Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01

Contrato No.	1306-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Julian Camilo Murillo Ariza		
Nombre del supervisor y/o interventor	Cesar Leonardo Picón Arciniegas	**Teléfono / Extensión**	1710
Dependencia	Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres		
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE GESTIÓN TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA APOYAR LA ESTRUCTURACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES EN SALUD		
Fecha de inicio	miércoles, 17 de julio de 2024	**Fecha de terminacion**	lunes, 16 de diciembre de 2024
Período objeto del informe:	01 de agosto de 2024 - 30 de agosto de 2024		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas durante el periodo de reporte del informe.

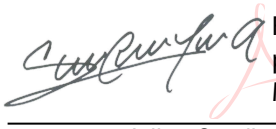
	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres en la estructuración, formulación, actualización de guías, lineamientos, manuales, y protocolos con enfoque de gestión del riesgo y desastres en salud.	Se apoya la estructuración del Manual Interno modalidad Obras por Impuestos, junto con la oficina de Planeación del MSPS en reuniones sostenidas el 06 y 21 de agosto de 2023 Se apoya la actualización de lineamientos y guías para el seguimiento a proyectos con asignación de recursos por parte de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres	Planillas de asistencia Flujograma proceso de reintegro de recursos OGTED	Ninguna
2	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres en la proyección de documentos técnicos que desarrollan sus competencias y objetivos.	Se apoya en la proyección de documento técnicos de informes finales para el cierre técnico y financiero, así como del informe de seguimiento para el inicio del proceso de reintegro, para proyectos con asignación de recursos por parte de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, según Res. 2361 de 2016, 1716 de 2019, 995 de 2022, 737 de 2024.	Formatos Informes actualizados	Ninguna
3	Apoyar en la alimentación, verificación y gestión de la calidad de la información registrada, de manera	Se genera la alimentación y verificación de la información registrada en la matriz	Matriz de seguimiento a	Ninguna

	periódica, en la matriz general de asignaciones, las actividades de seguimiento y asistencia técnica en el marco de la gestión del riesgo de desastres en salud.	general de asignaciones y seguimiento de proyectos, según la distribución realizada.	proyectos OGTED	
4	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres en la estructuración, proyección y elaboración de respuestas a requerimientos de entes externos e internos, en el marco de las competencias de la Oficina.	Respuesta a memorandos: 2024170000053573, 2024170000073233, 2024170000221633	ControlDoc	Ninguna
5	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, en la elaboración y revisión de conceptos técnicos que viabilizan proyectos de transporte asistencial, y los proyectos presentados en la modalidad de obras por impuestos y OCAD PAZ.	Se genera concepto técnico de viabiilidadización al proyecto bajo la modalidad de Obras por impuestos, identificado con BPIN 20240214000071, presentado por la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN del Carmen de Bolívar	ControlDoc	Ninguna
6	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres en el seguimiento a los recursos asignados, las gestiones de reintegro de los rendimientos financieros generados, recursos que no fueron ejecutados ni comprometidos y cierre de las asignaciones realizadas a Entidades Territoriales y Empresas Sociales del Estado para cofinanciar proyectos en salud.	Se brinda apoyo al seguimiento de los proyectos asignados, que cuentan con giro de recursos por parte del Ministerio, generando lineamientos y directrices junto al equipo jurídico de la OGTED, en articulación con la oficina jurídica y subdirección financiera del MSPS.	Matriz de seguimiento a proyectos OGTED	Ninguna
7	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres con la elaboración de documentos para presentar proyectos viabilizados ante el Comité Asesor para la Asignación de Recursos -CAAR.	Para el presente periodo no fueron asignados proyectos de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, para elaborar documentos de proyectos viabilizados para presentar ante el CAAR.	N/A	Ninguna
8	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres brindando asistencia técnica y acompañamiento en las mesas de trabajo, reuniones y demás gestiones que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual, y dar seguimiento y cumplimiento a los compromisos adquiridos en dichos espacios.	Se brinda acompañamiento mediante asistencias técnicas y mesas de trabajo con el equipo encargado del seguimiento a proyectos con asignación de recursos por parte del Ministerio.	Planillas de asistencia de mesas de trabajo adelantadas en el periodo de ejecución.	Ninguna

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN **Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción**	Versión:	01

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO
Certifico que dí cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo descritas en el estudio previo durante el periodo del informe

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Julian Camilo Murillo Ariza
Fecha: 02/09/2024

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO☐

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. El contratista aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
   SI ☒ NO☐

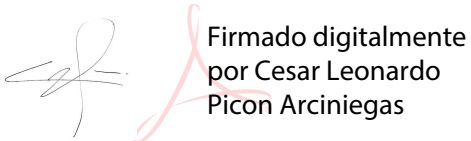
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI ☒ NO☐

5. A la fecha SI ☐ NO☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos.

OBSERVACIONES	N/A

En constancia, firmo:



Cesar Leonardo Picón Arciniegas
Supervisor

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., lunes, 02 de septiembre de 2024

Salud	**PROCESO**	**GESTIÓN FINANCIERA**		**Código**	**GFIF03**
	FORMATO	**CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL**		**Versión**	**02**

