bienes o servicios que se requieran para la ejecución del contrato.	EL HOSPITAL SUMAPAZ ICONONZO Aperturo la cuenta de ahorros numero 413-0000148-8 BANCOLOMBIA	Aperturo la cuenta de ahorros numero 413-0000148-8 BANCOLOMBIA	documentacion en la carpeta del contrato	N/A
8.Certificar el cumplimento de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, del personal que tiene a cargo la E.S.E., de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, del personal que tenga a cargo	El HOSPITAL SUMAPAZ ICONONZO realiza el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de acuerdo a la ley 789 de 2002,	Certificación expedida por Jhon Diver Alzate Moscoso T.P 75168-T que acredita el pago de las obligaciones del sistema de seguridad integral - parafiscales	Certificación expedida por Jhon Diver Alzate Moscoso T.P 75168-T que acredita el pago de las obligaciones del sistema de seguridad integral - paraliscales fecha 19/09/2023	N/A
9 Realizar las aprobaciones correspondientes, el registro oportuno y permanente del cargue de los informes y evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales en la Plataforma SECOP II.	El HOSPITAL SUMAPAZ ICONON2O Se realiza la implementación y actualización de la plataforma del SECOP II para poder realizar los cargues de informes ejecutados con sus dichas certificaciones de cumplimientos de actividades y otras obligaciones contractuales.	SECOOP II	SECOOP II	N/A

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
cancelar al hospital la suma establecida	cancelacion de los valores reportados por el hospital	cuenta realizada	numeros generados de orden de prestacion de servicios	N/A
realizar el seguimiento la evaluación del contrato por el supervisor designado	informes de supervision	N/A	N/A	N/A

CONCLUSIONES:

El contratista ha cumplido durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : MARIA CRISTINA CHAMORRO MOLINA

FIRMA:

CUFE [illegible]
Fecha de Aceptación Dian 13/09/2023 14:25:14 Software ESALUD S.A.S. Nit [illegible]
HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. NIT [illegible]

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 106514

Consecutivo Interno: 7391
Fecha de Generacion: 13/09/2023 02:24:00p.m. **Vencimiento:** 13/09/2023 12:00 a.m.

APB: GOBERNACION DEL TOLIMA **NIT:** 800113672-7
Sucursal: GOBERNACION DEL TOLIMA **Dirección:** Cra 3 Calle 10 Centro
Convenio: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1667 DE 2023 **Teléfono:** 2611781
Tipo de Convenio: INTERADMINISTRATIVOS

Por Concepto de:
VALOR SEGUNDO PAGO EQUIVALENTE AL 40%, SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.1667 DEL 15 DE MAYO DE 2023. CUYO OBJETO ES "CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA, PARA LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCION 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOC

Total Docs Pcte: 0

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Valor Total: 112.394.958,66
Son: CIENTO DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE C/66CVS.

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.
NIT 890702190-3
ICONONZO - TOLIMA

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Generará intereses de mora desde la fecha de presentación según ley 1438 de 2011. Resolución DIAN 18764043617822 del 31 de enero de 2023 del consecutivo 100001 al 500000, Vigencia 12 meses. Impresa por el software E-Salud.

Perfil | Idioma y hora | Certificados | No disponible | Noticias | Documentos | Indicadores de negocio

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E

COLOMBIA, Icononzo

0 Recomendación (es)

Numero de documento

Indicadores de negocio

Como mejorar su clasificacion

0

42

Ultima actualización 21/09/2023 9:11 AM

Ver mas

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E
Nombre abreviado:
Tipo de documento: Nit
Número de documento:
Código unidad / subunidad ejecutora
Tipo Entidad Estatal - Proveedor:

15% Datos del perfil
Como incluir mas datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Información General

¿Entidad Descentralizada?:
Entidad Estatal / Proveedor de la que depende
Orden:
Rama:
Sector: Salud y Protección Social
Tipo de Entidad:

Ultimas noticias

No hay noticias

Contacto

País: Colombia
Ubicación:
Municipio:
Código postal:
Correo electrónico de la oficina:
Teléfono de oficina: 3115801781
Fax de oficina:
Página web:

Contrato - Información general

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.4973643
Número del Contrato	1667 DE MAYO 15 DE 2023
Versión del contrato	2
Objeto del contrato:	CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
Tipo	Otro
Fecha de inicio del contrato:	7/06/2023 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato:	14/11/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	1 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	Si No
Estado de contrato	En ejecución
Liquidación	Si No
Obligaciones ambientales	Si No
Obligaciones pos consumo	Si No
Reversión	Si No

Identificación Entidad contratante

GOBIERNO DEPARTAMENTAL

Información del Proveedor contratista

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta
HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E		

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*MARCO FERNANDO VARON REYES*	*Fecha de aprobación:*	*17/05/2023 11:41:32 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*CLAUDIA MILENA CORREA SANCHEZ*	*Fecha de aprobación:*	*26/05/2023 12:29:25 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado:

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa.
Número del proceso	CD-2023-CON1-1688
Título del proceso	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA
Descripción	CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
Duración del contrato	160 (Días)
Unidad de contratación	SECRETARIA DE SALUD
Título de la oferta	
Tipo	Otro

Cuantía del contrato 280.987.396,64 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo:	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2029

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	No	Proceso asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

Condiciones ejecución y entrega

Opciones de entrega	A definir	
El contrato puede ser prorrogado	Si No	

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	Si No	

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago	Abono en cuenta
Plazo de pago de la factura	A definir

Comentarios

Comentario:	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones	carrera 3 calle entre calle 10 y 11 edificio gobernacion del tolima
Ubicación	CO-TOL-73001 - Ibagué
País	COLOMBIA
Departamento	Tolima
Municipio	Ibagué
Dirección:	carrera 3 calle entre calle 10 y 11 edificio gobernacion del tolima
Código postal:	57

