



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
NIT :899999172-8
Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44
COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025007024

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC
06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2025 MES 07 DIA 28 Valor \$ 5,150,000.00

Paguese A CASTELLANOS BARRIGA LAURA VALENTINA

Valor en Letras : CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	28/07/2025	N° COMPROBANTE	2025007024
A FAVOR DE	CASTELLANOS BARRIGA LAURA VALENTINA	NIT	1000183671
N° CHEQUE O CUENTA	264684309	VALOR	5,150,000.00
POR VALOR DE	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/C		
TELEFONO			
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2025006380
DETALLE	Pago 5/7 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7529361. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, EAPB Y PUNTOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 21/06/2025 AL 20/07/2025		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
24800401	Acciones de Salud Pública - CASTELLANOS BARRIGA LAURA VALENTINA - 1000183671	231021906202425175000 10412.3.2.02.009-71102		0	5,150,000.00	0.00
1110060347	B.COL. CA 337-169452-57 MC - Otros gastos salud			0	0.00	5,150,000.00
SUMAS IGUALES:					5,150,000.00	5,150,000.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000800	Registro	2025001059	Obligacion	2025006861
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha:	28/07/2025	Número:	2025007114
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231021906202425175000 10412.3.2.02.009 71102	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales COLJUEGOS	71102	COLJUEGOS	5,150,000.00	0.00

Pagos	Total :	5,150,000.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,713,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Revisó:	Firma y Sello Beneficiario
---------	---------	----------------------------

C.C ó Nit

Elaboró BEJARANO MONCADA NATALIA
Modificó BEJARANO MONCADA NATALIA
Imprimió BEJARANO MONCADA NATALIA

Empresa: CONTRATRANSPO147/2004
NIT: 899999172
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGO PROVE
Secuencia: b
Número de cuenta a debitar: 33716945257

Fecha: 31-07-2025 Hora: 15:35:58
Fecha de Generación: 31-07-2025

Fecha de envío del pago: 28-07-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-07-2025

Impreso por: Denismovilla23

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$8,328,000.00	Valor Registros Procesados: \$8,328,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000033771425424	Ahorros	1072705180	SOCHA CHACON IVONN	3,178,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2025
00000000264684309	Ahorros	1000183671	CASTELLANOS BARRIG	5,150,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2025



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

DOCUMENTO SOPORTE NO RESPONSABLES DE IVA NI -2

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC

01/01/2024

Resolución DIAN 13028035252426 Del 1-20000

Nombre:	CASTELLANOS BARRIGA LAURA VALENTINA	CC o NIT:	1000183671
Dirección	CALLE 29 N 5 06 VEREDA BOJAC - SECTOR NUEVO MILENIO	Teléfonos:	
Objeto:	Pago 5/7 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7529361. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, EAPB Y PUNTOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. PERIODO 21/06/2025 AL 20/07/2025		

Movimiento Contable COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR N° 2025006380

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
55021601	Acciones de salud Pública	0		5,150,000.00	0.00
24361501	Aempleados Art. 383. E.T	0		0.00	0.00
24800401	Acciones de Salud Pública - CASTELLANOS BARRIGA LAURA VALENTINA - 1000183671	0		0.00	5,150,000.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
25/07/2025	5,150,000.00	5,150,000.00	5,150,000.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal		2025	Disponibilidad Afectada		
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
2025001059	2025006861	231021906202425	CCPET: Servicios para la comunidad, sociales y personales COLJUEGOS	5,150,000.00	\$ 0.00
		17500010412.3.2.			
		02.02.009 71102			

Total Presupuesto :	5,150,000.00	\$ 0.00
----------------------------	---------------------	----------------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	3,713,000.00	0.00	0.00	0.00

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MORENO CORTES ANDRES MAURICIO	SANCHEZ MARTINEZ JOSE IVAN	RODRIGUEZ ZAPATA PABLO FELIPE

DIRECTOR TECNICO

Elaboró MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Modificó MORENO CORTES ANDRES MAURICIO
Imprimió CHITIVA CANTOR PAULA ALEJANDRA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 7

FECHA DEL INFORME 23 - 07 - 2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 21/06/2025 HASTA 20/07/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE VIDA PLENA	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
		PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD	
		39 BRINDAR ASISTENCIA TECNICA A LAS ENTIDADES DEL SECTOR QUE PRESTAN SERVICIO DE SALUD PARA LA TREANSFERENCIA DE HERRAMIENTAS DE GESTION Y CONOCIMIENTO	
		META FORTALECIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHIA	
		NOMBRE DEL PROYECTO	
		CÓDIGO BPPIN 2024251750001	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7529361	
CONTRATISTA		LAURA VALENTINA CASTELLANOS BARRIGA					
PLAZO DE EJECUCIÓN		SIETE MESES					
FECHA DE CONTRATO		20/02/2025		FECHA DE INICIO		20/02/2025	
FECHA TERMINACIÓN		20/09/2025					
PRORROGA	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN
		XXXXX				XXXXX	
SUSPENSIÓN	FECHA	XXXXX		TIEMPO	XXXXX		FECHA TERMINACIÓN
		XXXXX				XXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		XXXXX		EN LETRAS	XXXXX		
ADICIÓN	FECHA	XXXXX		VALOR	XXXXX		VALOR FINAL
		XXXXX				XXXXX	