(1) Contrato No.	MSPS-1306	de	2024		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			JULIAN CAMILO MURILLO ARIZA		
(3) Dirección:	Cra. 1ª sur No. 42 a 55 Apto 106		(4) Teléfono:	3014958305	
(5) Cédula y/o NIT:	93239034		(6) Correo electrónico:	jmurilloa@minsalud.gov.co	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			CESAR LEONARDO PICÓN ARCINIEGAS		
(8) Dependencia:	OFICINA DE GESTIÓN TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES		(9) No. Extensión o teléfono:	1717	
(10) Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE GESTIÓN TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA APOYAR LA ESTRUCTURACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES EN SALUD				
(11) Plazo de ejecución:	CINCO (5) MESES				
(12) Fecha de inicio:	17 de julio de 2024		(13) Fecha terminación:	16 de diciembre de 2024	
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 60.000.000,00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			$ 12.000.000,00		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0,00			
(17) Adición ($):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	Segundo pago, del 01 al 30 de agosto de 2024. Contarto 1306-2024				

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
VIGENCIA 2023				
VIGENCIA 2024				
$ 60.000.000,00	$ 5.600.000,00	$ 12.000.000,00	$ 0,00	$ 42.400.000,00
CESIÓN				
TOTAL				
$ 60.000.000,00	$ 5.600.000,00	$ 12.000.000,00	$ 0,00	$ 42.400.000,00

Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	02

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 600.000,00	(28) Pensión valor aporte: $	$ 768.000,00
(29) ARL: $	$ 25.100,00		
(30) Planilla de pago No.	7935952251	(31) Fecha:	29/08/2024
(32) Certificación parafiscales de fecha:			

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El contratista, Julian Camilo Murillo Ariza, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No.1306 de 2024, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☑SI ☐NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ $ 12.000.000,00

(34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

Firmado digitalmente por Cesar Leonardo Picon Arciniegas

Supervisor

(36) Fecha: 2/09/2024 Bogotá D. C.

Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
	FORMATO	DECLARACIÓN JURAMENTADA DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN	Versión	06

Bogotá D.C., 02 de septiembre de 2024

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Julian Camilo Murillo Ariza, identificado con cedula de ciudadanía 93239034 delbagué, con Contrato de Prestación de Servicios No: 1306 de 2014.
De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, **bajo la gravedad de juramento certifico que**:

1. Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente **SI (X) NO ( )**
2. Soy responsable del impuesto a las ventas -IVA **SI ( ) NO (X)**
3. Tengo otros contratos suscritos con el Estado **SI ( ) NO (X)**
   (Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)
4. Pertenezco al régimen de tributación simple - **RTS** según lo estipulado en el RUT **SI ( ) NO (X)**
   (Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)
5. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia **SI ( ) NO (X)** aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social.
   (Si marca "SI" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 392 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 383 del E.T)
6. De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica :

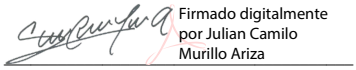
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
JULIANA ISABELA MURILLO VARGAS	14	Hija	NUIP 1107981360
MIA MURILLO VARGAS	8	Hija	NUIP 1197470851

(Adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador publico, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de estudio, certificado medico) Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

7. Realicé el pago de intereses por préstamo de vivienda **SI ( ) NO (X)**
   (Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)

   Para fines del beneficio tributario del valor del deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8º, DUR 1625 de 2016 Art 1.2.4.1. 6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) porcentaje: _____ **%.**
8. Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) **SI ( ) NO (X)**
   (Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)
9. Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios) **SI ( ) NO (X)**
   (Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)
10. Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud **SI ( ) NO (X)**
    (Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)
11. Soy Pensionado **SI ( ) NO (X)**
    (Adjuntar Resolución o certificación de pensionado)
12. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
13. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

Para constancia se expide y se firma a los dos (02) días del mes de Septiembre de 2024.



Firma Electrónica

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

Dependencia:	Oficina Asesora de Planeacion y Estudios Sectoriales. OAPES.					
Objetivo	Mesa de Trabajo elaboracion Manual de Obras por Impuestos.					
Fecha:	06-08-2024	Hora inicio:	10:00 a.m	Hora finalización:	11:30	Lugar: OAPES.

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Julian Camilo Murillo A.	contratista	OGTED	3014958305	jmurilloa@minsalud.gov.co	
2	Andres Moro Castro	Contratista	OAPES	2042	Amoro@minsalud.gov.co	
3	Neky Esperanza Bohorquez	Contratistas	OAPES	3125955309	nbohorquezr@minsalud.gov.co	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
	(1). Propuesta de flujo. Con base al Manual ART			☐	☐	
			Jueves	☐	☐	
	(2) Definir recomendaciones técnicas para proyectos Vehículos Autonomos.		15/Agosto 2024	☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
	(3) Definir flujo interno de emergencia para el Tema Contractual Seguimiento y Cierre.			☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

Dependencia:	Oficina de Gestion territorial Emergencias y Desastres						
Objetivo:	Comite Coordinador						
Fecha:	5/08/2024	Hora inicio:	2:30 pm	Hora finalización:	4:40 pm.	Lugar:	Sala de Juntas.