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	ICONONZO	COLOMBIA > Tolima > Icononzo

Bienes y Servicios

1 CO1.PCCNTR.4973643

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado
1	85101700	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA	1.00	UN	280,987,396.64

Documentos del proveedor

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento
PROPUESTA_1.PDF	PROPUESTA_1.PDF
EVALUACION_1.PDF	EVALUACION_1.PDF
CERTIFICADO DE IDONEIDAD_1.PDF	CERTIFICADO DE IDONEIDAD_1.PDF
MINUTA_1.PDF	MINUTA_1.PDF

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto: CLAUDIA MILENA CORREA SANCHEZ — Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — Número de documento: 28541

Supervisor: Maria Cirstina Chamorro — Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — Número de documento: 65694

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento
Ordenador del Gasto	CLAUDIA MILENA CORREA SANCHEZ	26/05/2023 12:29:26 PM
Supervisor	Maria Cirstina Chamorro	26/05/2023 12:29:26 PM

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: Si No

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP, No Incluye AESGPRI	280,987,396.64
Sistema General de Regalías - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	280,987,396.64

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
2021004730105	2023	

Entidad Estatal registrada en el SIIF: Si No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Cód
☐	3081	CDP	No validado	280,987,396.64 COP	280,987,396.64 COP	00-0

Saldo de CDP: 280,987,396.64 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar
☐	6123	Presupuestal (CDP)	-	No validado	280,987,396.64 COP	280,987,396.64 COP	-

Saldo de compromisos CDP 280.987.396.64 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Ejecución del Contrato

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Facturas del contrato

Id de pago	Número de factura	Código de autorización	Fecha de expedición	Fecha de recepción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del documento
ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf
INFORME 1.pdf	INFORME 1.pdf
LEGALIZACION 1667-2023.pdf	LEGALIZACION 1667-2023.pdf
PRIMER INFORME TRAZADORES.pdf	PRIMER INFORME TRAZADORES.pdf
SEGUNDO INFORME TRAZADORES OK.pdf	SEGUNDO INFORME TRAZADORES OK.pdf

Modificaciones del Contrato

Modificación del contrato

Referencia de la modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de aprobación	Estado
CO1.CTRMOD.11562369	Modificar el contrato	23/06/2023 11:29 AM *(UTC -5 horas)*	26/06/2023 9:40 AM *(UTC -5 horas)*	Publicado

Incumplimientos

Incumplimientos del contrato

Tipo	Fecha de emisión	Fecha de vencimiento	Valor

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general

Identificador único de modificación	CO1.CTRMOD.11562369
Identificador único de contrato	CO1.PCCNTR.4973643
Estado	Publicado
Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	
Estado Fecha	26/06/2023 9:40:31 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Propósito de la modificación	SE AJUSTA FECHA DE TERMINACION, SEGUN ACTA DE INICIO

Detalle de modificación

Cambios de comprador

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde el 13/11/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* hasta el 14/11/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
- El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 0 hasta 1

Reconocido por el proveedor

Cambios de proveedor

Sin cambios...

Reconocido por el comprador *OFICINA DE CONTRATACIÓN 23-06-2023 11:30 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

CLAUDIA MILENA CORREA SÁNCHEZ 26-06-2023 09:40 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cancelar

LA SUSCRITA DIRECTORA DE OFERTA DE SERVICIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

CERTIFICA

Qué, la E.S.E. HOSPITAL SUMAPAZ del municipio de ICONONZO Tolima, que hace parte de la Red Hospitalaria del Tolima, con corte a 30 de junio de 2023, ha cumplido con los informes que se presentan al Ministerio de Salud y de la Protección Social, información validada por la Secretaria de Salud del Tolima y subida a la plataforma del SIHO (Sistema Integral de Hospitales) en cumplimiento del Decreto Único Reglamentario 780 del 6 de mayo de 2016, en sus artículos 2.5.3.8.2.1 al Artículo 2.5.3.8.2.6. de la sección 2, reporte de información de instituciones públicas prestadoras de servicios de salud, antes Decreto 2193 de 2004.

En el segundo trimestre la E.S.E. presentó un recaudo de $1.560 millones, frente a una obligación de $1.426 millones y no cumple con el equilibrio presupuestal por recaudo; en los primeros 180 días se producen unas cuentas por cobrar de $310 millones y un total pasivo de $435 millones; la E.S.E es financieramente viable y se encuentra en Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero no viabilizado.

Con corte a 30 de junio de 2023, la E.S.E. tiene un recaudo acumulado por venta de servicios de salud de $982 y por recuperación de cartera de cuentas por cobrar de vigencias anteriores por un valor de $148 millones de pesos.

La presente se expide a solicitud de la institución para dar cumplimiento al segundo trimestre de los trazadores de monopolio.

Dado en Ibagué Tolima, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2023.

VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR
Directora de Oferta y Servicios

PROYECTÓ: Carlos Alberto Torres López
Profesional Universitario

MARCO FERNANDO VARÓN REYES, GERENTE Y JHON DIVER ALZATE MOSCOSO CONTADOR PÚBLICO TITULADO DEL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.

CERTIFICAN:

Que el HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E., de Icononzo Tolima, con NIT Nº 890.702.190-3, se encuentra a PAZ Y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), a la fecha.

La presente, se expide en Icononzo – Tolima, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre del año 2023.

Atentamente,

MARCO FERNANDO VARÓN REYES
Gerente Hospital Sumapaz E:S.E.

JHON DIVER ALZATE MOSCOSO
CONTADOR T.P. 75168-T
CC: 5.864.305 de Coello