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN							
FECHA DE PRESENTACIÓN		23/07/2025		SOportes		ACTAS DE SEGUIMIENTO, CON REGISTRO FOTOGRAFICO , Y FIRMAS DE ASISTENCIA	
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA				% PROGRAMADO (SI APLICA – N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA – N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO	
1. Ejecutar con el supervisor del contrato, cronograma de programación de actividades mensuales para ejecución en cada periodo				100%	75 %	Producto: Se realiza el cronograma correspondiente por cada uno de los objetivos contractuales, donde se plasman los siguientes ítems: - Las fechas asignadas para la ejecución de cada uno - La fecha de inicio y fecha de fin del contrato - Se especifica las tareas para realizar de cada uno de los objetivos - El nombre del contratista que es responsable de la ejecución del contrato. - Se realiza un cronograma semanal con las actividades programadas Los productos a entregar como evidencia de la ejecución del primer objetivo se realizan 1 acta en compañía de la supervisora.	
2. Realizar actividades de seguimiento continuo a la prestación de servicios de Urgencias, verificando el cumplimiento de tiempos normativos desde su clasificación TRIAGE hasta el momento de atención a los usuarios, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato				100%	75 %	Se realiza el seguimiento y verificación en las instituciones prestadoras, donde si identificaron los siguientes aspectos: Triage: Se evaluó el proceso de clasificación y priorización de pacientes, donde se evidencian 30 personas con un tiempo de espera de una hora y media. Derechos y deberes: Se verificó la socialización de la misión, visión, políticas institucionales, valores y la clasificación de residuos.	

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			Información general: Se revisó la disponibilidad de información sobre los servicios prestados, donde se tiene Atención al usuario: Se constató la calidad de la atención y la orientación brindada a los usuarios donde se evidencia una buena humanización en la atención al usuario. Servicios habilitados: Se identificaron los servicios actualmente en funcionamiento. Flujo de pacientes: Se registró el número de usuarios en la sala de espera donde se evidencian 13 y la atención por médico cuentan con 4 consultorios. Infraestructura: Se verificó la cantidad de consultorios y salas con las que cuenta la institución. Horarios de citas: Se revisaron los horarios destinados para la asignación de citas donde son lunes a viernes de 6:30 AM a 4:00 PM El siguiente mes se realizará búsqueda en la plataforma REPS con el fin de validar los servicios habilitados de cada una de las instituciones donde se podrá identificar los siguientes aspectos: • Sus servicios • Agendas abiertas • Modalidades • Horarios que prestan el servicio • Se validará si corresponden a los números habilitados en la plataforma en el momento de hacer la visita lo que cada una entidad. Se realizará seguimientos en: Clínica universidad de la sabana Este seguimiento se realiza en: 1. Clínica Universidad de la Sabana Los productos a entregar como evidencia de la ejecución del segundo objetivo se realiza registro fotográfico.
3. Apoyar con la revisión y seguimiento continuo a indicadores de oportunidad, agendas abiertas permanentemente en cada uno de los servicios habilitados (medicina, odontología general y especialidades) en las IPS y red contratada de EAPB presentes en el Municipio de Chía, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato.	100%	75 %	Se realiza el seguimiento y verificación en las instituciones prestadoras, donde si identificaron los siguientes aspectos: Recorrido de las instalaciones Verificación oportunidad de agendas abiertas Servicios habilitados Fecha: 10 de julio de 2025 Hora de inicio: 12:16 pm Observaciones generales: Total, de personas en sala de espera al ingreso: 26 en sala de espera. Infraestructura visible y señalización adecuada: misión, visión, políticas, valores, protocolos, planos, y mensajes educativos. PQRS: Buzón visible y procedimiento informado. Se evidencian 2 asesores en línea de frente Se visualiza 1 turno manual Información en pantallas: Derechos y deberes, radicación PQRS, y llamado de turnos. Cambio de turno registrado: 12:00 p.m. Personas en espera a las 12:22 p.m.: 21 Módulos activos en ese momento: 4 Servicios identificados: Recreación: Servicios médicos y odontológicos Vacunación Gestión de citas e incumplimientos Gestión de turnos y flujo de usuarios: Mejorar la eficiencia del sistema de turnos para reducir tiempos de espera y evitar congestión. Monitoreo del cambio de turno: Establecer protocolos para asegurar continuidad del servicio durante cambios de turno, evitando reducción de módulos activos. Evaluación del uso del buzón PQRS: Asegurar que los usuarios conozcan su función y se garantice respuesta oportuna a las solicitudes. Se realiza seguimiento en: Nueva Eps Madero Se realiza el seguimiento y verificación en las