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Fraxi Gerena López	contratista	OGTED.	3186082004	fgerena@minsalud	
2	Juan Pablo Rey	Contratista	OGTED.	1719	jrey@minsalud.gov.co	
3	Cesar Leonardo Rican.	Jefe de Oficina.	OGTED	1711	cpican@minsalud.gov.co	
4	David Felipe Caicedo H.	Contratista	OGTED	1739	dcaicedo@minsalud.gov.co	
5	Andres Carlos Hoyo	Contratista	OGTED	3233960508	Jcarlos@minsalud.gov.co	
6	Julian Camilo Murillo A.	Contratista	OGTED	1717	jmurillo a@minsalud.gov.co	
7	Yolanda Castillo Romero	coord. GGIT	OGTED	1709	ycastillo@minsalud.gov.co	
8	Pier Nicolas Gonzalez A.	Coord BRDS	OGTED	1701	pgonzaleza@minsalud.gov.co	
9	Alejandra Lucia Parra Mejia	Contratista.	OGTED	1714	aparram@minsalud.gov.co.	
10	Martin Rojas Mejia	Contratista	OGTED	1703	mrojasm@minsalud.gov.co	
11	Oscar D Florez G.	Coordinador/PS.	OGTED	1715	oflorez e minsalud.gov.co	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Prestaciones de Servicios c/u			☐	☐	Toxicologia. ejecutado.
2	Medicamentos, Δ deben presentar			☐	☐	
	Inventarios c/u Comite (Ver dosis).			☐	☐	
3	Compra vital - Actualizar c/ Urgencia			☐	☐	
	a la UNGR - convenio.			☐	☐	
4.	P.S. Proyecto participacion, Observatorio			☐	☐	Dorixa. Secretaria General
	Pensar Justificacion 2024 -			☐	☐	
5.	Entrega Dorador Hospitales Residentes.			☐	☐	
6	Organizar reunion OPS barra Hospital			☐	☐	realizado.
7.	Compra Ambulancia directa.			☐	☐	
8	Botiquines. Secretaria. Abogado			☐	☐	
9.	Dacion Dra. Ingrid.			☐	☐	
10	Emblematizacion, cargar			☐	☐	
11	Tablero-control. Mod. para presentar			☐	☐	
12	Equipo abogados - Seguimiento - Juridico			☐	☐	
12	Proyecto PNS2 - 367 Municipios.			☐	☐	
13	Seguimiento. realizar gestion CGR 7 cobro coactivo. Art. 9. Julian / Equipo seguimiento - corte Jueves - resoluciones 2023,			☐	☐	
14.	Recorte presupuesto. para amarrado 1316 pcdi -					
15.	Viabilidad CSA2 - 570 → 305. → Locos. 71 No revisado - 66. Viabilizado - 44.					
16.	Obras x Impuesto 4 solicitudes. DET. Manual Interno - Ver actualizacion. Mesa tecnica - (No se hizo).					

Fecha de Versión: 25 de julio de 2016

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

Dependencia:	Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres				
Objetivo:	Seguimiento a Proyectos - Respuesta indagación preliminar Contraloría General				
Fecha:	21/08/2024	Hora inicio:	2:00pm	Hora finalización:	Lugar: Sala de juntas.

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Alejandra Vega Lasso	Contratista	OGTED.	3174994276	alvega@minsalud.gov.co	
2	[illegible]	Contratista	OGTED	[illegible]	[illegible]	
3	Esmeraldo Rodriguez R.	Contratista	OGTED.	3115930552	Joseesmeraldov@yahoo.es	
4	Hever Dario Betancourth Bautista	Contratista	OGTED	1720	hbetancourth@minsalud.gov.co	Hever Dario Betancourth B.
5	Aura María Ramirez Gutierrez	Contratista	OGTED	3148304883	amramirezg@minsalud.gov.co	
6	Angy Cárdenas R.	Contratista	OGTED	3162959006	acardenas@minsalud.gov.co	
7	MARIA MARA MORERO	CONTRATISTA	OGTED	3213655137	MMORERO@MINSALUD.GOV.CO	
8	Cirley Guerrero Olaya.	Contratista.	OGTED.	3232345881	cirleyts12@gmail.com	
9	María Camila Morero		OGTED	3212591815	mcamibamba@hotmail.es	
10	Guillermo Cuy A	Contratista	OGTED	1716	GCRUZ@SYRUSAMD.GOV.CO	
11	Lorena Barcenas Diaz -	Contratista.	OGTED.	3102431714	lbarcenas@minsalud.gov.co.	
12	Cesar Dicón	Jefe	OGTED	1710	jmuvillo@minsalud.gov.co	
13	Julian Camilo Murillo A.	Contratista	OGTED	1717	cpicon@minsalud.gov.co	
14	Graciela Collazos	Contratista	OGTED.	-	gcollazos@minsalud.gov.co	
15	Claudia Quevedo	Contratista	OGTED	1712	cquevedo@minsalud.gov.co	
16	Eucilio Giron M.	contratista	OGTED	1717	egiron@minsalud.gov.co	
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Cambio de estado "En seguimiento" a otro según contacto telefónico. Se debe generar esta comunicación	Equipo seguimiento	28/08/24	☐	☐	
2	Recopilar la evidencia audiovisual de los proyectos ejecutados, dando claridad a la necesidad de la implementación de los logos institucionales	Equipo seguimiento	28/08/24	☐	☐	
3.	Establecer comité de modificaciones y cobro coactivo con equipo jurídico	Alejandra V. María Mónica Julian Murillo	27/08/24	☐	☐	
4.	Definir fecha de entrega en proyectos con estado "Adjudicados" e informar a líder de seguimiento y diligenciar fecha entrega	Equipo seguimiento	28/08/24	☐	☐	
5.	Diligenciar la columna amarilla en matriz base seguimiento de la solicitud de la Contraloría General	Equipo seguimiento	22/08/24	☐	☐	

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

Dependencia:	OGTED.					
Objetivo:	Seguimiento a Proyectos OGTED					
Fecha:	13/08/24	Hora inicio:	4:00pm.	Hora finalización:		Lugar: Sala de Crisis

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Ruthdy Chavarro R	Contratista	OGTED	—	rchavarro@minsalud.gov.co	
2	Enith Valderrama R	Contratista	OGTED	3127274440	evalderrama.ci2014@gmail.com	
3	Horacio Molano Espinosa	Contratista	OGTED	1726	hmolano@minsalud.gov.co	
4	Graciela Yinett Collazos Vega	Contratista	OGTED.	—	gcollazos@minsalud.gov.co	
5	Julian Camilo Murillo	Contratista	OGTED	1717	jmurilloa@minsalud.gov.co	
6	Juan Cristobal M	Contratista	OGTED	—	rcardozo@minsalud.gov.co	
7	Alejandra Vega Lasso	Contratista	OGTED		alvega@minsalud.gov.co	
8	Evelio Giron M.	contratista	OGTED	1717	egiron@minsalud.gov.co	
9	Esnoraldo Rodrigues	contratista	OGTED.		joseenoraldor@yahoo.es	
10	Yolanda Castillo Romero	coord. G.G.T	OGTED	1709	ycastillo@minsalud.gov.co	
11	Cesar L. Pinzon	Jefe	OGTED	1710	cpinzon@minsalud.gov.co	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Dependencia:	OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN - TIC				
Objetivo:	Oficina de Gestión Territorial – Emergencias y Desastres				
Fecha:	6- Agosto - 2024	Hora inicio	4:20 pm	Hora finalización:	Lugar: Piso 16 Sala OTIC.

Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Carolina Gomez	Contratista	OGTED	1777	cgomezr@minsalud.gov.co	
2	Guillermo Cruz G	Contratista	OGTED	1716	GCRUZ@MINSALUD.GOV.CO	
3	Julian Camilo Murillo A.	Contratista	OGTED	1717	jmurillo a@minsalud.gov.co	
4	Giovanni Ortegon	Contratista	OTIC		lortegon@minsalud.gov.co	
5	Patricia Delgado R	Contratista	OTIC		pdelgado@minsalud.gov.co	CM.
6	Cesar Leonardo Pican	Jefe	OGTED	1710	cpican@minsalud.gov.co	Virtual
7	Wilson Barrios	Jefe	OTIC	—	wbarrios@minsalud.gov.co	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA
VIDA

Estratègico ASIF06 01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNION	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Mesa de trabajo para socializar el desarrollo de transferencias. Jueves 15 de agosto 8:00 am	OTIC		☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

Dependencia:	Oficina de Gestion territorial Emergencias y Desastres_ OGTED				
Objetivo:	Comite Coordinador.				
Fecha:	26/03/2024	Hora inicio:	2:00 pm	Hora finalización:	Lugar: Sala de Juntas.

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Oscar Florez G.	Coordinador PS.	OGTED	1715	oflorez@minsalud.gov.co	
2	Fraxi Gerena Lopez	contratista	OGTEDS		fgerena@unisena.edu.co	
3	Julian Camilo Murillo A.	Contratista	OGTED	1717	jmurillo@minsalud.gov.co	
4	Cesar Leonardo Piron	Jefe de Oficina OGTED	OGTED.	1711.	cpiron@minsalud.gov.co	
5	David Felipe Caicedo H.	Contratista	OGTED	1739	dcaicedo@minsalud.gov.co	
6	Guillermo Cruz C.	Contratista	OGTED	1716	GCRUZ@MINSALUD.GOV.CO	
7	Juan Pablo Rey	Contratista	OGTED	1719	jrey@minsalud.gov.co	
8	Maria Camila Moreno	Contratista	OGTED		mmorenos@minsalud.gov.co	
9	Stefania Gerena Cesar	Contratista	OGTED	1730	dgerena@minsalud.gov.co	
10	Martin Rojas Mejia	Contratista	OGTED	1703	mrojasme@minsalud.gov.co	
11	Yolanda Castillo Romero	coord. G.G.T.	OGTED	1709	ycastillo@minsalud.gov.co	
12	Andrea Carlos Mora	Contratista.	OGTED	—	lcarlos@minsalud.gov.co	
13	Pier Nicolas Gonzalez Aldana	Coord Grupo GRD Salud.	OGTED	1701	pgonzaleza@minsalud.gov.co	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales					
Objetivo:	Mesa de trabajo Elaboración Manual Obras por Impuestos					
Fecha:	21-08-2024	Hora inicio:	11:00 a.m.	Hora finalización:		Lugar: Oficina Gestión Territorial/ Emergencias Desastres