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 7
INFORME DE SUPERVISIÓN			
			instituciones prestadoras, donde si identificaron los siguientes aspectos: Recorrido de las instalaciones Verificación oportunidad de agendas abiertas Servicios habilitados Fecha: 10 de julio de 2025 Hora de inicio: 10:00 am Observaciones generales: Total, de personas en sala de espera al ingreso: 24 en espera para llamado a consultorio, 24 en módulo de espera. No se evidencia una persona en orientación y ayuda los usuarios para el pago y digiturno. Infraestructura visible y señalización adecuada: misión, visión, políticas, valores, protocolos, planos, y mensajes educativos. PQRS: Buzón visible y procedimiento informado. Se evidencia en funcionamiento el micrófono para el llamado de los pacientes. No se evidencia un celador de forma constante para la vigilancia y control de ingreso y salida de los usuarios. Se realiza seguimiento del llamado al módulo con una toma de turno a las 9:40 am siendo las 9:57 realizaron el llamado a modulo para una atención oportuna y eficiente.
4. Realizar la verificación de la entrega oportuna de medicamentos y pendientes, dentro de los tiempos normativos en cada uno de los dispensarios contratados por cada EAPB presentes en el municipio, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato.	100%	75 %	Se realiza verificación y seguimiento en los dispensarios de medicamentos que se encuentran contratados por cada una de las EAPB presentes en el Municipio de Chía. Se realizan seguimientos en los siguientes aspectos: Pendientes Tiempos normativos en la atención al usuario Digiturno (turnos generados, turnos en espera su tiempo de espera, turnos en llamada, turnos en atención con su tiempo de espera, turnos distraídos, turnos cancelados, turnos finalizados, total transacciones) Funcionamiento en la línea de frente Nivel de productividad Personas que se encuentra en el dispensario de medicamentos Se realiza seguimiento en: Evedisa Siendo las 09:00 am, se da inicio al seguimiento en compañía de la regente de farmacia Enrique, a la hora de dar ingreso al dispensario se evidencian 42 personas a la espera de llamado a línea de frente. Análisis: Siendo las 09:14 am se encuentra en funcionamiento 5 cajas para entrega de medicamento, ya a las se da paso a revisar el Qanty donde han generado 134 turnos, turnos de espera 42 con un tiempo de espera de 33 minutos, turnos en atención 5 con un tiempo de atención de 7 minutos, abandonados 0, turnos finalizados 89. se hicieron mesas de trabajo implementado una estrategia de tiempos y entrega de medicamentos para que sea más ágil y productiva la entrega de pendientes. Se implementa para entrega de medicamentos a terceros donde se solicitará la fotocopia de la

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			cedula del paciente y para aquellos usuarios que viene por sus medicamentos se solicitara la cédula en físico para validar que coincida los datos tanto en la formula y la persona que realiza el reclamo. Usuarios que tengan una formula se le entregara un turno P, la ventanilla 7 se encargara de atención a usuarios preferenciales las de mas ventanillas se encargan de la entrega de formulas y pendientes. El regente refiere que la semana pasada a mediados del mes de enero, se deja concertado que se realiza entrega de las moléculas tales como jardiance, jardiance duo, dapaglifoxina, apixaban, linagliptina, entresto todas las presentaciones, donde dicha entrega será la primera semana de cada mes. Audifarma Un punto de mejora que ha tomado el dispensario de medicamentos, es el plan de contingencia una vez a la semana se realizaran turnos adicionales para el alistamiento y entrega de los pendientes correspondientes a cada uno de los usuarios donde su meta será de 90 domicilios Implementan un padrino que tiene como fin ayudar a la gestión de pendientes y el desabastecimiento de medicamentos, Audifarma habilita la entrega de medicamentos en cualquier punto del país haciendo claridad del medicamento para la entrega oportuna. Se realiza seguimiento en el dispensario el día 08/07/2025 Siendo las 11:30 pm, se da inicio al seguimiento al dispensario de medicamentos Audifarma en compañía de la regente Lucero Velázquez. En su momento se evidencian personas en sala 8, cajas en funcionamiento 6, 1 de esas se encuentra la persona encargada de entrega de turno, se encuentran 2 personas para filtrar los pendientes, 1 persona en bodega en recepción de medicamentos,1 regente de farmacia. Se solicita el apoderado en la página VORA de los tiempos en atención, tiempo de espera 15 minutos, tiempo de servicio 5 minutos.
5. Apoyar la revisión del proceso de referencia y contra referencia en las IPS presentes en el municipio de Chía (Clínica Chía, ESE Hospital San Antonio de Chía, Clínica Universidad de la Sabana), validando el cumplimiento de los tiempos normativos, acorde a la programación concertada con el supervisor.	100%	75 %	Se realiza verificación y seguimiento al proceso de referencia y contra referencia en las IPS presentes en el municipio de Chía. •Se llevó a cabo el proceso de referencia y contrarreferencia en las IPS, realizando la verificación y seguimiento de los casos puntuales remitidos por la doctora Luz Stella. Como resultado, se garantizó la adecuada atención y remisión de los pacientes. Se realiza seguimientos en: • Clínica chía Se realizo seguimiento en los casos puntuales remitidos por la secretaria de salud