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Nelay Esperanza Bohórquez	Contratista	OAPES	3125955309	nbohorquezr@minsalud.gov.co	
2	Andrés Felipe Moro	Abogado Contratista	OAPES	2042	Amoro@minsalud.gov.co	
3	Johan Camilo Murillo	Contratista	OGTED	1717	jmurillo@minsalud.gov.co	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF06	Versión:	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Revisar con GDO lineamientos para diseño del Flujograma = procedimiento para emitir concepto tecnico de viabilidad Proyecto para ejecutar por el mecanismo de obras por Impuestos	OAPES		☐	☐	
2	Diseñar Flujograma y Describir el procedimiento para emitir los Conceptos técnicos de viabilidad proyectos obras por Impuestos	~~OGED~~ Emergencias	28/08/2024	☐	☐	

Fecha de Versión: 25 de julio de 2016

Scanned with CamScanner

Salud

Al contestar cite Radicado 2024170000221633
Fecha: 15-08-2024 11:29:48

MEMORANDO

Bogotá, D.C., 15 de agosto de 2024

PARA: Dra. YENNY PILAR TORRES CASTRO

DE: OFICINA DE GESTION TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES

ASUNTO: **Respuesta al radicado 2024124000099023: SOLICITUD DE CONCEPTO TÉCNICO DE VIABILIDAD DEL PROYECTO ADQUISICIÓN DE UNA UNIDAD FUNCIONAL MÓVIL DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EL CARMEN DE BOLÍVAR. BPIN – 20240214000071**

PRONUNCIAMIENTO TÉCNICO 4 – TRANSPORTE ASISTENCIAL

"Adquisición de una unidad funcional móvil de consulta externa especializada para la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen El Carmen De Bolívar."

INFORMACIÓN BÁSICA:

Entidad Territorial	**ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN** El Carmen de Bolívar
Institución que solicita	Agencia de Renovación del Territorio – ART
Nombre del proyecto	Adquisición DE UNA UNIDAD FUNCIONAL MÓVIL DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN El Carmen De Bolívar
Objetivo del proyecto	Optimizar la prestación de los servicios de salud de baja y mediana complejidad para atender la población urbana y rural, del Municipio de El Carmen de Bolívar y municipios vecinos
Costo del proyecto	$ 447.429.998
Financiación del proyecto	OBRAS POR IMPUESTOS – MODALIDAD CONVENIO
BPIN	20240214000071

JUSTIFICACIÓN

Actualmente el municipio de El Carmen de Bolívar cuenta con la E.S.E Hospital Nuestra Señora Del Carmen, la cual no posee la dotación de equipos médicos ni la infraestructura pertinente o apta para la prestación de los servicios de salud de baja y mediana complejidad de forma extramural, como Ginecobstetricia, y la estrategia de maternidad segura, y otras consultas especializadas como medicina interna, otorrinolaringología, cirugía general, pediatría; entre otros ya que no se cuenta con unidades funcionales móviles.

Por tal razón, se hace necesario la adquisición y puesta en funcionamiento de unidades móviles dotadas con lo requerido para prestar los servicios de baja y mediana complejidad, que cumplan con estándares internacionales y que dichos campamentos móviles cumplan con la calidad esperada para la comodidad tanto del personal asistencial como a la comunidad, por la cual se ve la necesidad de dotar de una infraestructura móvil que permita un rápido montaje, que sea resistente a las inclemencias del tiempo y a las diferentes condiciones de los terrenos con la que se pueda prestar los servicios de salud enfocados a la Atención en Salud en las zonas rurales del municipio El Carmen y municipios vecinos.

OBJETIVO DEL PROYECTO

GENERAL:

- Optimizar la prestación de los servicios de salud de baja y mediana complejidad para atender la población urbana y rural, del Municipio de El Carmen de Bolívar y municipios vecinos.

ESPECÍFICOS:

- Aumentar la capacidad de reacción y respuesta de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen.
- Disminuir el tiempo de respuesta para las localidades de la zona urbana.
- Adquirir una unidad móvil extramural dotada de los equipos médicos necesarios para brindar servicios de salud.
- Incrementar la gestión por parte de la administración municipal.

PROPUESTA DE AJUSTE AL PROYECTO

El proyecto se encuentra cargados en la plataforma SUIFP TERRITORIO https://suifp-territorio.dnp.gov.co/ con el Código BPIN 20240214000071, presenta documentos con fecha de cargue en los meses de febrero, marzo de y agosto de 2024.

ANÁLISIS DEL PROYECTO:

El proyecto fue presentado a través de la Metodología General Aplicada – MGA, además que incluye los siguientes documentos cargados en la plataforma SUIFP:

Archivo	Categoría	Fecha y hora
ESPECIFICACIONES MINIMAS UNIDAD MOVIL.pdf		21/02/2024 1:29:34 p. m.
1 CERTIFICACION OTROS RECURSOS.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:02 p. m.
2 CERTIFICACIONES NTC.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:02 p. m.
3 CERTIFICACIONES ALINEACION PDM.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:02 p. m.

4 CERTIFICACIONES EOT.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:03 p. m.
5 CERTIFICACION PRECIOS UNITARIOS PLANEACION.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:03 p. m.
6 CERTIFICACION SOSTENIBILIDAD.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:04 p. m.
7 CERTIFICACION PERSONAL IDONEO.pdf	Certificación	15/02/2024 8:22:04 p. m.
OFICIO ALCALDIA MUNICIPAL.pdf	Certificación	21/02/2024 10:07:28 a. m.
CERTIFICACIONES NTC (NORMAS TECNICAS COLOMBIANAS).pdf	Certificación	20/03/2024 4:56:32 p. m.
3 CERTIFICACIONES ALINEACION PDM (1).pdf	Certificación	01/08/2024 11:56:52 a. m.
CERTIFICACION SOSTENIBILIDAD.pdf	Certificación	01/08/2024 11:57:35 a. m.
CERTIFICACIONES ALINEACION PDM (1).pdf	Certificación	01/08/2024 11:57:35 a. m.
COTIZACION UNIDAD MOVIL ALFA.pdf	Cotización	15/02/2024 8:27:14 p. m.
COTIZACION UNIDAD MOVIL BLANCOS.pdf	Cotización	15/02/2024 8:27:14 p. m.
COTIZACION UNIDAD MOVIL ALFA .pdf	Cotización	20/03/2024 4:52:17 p. m.
Cotizacion 1 y especificaciones.pdf	Cotización	01/08/2024 11:57:36 a. m.
cotizacion 2 con especificaciones.pdf	Cotización	01/08/2024 11:57:36 a. m.
UNIDAD MOVIL DOC TECNICO ok.pdf	Documento técnico	15/02/2024 8:26:37 p. m.
UNIDAD MOVIL DOC TECNICO ok.pdf	Documento técnico	21/02/2024 1:28:38 p. m.
UNIDAD MOVIL DOC TECNICO ACTUALIZADO Y MODIFICADO.pdf	Documento técnico	20/03/2024 4:55:34 p. m.
UNIDAD MOVIL DOC TECNICO .pdf	Documento técnico	01/08/2024 11:57:37 a. m.
ESTUDIO DE MERCADO.pdf	Estudio Legal	01/08/2024 11:57:37 a. m.
G310 Matriz de analisis de riesgo unidad movil 120.pdf	Otro	15/02/2024 8:25:57 p. m.
LOCALIZACION.pdf	Otro	15/02/2024 8:28:40 p. m.
Estudio de Mercado.pdf	Otro	15/02/2024 8:31:17 p. m.
ESPECIFICACIONES UNIDAD MOVIL.pdf	Otro	21/02/2024 1:40:59 p. m.
20240214000071-1-SALUD.pdf	Otro	15/03/2024 1:32:42 p. m.
20240214000071-1-SALUD1.pdf	Otro	15/03/2024 1:32:43 p. m.
20240214000071-1-SALUD2.pdf	Otro	15/03/2024 1:32:43 p. m.
20240214000071-1-SALUD3.pdf	Otro	15/03/2024 1:32:43 p. m.
20240214000071-2-salud.pdf	Otro	23/05/2024 2:00:20 p. m.
20240214000071-2-salud1.pdf	Otro	23/05/2024 2:00:20 p. m.
20240214000071-2-salud2.pdf	Otro	23/05/2024 2:00:21 p. m.
20240214000071-2-salud3.pdf	Otro	23/05/2024 2:00:21 p. m.
ESPECIFICACIONES UNIDAD MOVIL .pdf	Otro	01/08/2024 11:57:37 a. m.
Presupuesto.pdf	Presupuesto	15/02/2024 8:31:17 p. m.
PRESUPUESTO.pdf	Presupuesto	21/02/2024 6:09:42 p. m.
PRESUPUESTO ACTUALIZADO Y MODIFICADO.pdf	Presupuesto	20/03/2024 4:55:34 p. m.
8 CERTIFICACION PRESENTACION MINISTERIO.pdf	Solicitud	15/02/2024 8:22:05 p. m.
9 CERTIFICACION SOLICITUD RECURSOS ART.pdf	Solicitud	15/02/2024 8:22:05 p. m.

OBSERVACIONES:

Se realiza una comparación entre los conceptos: radicado 202417000097253 del 2024-03-05, del 2024-04-14 y radicado 202417000202213 del 17-05-2024:

2. El proyecto presenta la adquisición de carpas, complementos, consultorio de triage, consultorio médico general, consultorio de gineco/ obstetricia, consultorio médico pediatra, laboratorio clínico básico y consultorio de prevención y desarrollo sobre vehículo tipo furgón.