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	5 de 7
INFORME DE SUPERVISIÓN			
			- Hospital San Antonio de Chía Se realizo seguimiento en el caso gustavo segundo simón mercado, solicitud de historia clínica. - Clínica universidad de la sabana Los productos a entregar como evidencia seguimiento al caso de los pacientes.
6. Realizar seguimiento a la prestación de servicios de los afiliados por parte de cada una de las EAPB que se encuentran en el municipio, garantizando la atención de manera presencial y mediante canales no presenciales, acorde a la programación concertada con el supervisor.	100%	75 %	Se realiza seguimiento a la prestación de servicios de los afiliados donde se verifican los siguientes aspectos: - Canales presenciales y no presenciales - Disponibilidad de agendas abiertas - Horarios de disponibilidad - Horarios de atención - Servicios ofrecidos - Numero de especialista por servicio Se realiza seguimientos en: - Eps Sanitas - Eps Compensar - Coosalud - Eps Compensar Los productos a entregar como evidencia de la ejecución del sexto objetivo.
7. Brindar información y promoción a los residentes del municipio de Chía en procesos de afiliación al Régimen Contributivo y subsidiado, mecanismos de continuidad del aseguramiento como portabilidad, movilidad.	100%	75 %	Se realiza la programación de atención en ventanilla que optimice la aglomeración de usuarios y garantice un servicio eficiente y organizado para los usuarios. Se ha formalizado un acuerdo para la rotación en la atención de usuarios en ventanilla. Conforme a lo establecido, una persona estará a cargo del servicio en el horario de 9:00 a.m. a 1:00 p.m., mientras que otra asumirá la atención de 1:00 p.m. a 4:00 p.m. Este horario y la rotación del personal se mantendrán vigentes nueva orden. Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho si no cuentan con la disponibilidad deberán de concertar con sus compañeros poder cubrir el turno con un tiempo prudente para realizar las modificaciones correspondientes. Todo el equipo de aseguramiento queda en acuerdos y responsabilidades en la atención de ventanilla. Se realiza un acercamiento con las barras bravas del municipio de chía con el fin de brindar estrategias e implementar acuerdos de paz con cada uno de los equipos y así mismo con la comunidad. Se realizo encuentros con los equipos de Santa Fe Albiroja, Santa Fe Vendetta, Millonarios, Atlético Nacional. Se presenta un escrito con la caracterización de dichos equipos.
8. Consolidar información de cada una de las actividades realizadas, que permitan generar estrategias junto a los referentes de cada institución, con el fin de mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud en el municipio de Chía.	100%	75 %	Producto Se realiza el siguiente informe con el fin de consolidar las actividades realizadas en el mes de forma exitosa.
9. Identificar barreras de acceso a los servicios de salud por parte de las EAPB, IPS, red contratada que impidan a los usuarios acceder a los servicios de manera oportuna, continua, efectiva y eficaz.	100%	75 %	Se programa este objetivo contractual para el siguiente mes donde se dará inicio a validar en las EAPB COOSALUD, COMPENSAR, SURA los siguientes aspectos Agendas abiertas Metodología de la solicitud de citas Mecanismos de acceso Red prestadora Horarios de atención Se realiza seguimiento de los casos de: Se realiza seguimiento al paciente Pedro Vicente Pérez Soler CC: 4279606, medicamento Jardiance Dou 1000 1.25 MG, levotiroxina sódica 50MG, refiere la regente que el día ayer 16/06/2025 se le entrega al paciente insulina

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	7 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN						

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
	XXXXXXXXXXXXX	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO	
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO	
			SENA	SI		NO	
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.							

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	XX	XX	XX	XX	XX

El presente informe se entenderá presentado con la firma electrónica impuesta a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

NOTA: EL PAGO CORRESPONDIENTE A LOS VALORES AQUÍ ORDENADOS DEBEN REALIZARSE DESDE LA CUENTA BANCARIA DENOMINADA “OTROS GASTOS EN SALUD”, CUENTA DE AHORROS # 33716945257 DEL BANCO BANCOLOMBIA