3. Se evidencia que, en contraste con el documento técnico cargado en SUIFP con fecha 20 de marzo de 2024, se adiciona la descripción técnica de los equipos de amoblamiento, para los consultorios médicos y ginecológico, más no contiene las características técnicas del vehículo, así mismo se continúan presentando tan solo dos cotizaciones, cuando anteriormente se ha mencionado por parte de este Ministerio, que se deben aportar por lo menos 3 cotizaciones: presenta que solo se aportan 2 cotizaciones de acuerdo al siguiente cuadro.

4. Se presentan 2 cotizaciones, cargadas en el mes de Agosto, sin embargo una de estas tiene fecha del mes de Febrero, se deben aportar tres mínimo y actualizadas con fechas de por lo menos 60 días.

5. La NTC 3729:2018 corresponde a Tipología vehicular. Ambulancias de transporte terrestre, lo cual no aplica para el presente vehículo.

6. Se debe ajustar el documento de especificaciones técnicas para que contengan las características técnicas del vehículo y se ajusten a las presentadas en las cotizaciones.

7. Las cotizaciones presentadas no concuerdan con el número de consultorios que establece el proyecto, relacionados en el punto 2 de las observaciones.

8. En las cotizaciones presentadas no es claro los costos que incluyen en los valores presentados.

9. El presupuesto presentado en el proyecto no corresponde al valor promedio resultado del estudio de mercado: El presupuesto no detalla cada una de las especificaciones técnicas expuestas en el documento técnico y anexos, muestra únicamente un valor general, así como en el respectivo estudio de mercado. Se continúa sin cargar un Análisis de Precios Unitarios y de Costos derivados de cotizaciones más detallada por ítem. Se continúa sin anexar la certificación de la entidad territorial en la cual conste que los precios unitarios corresponden al promedio de la región y que son los utilizados para el tipo de actividades contempladas en el proyecto.

10. Verificar en la Resolución 3100 de 2019 la dotación establecida para el tipo de vehículo solicitado y que cada cotización del estudio de mercado los incluya.

CONCLUSIÓN:

El proyecto se considera importante para fortalecer la capacidad de técnica y logística de la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen El Carmen De Bolívar, pero se considera **NO FAVORABLE** dado que es necesario ajustar las observaciones presentadas en este documento de forma previa

Cordialmente,

Salud

CÉSAR LEONARDO PICÓN ARCINIEGAS
Jefe Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

Elaboró: JMurilloA
Revisó/Aprobó: YCastillo

Adjuntos: Anexo 1:Cuestionario de Requisitos Generales de Verificación y Aprobación
Anexo 2: Cuestionario de Requisitos Específicos de Viabilidad y Aprobación para el sector

Salud

Al contestar cite Radicado 2024170000221733
Fecha: 15-08-2024 11:54:44

MEMORANDO

Bogotá, D.C. 15 de agosto de 2024

PARA: Dra. ANGELICA MARIA ROMERO GONZALEZ

DE: OFICINA DE GESTION TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES

ASUNTO: Respuesta a radicados 2024170000053573 y 2024170000073233

Estimada Doctora.

En atención a la solicitud generada en los radicados 2024170000053573 y 2024170000073233, relacionada con el cargue de actas de cierre y resoluciones de cobro pendientes por parte de la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres, se informa que se generará el respectivo trámite la Subdirección Financiera y a las Entidades Territoriales y/o Beneficiarias, producto de la gestión del equipo de profesionales designados para generar seguimiento a los recursos transferidos por el Ministerio a las entidades receptoras en las resoluciones relacionadas.

Es de anotar que, solo hasta que la Entidad receptora cargue la documentación soporte solicitada en la resolución 2361 de 2016, en el aplicativo dispuesto, el profesional encargado podrá proyectar el respectivo informe final, anteriormente referenciado como acta de cierre, para revisión y finalmente su remisión a la Subdirección Financiera y a las Entidades Territoriales y/o Beneficiarias.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por Cesar Leonardo Picon Arciniegas

CÉSAR LEONARDO PICÓN ARCINIEGAS
Jefe Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

Elaboró: JMurillo
Revisó/Aprobó:

INFORME FINAL DEL ESTADO DE LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS A LAS ENTIDADES RECEPTORAS Y/O BENEFICIARIAS

1. GENERALIDADES DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO			
ID PROYECTO			
TIPO			
NÚMERO RESOLUCIÓN		**FECHA**	
ENTIDAD RECEPTORA			
NIT			
ENTIDAD BENEFICIARIA			
NIT			
VALOR ASIGNADO POR MSPS			
VALOR TOTAL DEL PROYECTO			

2. OBJETIVO

Realizar cierre técnico y financiero a la ejecución de recursos de la asignación según la Resolución 737 de 2024, posterior a dar por terminado el seguimiento que de acuerdo con lo previsto en el artículo 13 de la precitada Resolución señala lo siguiente: *"El director o jefe de la dependencia responsable de la iniciativa del gasto o del seguimiento, cuando se trate de otra dependencia, deberá suscribir un informe final, que dé cuenta del estado de la ejecución de los recursos transferidos a las entidades receptoras y/o beneficiarias…"*

3. ANTECEDENTES

El Ministerio de Salud y Protección Social asignó recursos a la "nombre entidad receptora" mediante la Resolución "# Res" de "año", por un valor de $XXX.XXX.XXX, para la financiación del proyecto antes referido denominado *"Nombre proyecto""*.

La Resolución 2361 de 2016, por la cual se fijan lineamientos para la remisión de la información por parte de las entidades territoriales y otras beneficiarias, establece en su artículo 4: "*Cargue y reporte de información por parte de las entidades territoriales y beneficiarias. Las entidades territoriales y beneficiarias de la transferencia o asignación directa de recursos de este Ministerio, deberán registrar y reportar a través del "Aplicativo de seguimiento a recursos transferidos a entidades".* Así mismo, en su quinto artículo señala: "*Cargue de soportes por parte de las entidades territoriales y beneficiarias. Adicional a la información prevista en el artículo anterior, la entidad territorial o beneficiaria deberá cargar los siguientes soportes a través de la Plataforma PISIS, en la estructura y con las especificaciones contenidas en el Anexo Técnico…"*

Por último, la Resolución 737 de 2024 "*Por la cual se establecen las reglas para la asignación y seguimiento de los recursos que se ejecutan mediante transferencia*",

establece en su artículo 11: "*Seguimiento a los recursos transferidos. La dependencia responsable del seguimiento, de acuerdo con el acto administrativo de transferencia, realizará el seguimiento a los recursos, con base en: 1) la resolución de asignación de recursos, 2) los proyectos viabilizados, 3) los lineamientos técnicos, cuando aplique, y 4) información y soportes reportados por las entidades receptoras y/o beneficiarias…",* dejando en firme la necesidad de generar un seguimiento y cierre de proyectos que cuentan con financiamiento por parte de la de la dependencia de iniciativa del gasto, con base a los criterios establecidos en la normatividad anteriormente señalada.

4. RESUMEN VERIFICACIÓN TÉCNICA

En cumplimiento del artículo 13 de la Resolución 737 de 2024, la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres, realiza la verificación de las actividades y condiciones establecidas en los lineamientos técnicos para la ejecución de estos, detallando el estado de ejecución, los documentos soporte y el porcentaje de cumplimiento, para lo cual verificó el expediente del proyecto radicado y viabilizado, en comparación con los soportes que fueron suministrados por la entidad receptora en cumplimiento de la Resolución 2361 de 2016, con lo que se pudo establecer que:

a. El Ministerio de Salud y Protección Social asigno recursos para la ejecución del proyecto, según las siguientes especificaciones técnicas:

b. Según lo revisado……

5. RESUMEN TRAZABILIDAD REPORTE DE AVANCE Y RETROALIMENTACIÓN AL SEGUIMIENTO

La Entidad receptora dispuso de reportes de avance en el aplicativo SISPRO...

Por parte del Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la Oficina de Gestión Territorial, se generó el seguimiento mediante…

6. VERIFICACIÓN FINANCIERA

Una vez verificado el contenido de los soportes suministrados por la entidad receptora, se pudo establecer la siguiente ejecución:

Concepto	Valor
Valor girado	$
Valor Ejecutado	$
Valor Recursos No Ejecutados	$

Valor Rendimientos financieros generados, según IPC	$
Saldo pendiente por ejecutar	$
Porcentaje de ejecución	%

Según…..

7. CIERRE

En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 2361 de 2016 y 0737 de 2024, es posible realizar el cierre técnico y financiero al seguimiento efectuado por parte del Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres, respecto de la asignación efectuada a la "nombre entidad receptora" por valor de "valor en letras" PESOS M/CTE. ($XXX.XXX.XXX) para la financiación del proyecto "nombre proyecto".

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con respecto al seguimiento técnico y financiero; y basado en los soportes de seguimiento existentes en la OGTED y en la plataforma SISPRO - PISIS se pueden evidenciar en los informes y sus respectivos soportes, una ejecución del 0% del recurso asignado.

Los documentos soporte de ejecución contemplados no , cuya custodia es del grupo de Gestión Documental del Ministerio de Salud y Protección Social y en la plataforma SISPRO-PISIS

De acuerdo con lo anterior y en atención a lo certificado, la "nombre entidad receptora", no se dio cumplimiento al objeto de la Resolución "# Res" de "año".

Así las cosas, se da por terminado el seguimiento a los recursos transferidos al proyecto por la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres de este Ministerio., y se realiza el respectivo cierre técnico y financiero por parte del Ministerio a la asignación de recursos de la Resolución "# Res" de "año" para la "nombre entidad receptora" anteriormente relacionada, conforme a lo establecido en la Resolución 2361 de 2016 y la Resolución 737 de 2024, de lo cual deberá remitirse copia a la Subdirección Financiera, para lo de su competencia.

9. ANEXOS

- Copias de los comunicados.

En constancia de lo anterior se firma a los XX días del mes de XXXX de 2024.

NOMBRE:

Profesional contratista

Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres