260

GOBERNACION DE SANTANDER

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764011034807 Febrero 26 de 2021

Rango autorizado prefijo DSAC No 1 al 20000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número DSAC-11828

Ciudad y fecha de operación Bucaramanga, Diciembre 03 de 2021

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: MARTHA BETABA MOGOLLON

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 28054542-4

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
PRESTACIÃ N DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÃ N CONTRATO DE PRESTACIÃ N DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÃ N 202100001090 CO1.PCCNTR.2415274, FORTALECER LA GESTIÃ N DEL MODELO DE ATENCIÃ N INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÃ N EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL A TRAVÃ S DE ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES Y ACCIONES DE GESTIÃ N DE SALUD PÃ BLICA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER PERIODO DE PAGO: 2021-10-14 - 2021-11-09		1,800,000.00
	TOTAL	1,800,000.00

Generó: RODRIGUEZ OTERO MARTHA YANETH

261

República de Colombia Gobernación de Santander	CUENTA DE COBRO	CÓDIGO	AP-JC-RG-129
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	03/03/2021
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, Diciembre 03 de 2021.

CUENTA DE COBRO FINAL

EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
NIT. 890.201.235-6

DEBE A:

MARTHA BETABA MOGOLLON
CC. No. 28.054.542 de Capitanejo - Santander
NO RESPONSABLE DE IVA

LA SUMA DE: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)

POR CONCEPTO DE: informe de supervisión final de 06 meses y 27 días del Contrato No. CO1.PCCNTR. 2415274 del 08 de abril de 2021, correspondiente al periodo comprendido entre el 14-10-2021 al 09-11-2021. Que tiene como objeto: "FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACIÓN, DIFUSIÓN, COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL MODELO APS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

Martha Betaba Mogollón

MARTHA BETABA MOGOLLON
CC. No. 28.054.542 de Capitanejo - Santander

Correo electrónico: mabemo2015@hotmail.com

Teléfono de contacto: 311 2651307

266

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:			PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
CONTRATO No. Y FECHA:			CO1.PCCNTR.2415274 del 08 de abril del 2021		
CONTRATISTA:			**MARTHA BETABA MOGOLLON**		
Nit o C.C. No.			28.054.542 de Capitanejo-Santander		
OBJETO:			FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACION, DIFUSION, COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL MODELO APS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER		
VALOR INICIAL:			TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.800.000)		
VALOR ADICIONAL:			NO APLICA		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):			NO APLICA		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):			NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:			NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.:			NO APLICA		
PLAZO INICIAL:			SEIS (06) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:			NO APLICA		
PORCENTAJE DE EJECUCION:			100 %		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :			NO APLICA		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR			NO APLICA		
SUPERVISOR:			**YAIRIS VASQUEZ GOMEZ**, según acto administrativo de designación del 14 de abril del 2021.		
FECHA DE INICIACION:			14 de abril del 2021		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº Nº	**N/A**	**N/A**	**N/A**
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº Nº	**N/A**	**N/A**	**N/A**
FECHA DE TERMINACION:			09 de noviembre de 2021		
MUNICIPIO:			MALAGA		
OFICINA GESTORA:			Secretaría de Salud de Santander		

En Bucaramanga, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2021 se reunieron, **YAIRIS VASQUEZ GOMEZ**, en calidad de Supervisora de la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y **MARTHA BETABA MOGOLLON** quien comparece en nombre propio o en calidad de CONTRATISTA, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo (**14 de octubre del 2021 al 09 de noviembre del 2021**), donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en un 100%, a satisfacción del Departamento de Santander, con las actividades y cantidades que se relacionan en el **INFORME DEL CONTRATISTA** el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

I- BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 13.800.000		
VALOR ADICIONAL CONTRATO			
VALOR EJECUTADO			$ 13.800.000
VALOR POR EJECUTAR			

SUMAS IGUALES	**$13.800.000**	**$13.800.000**

AMORTIZACION ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$	
VALOR AMORTIZADO		$
VALOR POR AMORTIZAR		$
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

II- PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 1.800.000
Menos aporte de (ejecuc. mano de obra)	$ 00.000.00
Menos Saldo Amortización anticipo	$ 00.000.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ **1.800.000**

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M /CTE COP. ($ 1.800.000)

El contratista se compromete a actualizar la póliza de cumplimiento a partir de la fecha del acta de recibo final y a su aprobación por la oficina jurídica del Departamento.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2021.

Yairis Vasquez G.
YAIRIS VASQUEZ GOMEZ
SUPERVISOR

Martha Betaba Mogollon
MARTHA BETABA MOGOLLON
CONTRATISTA

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-JC-RG-128
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	25/02/2020
		PÁGINA	1 de 16

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:				Nº CO1.PCCNTR. 2415274 08 de abril de 2021		
CONTRATISTA:				MARTHA BETABA MOGOLLON		
Nit o C.C. No.				28 054 542 de Capitanejo		
OBJETO:				FORTALECER LA GESTION DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACION EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACION, DIFUSION, COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL MODELO APS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.		
VALOR INICIAL:				TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE $ (13.800.000)		
VALOR ADICIONAL:				No Aplica		
ANTICIPO INICIAL:				No Aplica		
ANTICIPO ADICIONAL:				No Aplica		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				No Aplica		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				No Aplica		
PLAZO INICIAL:				SEIS (06) MESES Y VENTISIETE (27) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:				No Aplica		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				No Aplica		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				No Aplica		
SUPERVISOR:				**YAIRIS VASQUEZ GOMEZ** Acto Administrativo: 14 de Abril de 2021		
FECHA DE INICIACIÓN:				14 de Abril de 2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
ACTA DE REINICIACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
FECHA DE TERMINACIÓN:				09 DE NOVIEMBRE DE 2021		
MUNICIPIO:				Málaga		
OFICINA GESTORA:				Secretaria de Salud Departamental		
VALOR A PAGAR				$1.800.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 14 -10-2021	HASTA:	09-11-2021

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	ELABORAR EL PLAN DE TRABAJO DEL AREA ASIGNADA TENIENDO EN CUENTA EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL MUNICIPIO ASIGNADO FACTORES PROTECTORES Y DETERMINANTES EN EL MARCO DE L APS, EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, PROFESIONAL DE ENFEERMERIA DE LA IPS MUNICIPAL Y PROFESIONAL DE ENLACE PROVINCIAL ACTUALIZADO MENSUALMENTE SEGÚN LOS RIESGOS ENCONTRADO.	PRESENTAR PLAN DE TRABAJO , POR EL PERIODO DE CONTRATO Y CRONOGRAMA DE TRABAJO MENSUAL CONCERTADO CON GESTION MUNICIPAL Y VERIFICADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA IPS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	▪ CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PERIODO DEL 14 DE OCTUBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2021.
2	REALIZAR Y MANTENER ACTUALIZADO EL MAPA,CENSO DE SU COMUNIDAD Y DIAGNOSTICO FAMILIAR Y APLICAR LOS FORMATOS Y HERRAMIENTAS	ELABORAR Y PRESENTAR ACTUALIZADO EL MAPA, CENSO Y DIAGNOSTICO FAMILIAR DEL AREA ASIGANDA UTILIZANDO LAS HERAMIENTAS DE APS QUE ENTREGUE LA SECRETARIA DE	SE REALIZA MAPS CON EL PROGRAMA Y CONSOLIDADO DE CENSO, ECOMAPA

	ENTREGADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y O DEPARTAMENTAL	SALUD MUNICIPAL Y O DEPARTAMENTAL.	
3	. ELABORAR Y PRESENTAR ACTUALIZADO EL MAPA, CENSO Y DIAGNOSTICO FAMILIAR DEL AREA ASIGANDA UTILIZANDO LAS HERAMIENTAS DE APS QUE ENTREGUE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAAL Y O DEPARTAMENTAL	LISTADO DE PERSONAS IDENTIFICADAS Y EVIDENCIA DE LA GESTION PARA LA AFILIACION A LA RESPECTIVA EAPS	EN LAS FAMILIAS ENCUESTADAS DEL BARRIO PRADOS DE SEVILLA NO SE ENCONTRÓ PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL.
4	PARTICIPAR CON EL EQUIPO DE GESTION MUNICIPAL EN LAS JORNADAS DE DESARROLLO DE CAPACIDADES , AL EQUIPO MUNICIPALY LIDERES COMUNITARIOS MUNICIPALES , PARA ARTICULAR LA BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA CON LA RED DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO PARA IMPLEMENTAR ACCIONES LOCALES DE CONTENCION Y MITIGACION DEL COVID-19	SOPORTE DE ASISTENCIA A JORNADAS DE CAPACITACION Y SOPORTE DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA	• SE REALIZÓ BAC DE COVID 19 PRESENCIAL Y VÍA TELEFÓNICA.
5	APOYAR LA REALIZACION DE ACCIONES INFORMATIVAS COLECTIVAS A LA COMUNIDAD PAR PREVENCION Y MITIGCION DEL COVID-19	INFORME DE LAS SESIONES INORMATIVAS REALIZADAS EN LA COMUNIDAD	• SE ORIENTO A MUJERES GESTANTES Y LACTANTES SOBRE LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (FLORES PARA TI). • SE DIO ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE COVID 19 EN ALGUNAS FAMILIAS DE PRADOS DE SEVILLA. • ORIENTACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DENGUE.
6	REALIZAR INTERVENCIONES EN CAMPO DE LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL SEGUIMIENTO E INVESTIGACONES DE CAMPO DE CASOS DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA PARTICULARMENTE DE COVID-19	PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LAS ACCIONES REALIZADAS PRIORITARIAMENTE CON LA POBLACION INFANTIL MENOR DE 5 AÑOS, CENSO DE LAS GESTANTES Y POBLACION MAYOR ADULTA EL MUNICIPIO ASIGNADO (ACTUALIZARLO MENSUAL) HACER ACOMPAÑAMIENTO A LOS EVENTOS EN QUE FUERA EL MUNICIPIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	• REALICE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: PAI: SE COLABORA A LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA EN REGISTRO DE VACUNACIÓN PARA COVID; REMISIÓN A 18 PERSONAS PARA LA VACUNA DE COVID ; TBC: BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA Y EDUCACIÓN; LEPRA: BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA Y EDUCACIÓN; CÁNCER: REMISIÓN A 9 PERSONAS PARA LA TOMA DE CITOLOGÍA; HTA: EDUCACIÓN VÍA TELEFÓNICA EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA; ETV: EDUCACIÓN SOBRE DENGUE EN PRADOS DE SEVILLA SE DESARROLLÓ MAPS A 30 FAMILIAS ; AMBIENTAL: SE HIZO COLABRO AL TECNICO DE SANEAMIENTO EN EL REGISTRO DE VACUNACION DE CANINOS Y FELINOS QUE NO TIENEN VACUNA DE LA RABIA Y SE ORIENTÓ

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-JC-RG-126
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	25/02/2020
		PÁGINA	3 de 16

			SOBRE TENENCIA RESPONSABLE DE ANIMALES DE COMPAÑÍA. • REALIZAR SEGUIMIENTOS DE LAS PERSONAS IDENTIFICADAS CON SOSPECHA DE COVID19 Y SE NOTIFICA A LA OFICINA DE SALUD DEL MUNICIPIO. • SE ORIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN CÁNCER DE SENO (19 DE OCTUBRE)
7	PARTICIPAR EN ACCIONES DE VIGILANCIA DE LA SALUD PUBLICA COMUNITARIA Y EPIDEMIOLOGICA MEDIANTE LAS ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITRIA INESTIGACIONES DE CAMPO DE LOS EVENTOS DE OBJETO DE VIGILANCIA Y LOS REQUERIDOS POR EL ENTE MUNICIPAL Y O DEPARTAMENTO	INFORMEE MENSUAL DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA E INVESTIGACIONES DE CAMPO EN LAS QUE PARTICIPO	• SE REALIZA BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES: PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA, SARAMPIÓN, RUBEOLA CONGÉNITA Y COVID19 EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA.
8	PARTICIPAR EN LA MOVILIZACION DE LA COMUNIDAD Y DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE VACUNACION ESPECIALMENTE EN BARRIDOS DE VACUNACION Y EN LAS JORNADAS DE VACUNACION MUNICIPALES DEPARTAMENTALES Y NACIONALES	. PRESENTAR SOPORTES DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE VACUNACION Y ENTREGA DE LA DOUMENTACION UTILIZADA EN LOS BARRIDOS Y O JORNADAS DE VACUNACION	REGISTRO EN VACUNACIÓN PARA COVID EN LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA.
9	PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE MOVILIZACION PARA BUSQUEDA ACTIIVA DE SINTOMATICO RESPIRTORIOS, PARTICULARMENTE LA DE COVID -19	ENTREGAR EVIDENCIAS DE LA PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES DE DETECCION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y DE COVID -19 DEL AREA ASIGNADA	• SE HACE BAC DE SINTOMÁTICOS (LEPRA , TUBERCULOSIS Y COVID19)
10	PARTICIPAR EN LA ORGANIZACIÓN Y CAPACITACIONES ORGANIZADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y O EN SU REPRESENTACION A NIVEL MUNICIPAL, PROVINCIAL	CONSTANCIAS DE PARTICIPACION A LOS EVENTOS CONVOCADOS	• SE PRESENTA EVIDENCIAS DE PARTICIPACIÓN EN LAS CAPACITACIONES POR PARTE DE LA SSD Y MUNICIPAL.
11	PERMANECER EN EL MUNIIPIO ASIGNADO PARA EL CUMPLIEMIENTO DE LAS FUNCIONES OBJETO DEL CONTRATO	PRESENTAR CONSTANCIA DE PERMANENCIA EN EL MUNICIPIO ASIGNADO EMITIDO POR LA PROFESIONAL DE GESTION DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO CON INTENSIFICACION DEA CTIVIDADES EN EL AREA URBANA Y RURAL	SE PRESENTA CONSTANCIA DE PERMANENCIA EN EL MUNICIPIO ASIGNADO EMITIDO POR LA PROFESIONAL DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO.
12	PRESENTAR INFORMES MENSUAESL AL SUPERVSOR DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CON EL VISTO BUENO DEL PROFESIONAL DE GESTON DE SALUD PUBLIA DEL MUNICIPIO	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS	• SE PRESENTA INFORME MENSUAL AL SUPERVISOR VER (INFORME DEL CONTRATISTA)
13	MANTENER EN CUSTODIA LOS IMPLEMENTOS Y HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS , FACILITADAS POR LA SERETARIA DE SALUD	PRESENTAR EN OPTIMO ESTADO LOS IMPLEMENTOS Y HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS FACILITADAS POR LA SECRETARIIA DE SALUD	SE PRESENTA EN BUEN ESTADO LOS IMPLEMENTOS QUE ME FUE ENTREGADO POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

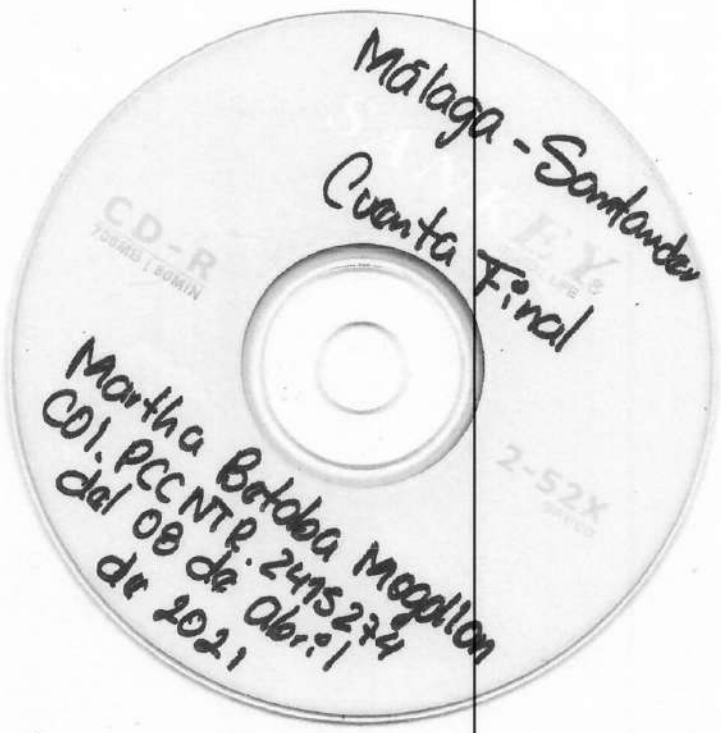
	DEPARTAMENTAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES	DEPARTAMENTAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES MENSUALMENTE ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, NOTIFICAR AL SUPERVISOR Y O INGENIERO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LAS DIFICUULTADES PRESENTADAS CON LOS EQUIPOS. LA PERDIDA DAÑO O ROBO A LOS EQUIPOS SERAN SUPLIDOS POR EL CONTRATISTA Y SERAN DEBITADOS DEL PAGO DEL CONTRATO	

Diciembre 03 DE 2021

Martha Betaba Mogollón

MARTHA BETABA MOGOLLON
C.C. 28.054.542 Capitanejo Santander
Nº CO1.PCCNTR. 2415274 del 08 de abril de 2021

272


Málaga - Santander
Cuenta Final
Martha Botoba Magallon
CO1.PCCNTR.2495274
del 08 de Abril
de 2021

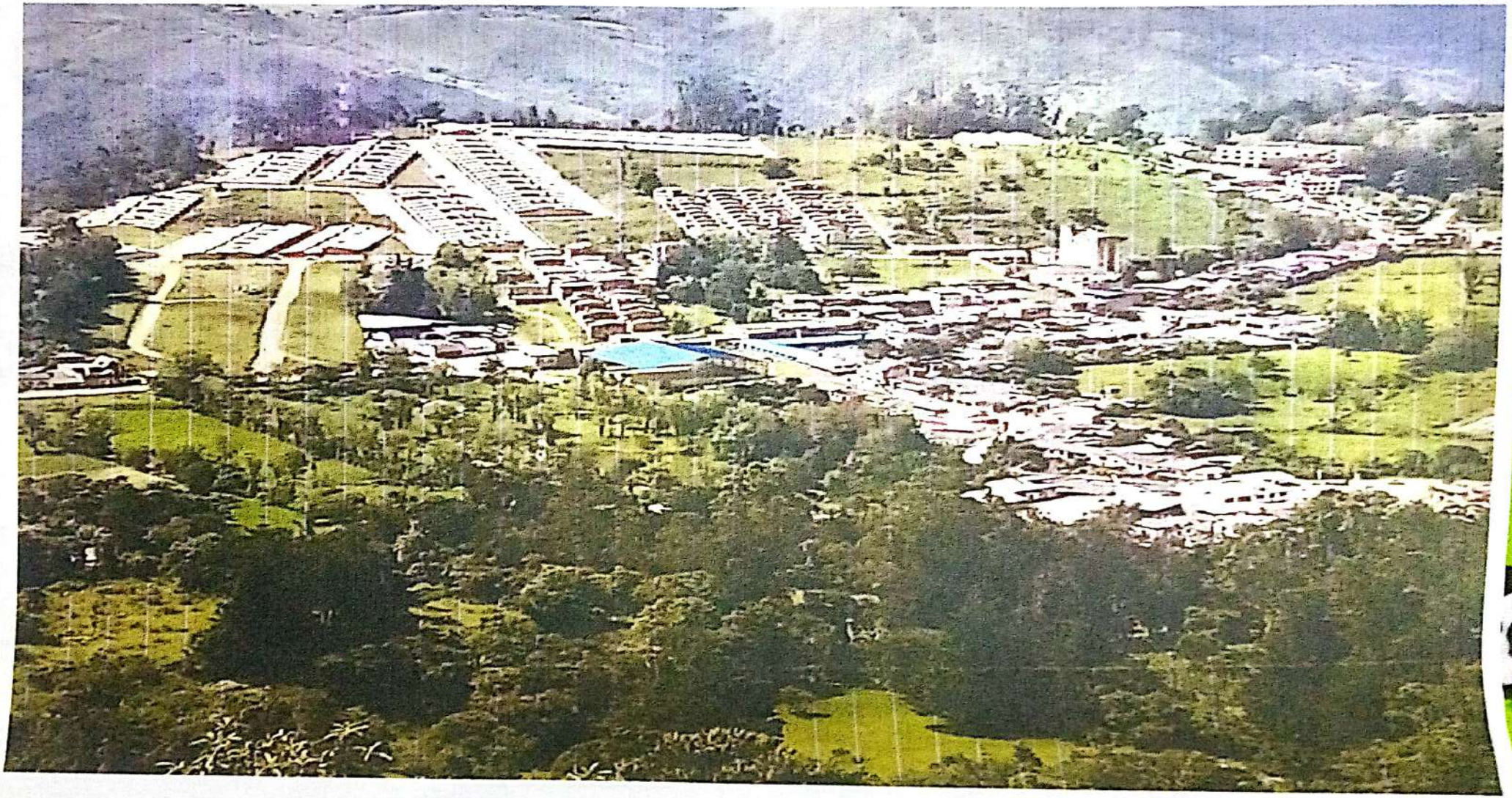
CRONOGRAMA OCTUBRE 14 A 09 DE NOVIEMBRE DE 2021

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
---------- ---------- ----------	---------- ---------- ----------	---------- ---------- ----------	14.. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA.	15. EDUCACION, BAC DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA.
18. FESTIVO	19. EDUCACIÓN, BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	20. . EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	21. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	22. EDUCACION, BAC, DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA
25. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	26. EDUCACION, BAC, DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	27. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	28. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	29. EDUCACION, BAC, DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA
01. FESTIVO	02. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	03. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	04. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	05. EDUCACION, BAC, DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA
08. EDUCACION,BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA	09. EDUCACIÓN, BAC , DEMANDA INDUCIDA Y FICHA FAMILIAR EN EL BARRIO PRADOS DE SEVILLA			---------- ---------- ---------- -

Marina Rojas Medellín
Auxiliar de enfermería
Resolución: 15304

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE MÁLAGA



Escaneado con CamScanner

ECOMAPA















CONEXIONES

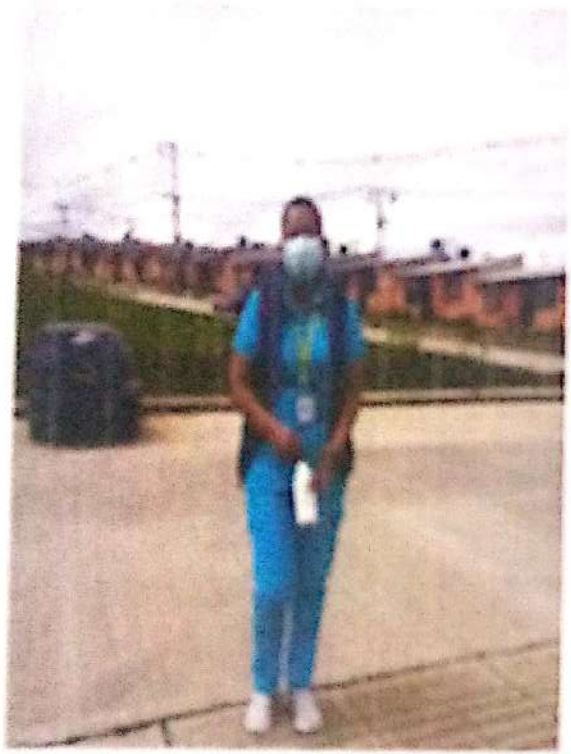
FUERTE

DEBIL

ESTRESANTE

Escaneado con CamScanner

BARRIO PRADOS DE SEVILLA







Escaneado con CamScanner

Málaga, Noviembre de 2021

Doctora
YAIRIS VASQUEZ GOMEZ
Supervisor de Contratación
Bucaramanga

Cordial saludo

En este periodo no se encontraron personas sin seguridad social en el Barrio prados de Sevilla.

Atentamente,

MARTHA BETABA MOGOLLÓN
Auxiliar de Complementariedad (SSD)
Municipio Málaga

Escaneado con CamScanner

BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Covid 19.

MUNICIPIO: Málaga. BARRIO Prado 2 Sevilla ENCARGADOS Martha Bétaba Mogollón (BPS)

								SINTOMATOLOGÍA							
MANZANA	DIRECCION	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE ID	NÚMERO DE ID	EDAD	FECHA-INICIO DE SÍNTOMAS	FIEBRE >= 38°C	TOS	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	ODINOFAGIA	FATIGA	ASTENIA	OTRA CUAL?	ASINTOMATICO
	Casa # 171		312 474 1095												5
	Casa # 165		3226221 2875												2
	Casa # 164		312 464 24 76												6
	Casa # 163		322 343 98 84												2
	Casa # 158		310 284 67 16.												2
	Casa # 157		320 244 25 71												6
	Casa # 156		322 743 40 55												2
	Casa # 155		321 259 01 27												2
	Casa # 179		322 465 74 66												3
	Casa # 178		312 436 08 99												1
	Casa # 175		320 279 80 28.												2
	Casa # 173		321 227 66 58												2
	Casa # 172		322 932 24 28												5
21	Casa # 154		314 477 06 67.												3
	Casa # 153		320 246 97 69												4
	Casa # 149		314 548 50 09												4
	Casa # 148		314 548 50 09												5
	Casa # 146		321 244 01 76												6
	Casa # 145		320 825 28 24												3
	Casa # 144		320 724 15 40												2
	Casa # 145		320 825 28 24												3
	Casa # 144		320 724 15 40												2
	Casa # 142		322 370 66 07												8
	Casa # 141		310 841 31 11												2
	Casa # 140.		312 326 32 61												4.

Martha Bétaba Mogollón
Auxiliar de Enfermería
Resolución: 1830

Escaneado con CamScanner

Covid 19.

BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

MUNICIPIO: Málaga BARRIO: Prado 2 ENCARGADOS: Martha Betaba Mogollón (Auxiliar de Enfermería)

Santa Rita

MANZANA	DIRECCION	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE ID	NÚMERO DE ID	EDAD	FECHA-INICIO DE SÍNTOMAS	SINTOMATOLOGÍA							ASINTOMATICO
								FIEBRE >= 38°C	TOS	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	ODINOFAGIA	FATIGA	ASTENIA	OTRA CUAL?	
Casa	# 172		322 932 2728.												5
Casa	# 173		321 227 6658												2
Casa	# 175		320 279 8028.												3
Casa	# 178		312 436 98 99												1
Casa	# 179		322 465 741 66												3
Casa	# 155		321 259 01 27.												2
Casa	# 156		322 793 4055												2
Casa	# 157		320 244 25 71												6
Casa	# 158		310 284 67 16												2
Casa	# 163		322 343 9884												2
Casa	# 164		312 464 27 76												5
Casa	# 165		320 721 28 75												2
Casa	# 171		312 471 14 95												6
Casa	# 139		314 337 24 21												2
Casa	# 140		312 326 32 61												3
Casa	# 141		310 881 31 11												2
Casa	# 142		322 370 6607												5
Casa	# 143		320 904 4683												3
Casa	# 145		320 825 2824												3
Casa	# 144		320 724 15 40												2
Casa	# 146		321 244 41 76												7
Casa	# 148		314 548 5049.												5
Casa	# 149		314 548 5069												3
Casa	# 153		320 246 77 69.												4
Casa	# 154.		314 47 70 647												3

Martha Betaba Mogollón
Auxiliar de Enfermería
Resolución: 18304

Escaneado con CamScanner

LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (GESTANTES Y LACTANTES)












Escaneado con CamScanner

FECHA: OCTUBRE DE 2021

OBJETIVO: Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria. (entrega de cartillas flores para ti)

TEMA: LACTANCIA MATERNA, ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.

POBLACION OBJETO: Gestantes y lactantes. Málaga

MATERIALES: cartel. Cartillas, colores.

TIEMPO: 30 Minutos

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se hizo visita a los diferentes FAMI de municipio Málaga, donde se dio a conocer los beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria además se le entrego la cartilla a las mamitas.

- Aporta además de la mejor nutrición, defensas que protegerán a su hijo contra enfermedades, le dará mayor seguridad y confianza.
- Favorece un mejor desarrollo físico y mental del niño.
- Permite establecer un vínculo afectivo único entre madre e hijo, es más que nutrientes, es calor, es amor puro.
- Favorece la salud de los niños protegiéndolos de enfermedades como la diarrea, las gripas y reacciones alérgicas.
- El sangrado postparto será menor y el útero recuperará más pronto su posición y tamaño. Además, tendrá menos riesgo de presentar cáncer de seno y ovarios.
- Ahorra dinero y tiempo.

¿COMO TENER UNA FELIZ LACTANCIA MATERNA?

Escaneado con CamScanner

Querer amamantar a su bebe es el primer paso para que la lactancia sea exitosa tanto para usted como para su hijo.
Si usted ha decidido alimentar, a su hijo o hija, con leche materna, propóngase cumplir las siguientes prácticas.

- Asista al control prenatal
- Fortalezca la piel de su pezón
- Inicie tempranamente la lactancia Materna
- Coloque a su hijo en una posición correcta
- Alimente con leche materna a su hijo aun en condiciones de separación forzosa.
- Durante los primeros 6meses alimente a su hijo solamente con leche materna.
- Permanezca el mayor tiempo junto con su hijo.
- Amamanta a su hijo a libre demanda
- No utilice chupos ni biberones

(Se anexa firma de los asistentes)

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Malaga **Fecha:** Octubre 2021 **Hora:** 8:00am

Objetivo: Apoyar la lactancia materna y alimentacion Complementaria de 6 meses a 2 años (Entrega de Carnets Flores para ti)

Temas a Tratar: Lactancia materna, Alimentacion Complementaria

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indigena	Rom	
Karlis Lismar Suarez	29580618	Karlis Lismar Suarez	24	X						3134459666
Karen Yulieth Soler Pulido	1070927021	Karen Julieth Soler	26							3175850700
Deisy Teresa Pinzón P	1099894405	Deisy Teresa Pinzon	33							3112912012
Yaneth Bincón Rangel	1096951080	Yaneth Bincon Rangel	35							3142764311
Zoraida Castellanos Correa	28161795	Zoraida Castellanos Correa	42							3173039198
Lenys Caceres Delgado	1005303125	Lenys Caceres Delgado	24							3107583901
Liliana Patricia Ramírez Ramírez	28182713		41							3118244494
Sandra Marcela Florez V.	1096952188		30							3209668072
Maryi Liseth Perez Perez	1005230613		19							3222907597
Libia Suarez.	1096949702		32.							3143703455

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Maloga	**Fecha:** 22 - 10 - 21	**Hora:** 8am.
Objetivo: • Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación Complementaria		• Entrega de Cartillas Flores Para la Primera Infancia Rural
Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria		

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Marina Basto Carvajal	1098151879	Marina Basto	23	X						3188741784
Karol Bibiana Díaz O.	63398568		38			+				3143699088
Kismaiy Yulieth Reyes	1005231341	Kismaiy Yulieth Reyes	19	X						3208992094.
Dra Milena delgado	1096953099.	Anid M. Delgado.	29	X						3163055164
Katerine Velandia Duarte	1.007731778		20	X						3132770208
YENIFER SOFIA ANAYA R	1.09930698.		26	X						3114685423
Daniela Alvarez Bermudez	1096960024.	Daniela Alvarez Bermúdez	21			X				3223207281
Jessica Paola Ayala	1026950023	Yesica Paola Ayala	32			X				3227337869
Sandra delgado Jaimes	1092351303	Sandra M. Delgado	29.			X				3102482271

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNION POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Codigo: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Version: 1	Página 1 de 2

2

Lugar: Malaga **Fecha:** octubre - 2021 **Hora:** 8am

Objetivo: • Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación Complementaria • Entrega de cartillas Flores para 1ª Infancia Gaceta Rueda

Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indigena	Rom	
Alcira Caceres	63398141		38							3133440953
Labra Villamil	1007917121		21							3224510 5.
Leidy Amaya	1033753692		28							320401 9537
Laura Gonzalez	1030592635		30							3134776676
TIBISAY FLOREZ LONA	1096947913		33							3123028504
Diana Martinez	1102714295		36							3223804817
LUCENITH RINCÓN ARANGO	1095864101		25							3186737201
Johana Torres Ortiz	1096957133		24							3183634246
Deisy Rodriguez	1090 456687		29							3102470644

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Malaga **Fecha:** Octubre - 2021 **Hora:** 8 am

Objetivo: • Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentacion Complamentaria • Entrega de cartillas Flores para ti Provincia Garcia Rovira

Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentacion Complamentaria

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Erika Tatiana Joya Guarayo	1005230574		20	X						3203988372
Carmen Rosa Bernal Pira	1127352733		32	X						3203537667
Luz Adriana Arias N	1096958810		22	X						3143080155
Claudia Torres	23756245.		36.	X						3125022098
Marly yulieth Vargas	1005230437		20	X						3175937008
Hailey Vargas Herrera	1101520085.	Hailey Vargas H	36							3148516161
luz Marina Martinez	1090500097	luz Martinez	25	X						3174965415
Jhoana Jaimes	28359817	Jhoana Jaimes.	39	X						3228811337
Carolina Gomez Herrera	1096956122		26	X						3143051537

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Málaga **Fecha:** Octubre 2021 **Hora:** 8:00 am

Objetivo: Apoyar la lactancia materna y alimentación Complementaria de 6 meses a 2 años (Entrega de Cartillas Flores para tí)

Temas a Tratar:

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Ingrid Paola villamizar Fuentes	1096949801	Ingrid paola villamizar F.	32	X						314 200 3743
Kateryne Johanna villamizar	1096949801	Kateryne Johanna V.F.	27	X						320 205 5012
Ana Milena Basto C.	1098151722.	Ana Milena Basto	24	X						3185445203
Nidia Niño Villamizar	1098635744	Nidia Niño V	31	X						3183661412
Margarita Leal Orduña	63.398171	Margarita Leal O	36	X						313 210 2540
Doris Rincon Rangel	1093784552	Doris Rincon R	23	X						3227036902
Luz Andrea Avila Rojas	1096956689	Luz Andrea Avila Rojas	26	X						314 204470
Gloria Vargas	1101682454	Gloria Vargas	37	X						3112721139
Mayerli Bermudez Palencia	1095789136	Mayerly Bermudez P	28	X						312 4766913

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: FAMI Hello Kitty (Málaga) **Fecha:** 14 de Octubre - 2021 **Hora:** 2 Pm

Objetivo: Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria + Entrega de cartillas Flores para ti Provincia Guanentina Soto Norte

Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria.

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Ingrid Tatiana Camargo Delgado	1096960143	Ingrid	21	X						3112270354
Ady Nohemi Matheus.	26296142.	AM.	24	X						3227780640.
Elva Maritza Oviedo F.	1.096948.073		33	X						3103433162.
Yenith Marcela Durán	33.397267	Yenith Marcela Durán	35	X						3208621019
LEIDY CAROLINA CARRILLO	1096957004	LEIDY CAROLINA CARRILLO	25	X						3209088552
Tatiana Carolina Meza	1073707727	TatianaCMeza	24	X						3219896970
Yasmin Rincon Parget	1098801564.	Yasmin Rincón	24	X						3123859010
Luenys Gonzalez	26058386	LuenysGonzalez	23	X						3103834226
Estepany y. Guarnaro 6	1.232.390.980	Estepany Guarnaro	19	X						319 2821296

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Malaga. **Fecha:** Octubre 2021 **Hora:** 8 am

Objetivo: • Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentacion Complementaria • Entrega de Cartillas Flores Para ti Provincia Garcia Rovira

Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria.

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Maria Betty Dimas	1096957917	Maria Dimas	24	X						3102383404
ERIKA YURLEY MONCADA	1007917116	Erika Moncada	21	X						3144148021
Erika Tatiana Buitrago.	1096952381.	Erika Buitrago	28	X						3202453321
Sandra Ilcena Baez	63.397823	Sandra Báez	39.	X						3118276300
Diana Rocio Cordon.	63.396936	Diana Cordon ✓	41	X						3103425166
Gisly Milena Cuadros E.	11.27346054	Gisly Milena Cuadros E.	26.	X						3222910172
Diana Patricia Munar	1096953775	DIANA MUNAR	28	X						3229322928
Ana Julieth Botia Narvaez	1096952728	Ana Julieth Botia N	29	X						3102609602
Yenny Andreina Torres A.	29958359	Yenny Torres	19	X						3115377547

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Nolaga **Fecha:** octubre - 2021 **Hora:** 8 am

Objetivo: • Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación Complementaria • Entrega de Cartillas Flores para la Provincia Comun Roura

Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Rosa Emma Soto Garcia	63398317	Rosa Emma Soto Garcia	37	X						3118928200
Maria Soledad Duarte cuadros	13 [illegible] 413.	[illegible]	37			X				3123225299
Neira Yuleth Becerra Carvajal	1.007.536.356	[illegible]	19	X						3132370191
Angela Patricia Esteban C.	1007 536 356	Angela Patricia Esteban	32	X						3132370191
Laura Juliana Duarte Deb	1007536690	Laura Juliana	27	X		X				3134869639
Adriana Lucia Rey S.	1096958349	Adriana Rey.	24	X		X				3115853009
Carolina Castellanos	1049394599	Carolina Castellanos	28	X		X				3123288597
Anyi Juberly Rojas Arismendy	1096958822	Anyi Juberly Rojas A.	22	X						3209101756
Jessika Jack Ayala Cifuentes	1005231323	Julian Yesid Avila	20	X						3227337869

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

REGISTRO DE REUNIÓN POR ENFOQUE DIFERENCIAL	Código: AP-GD-RG-20	Gestión Documental	Versión: 1	Página 1 de 2

Lugar: Malaga **Fecha:** Octubre - 2021 **Hora:** 8 am

Objetivo: • Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación Complementaria • Entrega de Cartillas Flores para la Provincia García Rovira

Temas a Tratar: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria

Asistentes	Identificación	Firma	Enfoque diferencial							Teléfono
			Edad	Mujer cabeza de familia	Discapacidad	Victima de conflicto armado	Afro - Colombiano	Indígena	Rom	
Diana Lucia Correa	2096952518	Diana Lucia Correa	30	X						3204779770
Alejandra Mantoquin	2096954781	Alejandra Mantoquin	28	X						3125616991
Erika fabiana Guerrero	1096954823		27	X						5227116257
Maria Yaneth Guerrero	1095812587		29	X						3212604290
Angelica Tadra Marin	63.392 650		29	X						5132860481
Marcela Julieth Velero	2096952777	Francisco Javier	28	X						3214257649
maryuly peña ramirez	1192736043	maryuly peña ramirez	29	X						3219229572
Patricia Arismendy Largo	1007536717	Patricia Arismendy L.	20	X						3106935304
Rosa Helena Lozano C	63397757	Rosa Helena Lozano	39							3125095035

Escaneado con CamScanner

CUADRO DE RELACION DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A SALUD PÚBLICA

MES: 14 Octubre a 09 de Noviembre de 2021

PROGRAMA	N° DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS O EN LAS QUE PARTICIPO	OBSERVACION
PAI	2	. Seguimiento y verificación al programa de vacunación. -Apoyo y colaboración a la E.S.E Hospital Regional de Garcia Rovira en registro de vacunación para covid.	. Esquemas completos de vacunación para la edad.
TBC	2	• Búsqueda activa comunitaria de casos sospechosos de tuberculosis en el Barrio prados de Sevilla (vía telefónica y presencial). • Educación domiciliaria sobre tuberculosis.	• Se hizo búsqueda a las personas, no encontrando ningún caso sospechoso.
LEPRA	2	• Búsqueda activa comunitaria de casos sospechosos de Lepra en el Barrio prados de Sevilla (vía telefónica). • Educación domiciliaria sobre lepra	• Se hizo búsqueda a las personas, no encontrando ningún caso sospechoso.

Escaneado con CamScanner

CANCER	1	• Demanda inducida a 9 personas para Toma de Citologías.	---------- ---------- ----------
HTA	1	• Educación de Hipertensión Arterial.	---------- ----------
DIABETICOS	1	• Educación y medidas preventivas sobre dicha enfermedad en Barrio prados de Sevilla	---------- ----------
NUTRICION	1	• Remisión a 2 niños para CCYD	---------- ----------
ETV	1	• Realización del MAPS en Barrio prados de Sevilla.	---------- ----------
SALUD AMBIENTAL	2	• Realización del MAPS en canalización de CLASIFICACION DE LA VIVIENDA. • Apoyo y colaboración en el registro de vacunación de felinos y caninos.	---------- ----------
SALUD MENTAL	--	---------- ----------	---------- ---------- -

Responsable: MARTHA BÉTABA MOGOLLON
Auxiliar de Complementariedad de Apoyo (MAPS) SSD

Escaneado con CamScanner

SOPORTE DE DEMANDA INDUCIDA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Martha Batha Nogalla (APS) FECHA: Noviembre 2021 LUGAR: Pradera de Suba.

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO D/M/A	EDAD	DOCUNMENTO	DIRECCIÓN	ASEGURADORA	ACTIVIDAD REALIZADA	TELE- TRABAJO	VERIFICACION DE ASISTENCIA DEL USUARIO AL
Diana Manrique	01-01-93	29.	1096953775	Casa # 172	Sanitas	Citologia.	322 932	2928.
Carlos Quintero	—	12	1096952279	Casa # 172	Sanitas	Vacuna Covid	322 932	2928
Ana Silva	—	50	28.228 937	Casa # 173	Salud Total	Citologia.	321 227	6658.
Ana Bonilla.	20-03-61	60	28.124 537	Casa # 175	Sanitas	Citologia	320 274	8028
Jose Fajardo	26-6-59	61	13.905.516	Casa # 175	Sanitas	Vacuna Covid	320 274	8028.
Rosario Jurado.	3-12-51	67-	28.238 444	Casa # 178	Sanitas	Citologia.	312 438	6899
Ingrid Hdez	15-10-90	30	1096751457	Casa # 179.	Salud Total	Vacuna Covid.	322 462	7466
Olva Rojas.	9-05-62	59.	63 391. 341	Casa # 155	Sanitas	Vacuna Covid.	321 249	0127
Elsa Manrique	21-09-71	49.	63. 482379	Casa # 156	Sanitas.	Citologia.	322 743	4055
Luis Sandoval	12-07-52	69	5.684.407	Casa # 156.	Salud Total	Vacuna Covid	322 743	4055
Rosa Sierra	22-9-59	61	28.386. 987	Casa # 157	Salud Total	VACuna Covid	322 743	4055
Gloria Cifuentes	30-03-55	62	28.052. 390	Casa # 158	Salud Total	Vacuna Covid	316 284	6716.
Martha Coy	8-07-56	64.	28.238 932	Casa # 163	Sanitas	Vacuna Covid	322 343	9884.
Rosa Coy	5-6-54	67.	28.238.700	Casa # 163	Sanitas	Vacuna Covid.	322 343	9884
Orfelia Ibañez	11-09-60	20	1005231584	Casa # 164.	Sanitas	Vacuna Covid.	312 464	2476
Orfelia Ibañez	11-09-00	20	1005231584	Casa # 164	Sanitas	Citologia.	312 464	2476
Nancy Parra	01-02-75	46.	63.394.901	Casa # 164	Sanitas	Citologia	312 464	2476
Blanca Montañez	3-07-58.	63	63.394.901	Casa # 164	Sanitas	Vacuna Covid.	312 464	2476
Blanca Montañez	3-07-58	63	23 Cuq 644	Casa # 165	Sanitas	Citologia	320 281	2875
Diocelina Romero	22-12-55	65	28.239. 198	Casa # 171	Salud Total	Citologia	312 474	1095
Soraya Martinez	27-07-05	15	1096947767	Casa # 139	Salud Total	Vacuna Covid	314 337	2424
Ana Ayala	20-6-86	34	1096746329	Casa # 140	Salud Total	Vacuna Covid	312 326	3261
Ana Ayala	20-6-86	34	1096746329	Casa # 140	Salud Total	Vacuna Covid	312 326	3261
Luis Luna	2-8-84.	35.	52.92 35	Casa # 240	Salud Total	Vacuna Covid	312 326	3261
Sebastian Gallo	14-6-93	27	1092353531	Casa # 141	Salud Total	Vacuna Covid	316 881	3111
Diego Mejia	13-09-00	25	1004171172	Casa # 142	Sanitas	Vacuna Covid	322 370	6607
Marcela Rios.	16-07-96	20	1096957102	Casa # 142	Sanitas.	Vacuna Covid	322 370	6607

Martha Batcha Nogalla
Auxiliar
Resolución: 15304

Escaneado con CamScanner

ENTREGA DE CARTILLAS FLORES PARÁ TI A GESTANTES Y LACTANTES (PARQUE MUNICIPAL MÁLAGA)







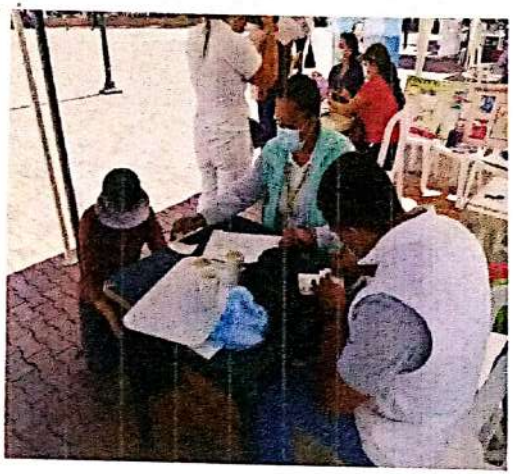
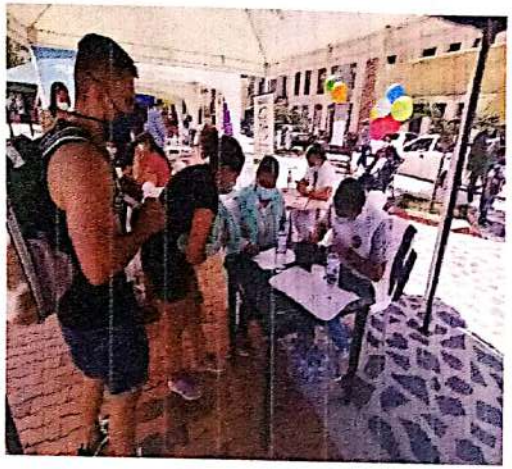





Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

COLABORACIÓN EN REGISTRO PARÁ VACUNACIÓN DE FELINOS Y CANINOS (PARQUE PRINCIPAL MÁLAGA)



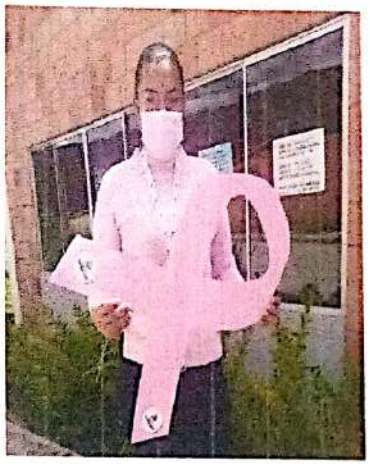




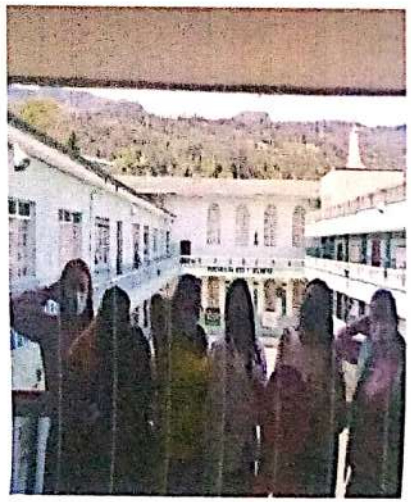


Escaneado con CamScanner

PREVENCIÓN CÁNCER DE SENO (19 OCTUBRE 2021)









Escaneado con CamScanner

BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

MUNICIPIO: Malaga | BARRIO Prados de Sevilla | ENCARGADOS Martha Bétaba Mogollón (SSO) octubre 2021

SINTOMATOLOGÍA Covid 19

MANZANA	DIRECCIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE ID	NÚMERO DE ID	EDAD	FECHA-INICIO DE SÍNTOMAS	FIEBRE >= 38°C	TOS	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	ODINOFAGIA	FATIGA	ASTENIA	OTRA CUAL?	ASINTOMATICO
Casa #	172		322 932 9928												5
Casa #	173		321 227 6558												2
Casa #	175		320 279 8028												3
Casa #	178		312 435 0879												2
Casa #	179		322 465 7466.												3
Casa #	155		321 259 0127												2
Casa #	156		321 259 0127.												2
Casa #	157		320 244 2571												6
Casa #	158		310 284 6716												2
Casa #	163		322 343 9884												2
Casa #	164		312 464 2476												6
Casa #	165		320 221 2875												4
Casa #	171		312 474 1095												7
Casa #	139		314 337 2421												3
Casa #	140		312 326 32 61												4
Casa #	141		312 326 32 61												1
Casa #	142		322 370 66 87												8
Casa #	143		320 904 9603												3
Casa #	144		320 724 1540												2
Casa #	145		320 825 2824												3
Casa #	146		321 2440 176												7
Casa #	148		314 548 5009												4
Casa #	149		314 548 5009												4
Casa #	153		320 246 9769												4
Casa #	154		324 4770 667												3

Martha Bétaba Mogollón
Auxiliar de Enfermería
Resolución 18504

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

ANEXO 1

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

FORMATO DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPION

Municipio Málaga Barrio o Vereda Prados de Santa

Responsable de la busqueda activa : Martha Bibiana Mogollón (DPS) (Mapa) Fecha Octubre - 2021

Nombres y Apellidos	Dirección	Gen		Edad	Ocupación	Seguridad Social			Antec vacunal		Fecha de la vacunación			Fecha de inicio de fiebre			Fecha de inico de la erupcion			Coriza	Tos	Conjuntivitis	Viajes en las 2 semanas anteriores		Observaciones
		F	M			C	S	V	S	N	D	M	A	D	M	A	D	M	A				SI	NO	
Carlos Quintero	Casa # 172		X	11	CS		/																	/	—
Steven Quintero	Casa # 172		X	1	CS		/																	/	—
Israel Angarita	Casa # 172		X	3	—		/																	/	—
Emelly Chaparro	Casa # 153	X		5	CS		/																	/	—
Nataly Bonilla	Casa # 153	X		15	CS		/																	/	—
Andrea Tarazona	Casa # 155		X	15	CS		/																	/	—
Carlos Martinez	Casa # 153		X	11	CS		/																	/	—
Sara Lizarazo	Casa # 149	X		11	CS		/																	/	—
Camilo Lopez	Casa # 149		X	13	CS		/																	/	—
Arley Villamizar	Casa # 146		X	15	CS		/																	/	—
Uriel Villamizar	Casa # 146		X	15	CS		/																	/	—
Stefany Fuentes	Casa # 143	X		15	CS		/																	/	—
Ivana Rey	Casa # 142	X		2	CS		/																	/	—
Melissa Rey	Casa # 142	X		2	CS		/																	/	—
Yolanda Tolosa	Casa # 142		X	1	CS		/																	/	—
Maury Luna	Casa # 140	X		20	CS		/																	/	—

Martha Bibiana Mogollón
Auxiliar de Salud
Resolución: 1800

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

ANEXO 3

FORMATO DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE CASOS SOSPECHOSOS DE PARALISIS FLACIDA AGUDA

MENORES DE 15 AÑOS

Municipio Málaga Sector Prado de Jesús

Responsable de la busqueda activa : Martha Bibiana Angelli (EPS) Fecha Noviembre - 2021

Nombres y Apellidos	Dirección	Gen		Edad	Ocupación	Antecd Vacunal con VOP		Fecha de Vacunación			Fecha de Consulta			Fecha de Inicio de fiebre			Fecha de Parálisis			Observaciones
		F	M			SI	NO	D	M	A	D	M	A	D	M	A	D	M	A	
Carlos Martinez	Casa # 153		X	12	CB		/													—
Darly Lozano	Casa # 149	X		11	CB		/													—
Camilo Lopez	Casa # 149		X	13	CB		/													—
Uriel Villamizar	Casa # 146		X	15	CB		/													—
Lucrom Rey	Casa # 142	X		2	CB		/													—
Melissa Rey	Casa # 142	X		2	CB		/													—
Alejandro Tolosa	Casa # 142	X		8	CB		/													—
Mary Luna	Casa # 140		X	11	CB		/													—
Lucia Luna	Casa # 140	X		3	CB		/													—
Juliana Tarazona	Casa # 171	X		8	CB		/													—
Mariana Valencia	Casa # 171	X		4	CB		/													—
Alfredo Rodriguez	Casa # 265		X	10	CB		/													—
Nirell Lugo	Casa # 164	X		5	CB		/													—
Melany Ibañez	Casa # 114	X		1	03		/													—
Emelly Chaparro	Casa # 157	X		5	CB		/													—
Carlos Quintero	Casa # 172		X	11	CB		/													—
Breyner Quintero	Casa # 172		X	10	CB		/													—
Ismael Arguello	Casa # 172		X	7 m	CB		/													—

Martha Bibiana Angelli
Auxiliar de Enfermería
Resolución: 18304

Escaneado con CamScanner

ACOMPAÑAMIENTO JORNADA DE VACUNACIÓN





Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

ANEXO 11

GOBERNACION SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

FORMATO DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE CASOS SOSPECHOSOS DE TUBERCULOSIS

Nombres y Apellidos	Dirección	Gen		Edad	Ocupación	SINTOMATICO RESPIRATORIO		TIEMPO DE S.R		*RESULTADO DE BACILOSCOPIA			CULTIVO		
		F	M			Si	No	Sem.	Meses	1	2	3	NO	SI	
														POS.	NEG
Carlos Martinez	Casa # 153		X	11	03		/								/
Sandra Buhurgus	Casa # 153	X		42	04		/								/
Celia Romero	Casa # 153	X		69	04		/								/
Alejandrito Chia	Casa # 154		X	86	08		/								/
Mercedes Chia	Casa # 154	X		53	04		/								/
Viviana Chia	Casa # 154	X		20	03		/								/
Dora Lozano	Casa # 149	X		36	03		/								/
Trinidad garza	Casa # 148	X		48	03		/								/
Juliana Rayo	Casa # 148	X		23	03		/								/
Jurden Villamizar	Casa # 146		X	19	03		/								/
Estella Torres	Casa # 146	X		47	03		/								/
Leonardo Duarte	Casa # 145		X	51	08		/								/
Hayde Sanguino	Casa # 145	X		46	03		/								/
Nohora Buhurgus	Casa # 144	X		45	03		/								/
Silvia Godoy	Casa # 144	X		18	03		/								/
Luz Martinez	Casa # 143	X		52	03		/								/

*Anotar resultado positivo: (+)
*Anotar resultado negativo: (-)

Martha Beatriz Rodriguez
Auxiliar de Enfermeria
Resolucion: 18304

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

ANEXO 10

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

FORMATO DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE CASOS SOSPECHOSOS DE LEPRA

No	FECHA			Nombres y Apellidos	EDAD (Años)	SEXO		OCUPACION	SINTOMATICO DE PIEL		TIEMPO DE S.R		DIRECCION COMPLETA	*RESULTADO DE BACILOSCOPIA			CULTIVO		
	Dia	Mes	Año			M	F		Si	No	Sem.	Meses		1	2	3	NO	SI POS.	SI NEG
1	4	11	21	Beky Suarez	58		X	03		/			Casa # 93				/		/
2	4	11	21	Fanny Angarita	45		X	03		/			Casa # 94				/		/
3	4	11	21	Martha Pinzagos	42		X	42		/			Casa # 95				/		
4	4	11	21	Esperanza Suarez	59		X	04					Casa # 95				/		/
5	4	11	21	Leydy Suarez	36		X	04		/			Casa # 95				/		/
6	4	11	21	Diana Manrique	28		X	04					Casa # 172				/		/
7	4	11	21	Leonel Angarita	29	X		08		/			Casa # 172				/		/
8	4	11	21	Leonardo Fuentes	25	X		03		/			Casa # 173				/		/
9	4	11	21	Ana Bonilla	60		X	03		/			Casa # 175						/
10	4	11	21	José Fajardo	61	X		08					Casa # 175				/		/
11	4	11	21	Rosmira Jurado	69		X	04		/			Casa # 178				/		/
12	4	11	21	Judith Ibdez	31		X	04		/			Casa # 179				/		/
13	4	11	21	Ingra Vargas	60		X	04		/			Casa # 179				/		/
14	4	11	21	Olga Ruiz	59		X	04					Casa # 155						/
15	4	11	21	Felipe Andrade	69	X		08		/			Casa # 156				/		/
16	4	11	21	Elsa Manrique	50		X	04		/			Casa # 156				/		/
17	4	11	21	Gloria Caceres	62		X	04		/			Casa # 158				/		/
18	4	11	21	Gustavo Archila	42	X		08		/			Casa # 158				/		/

*Anotar resultado positivo: (+)

*Anotar resultado negativo: (-)

Martha Betaba Mogollon
Auxiliar de Enfermeria
Resolución: 18304

Escaneado con CamScanner

BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

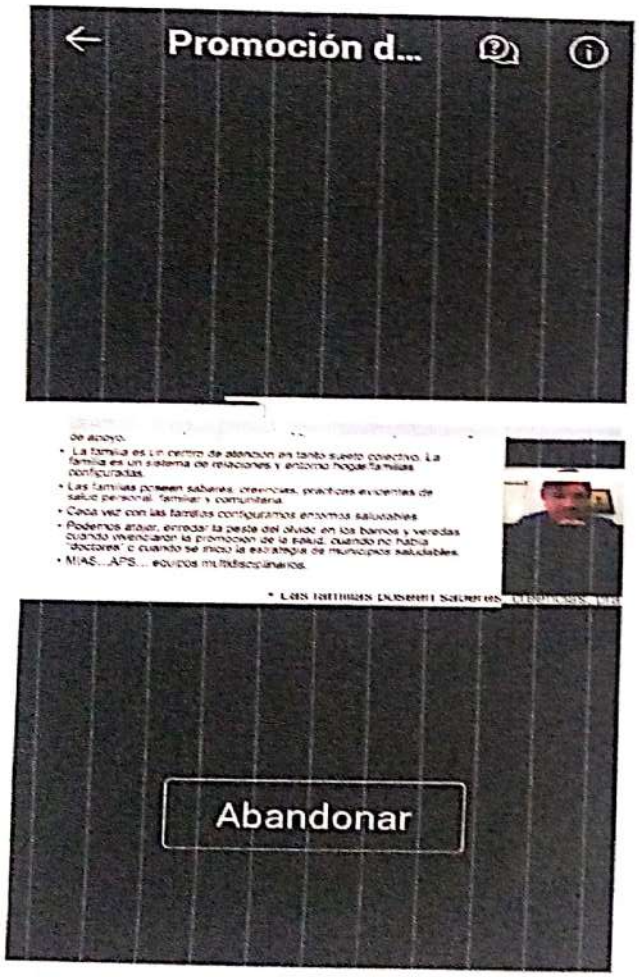
MUNICIPIO: Melgar BARRIO Prados de Sevilla ENCARGADOS Martha Zita Negrón (PPS)

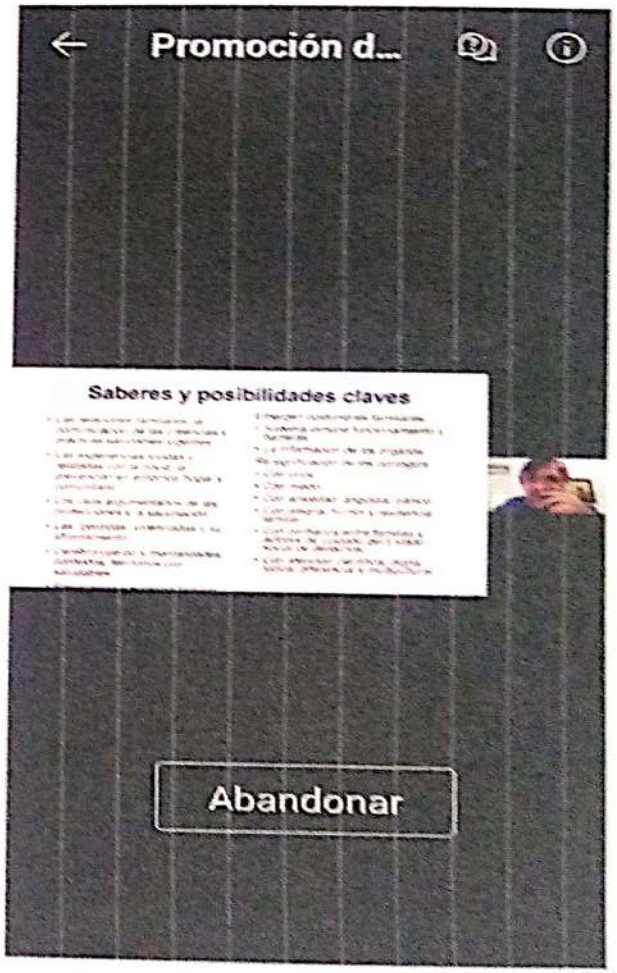
MANZANA	DIRECCIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE ID	NÚMERO DE ID	EDAD	SINTOMATOLOGÍA COVID 19									
							FECHA-INICIO DE SÍNTOMAS	FIEBRE >= 38°C	TOS	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	ODINOFAGIA	FATIGA	ASTENIA	OTRA CUAL?	ASINTOMATICO
Casa	# 157		320 244 2571												6
Casa	# 156		322 793 4055												2
Casa	# 155		321 254 0127												2
Casa	# 179		311 540 2070												3
Casa	# 178		312 436 0899												2
Casa	# 175		320 279 8028												2
Casa	# 173		321 227 6658												2
Casa	# 172		322 932 2928												2
Casa	# 154		3244770 667												3
Casa	# 153		320 246 97 69												4
Casa	# 149		314 548 5009												4
Casa	# 148		314 548 5009												4
Casa	# 146		321 246 1756												4
Casa	# 145		320 825 2824												3
Casa	# 144		320 274 1540												2
Casa	# 143		320 9049 6037												3
Casa	# 142		322 370 6607												8
Casa	# 141		312 326 3261												4
Casa	# 139		314 337 2421												3
Casa	# 171		312 4747095												7
Casa	# 165		320 221 2875												5
Casa	# 164		312 464 2476												6
Casa	# 163		322 343 9854												2
Casa	# 158		310 284 6716												2
Casa	# 157		320 244 2571												6

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CAPACITACIONES





Málaga Somos Todos

LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE MÁLAGA (Sder)

CERTIFICA QUE:

Que la Auxiliar de complementariedad de la secretaria de salud Departamental **MARTHA BETABA MOGOLLON,** Identificada con la cedula de ciudadanía 28.054.542 expedida en Capitanejo, permaneció en el Municipio de Málaga realizando modelo de Atención Primaria en Salud (Modalidad Tele- trabajo y presencialidad) en el barrio prados de Sevilla. De la misma manera, realizo acompañamiento en las siguientes actividades:

- Realización de MAPS en el Barrio prados de Sevilla, Demanda inducida, BAC sobre COVID 19 y orientación sobre COVID 19.
- Registro en vacuna COVID 19 en la E.S.E Hospital Regional de García Rovira.
- Apoyo y colaboración a Técnico de saneamiento en registro de vacunación de felinos y caninos en el parque principal Málaga. vacunación.
- Se hace orientación y se entrega a 100 gestantes y lactantes (cartilla flores para ti y colores)

De la fecha de 14 de Octubre 2021 hasta el 09 de Noviembre de 2021.

Se expide a solicitud de la interesada en Málaga, Santander a los (15) días de Noviembre 2021.

MARINA DUGARTE DE MENESES

Secretaria de Desarrollo Económico y Social

Escaneado con CamScanner

Málaga, Noviembre de 2021

Doctora
YAIRIS VASQUEZ GOMEZ
Supervisor de Contratación
Bucaramanga

Cordial saludo

Están en buen estado los implementos y equipos que nos fueron facilitados por parte de la Secretaria de Salud Departamental.

Martha Betaba Mogollón
MARTHA BETABA MOGOLLÓN
Auxiliar de Complementariedad (SSD)
Municipio Málaga

Escaneado con CamScanner

273

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARTHA BETABA MOGOLLON
IDENTIFICACION:	CC-28054542
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-19
FECHA DE PAGO:	2021-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	21908911
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21908911
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2021

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28054542	0	MARTHA BETABA MODOLLON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	BARRIO LAS ACACIAS		3144818799		ARCOMAINTERNET@YAHOO.COM.MX			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-10	21908911	I	2021-11-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21908911	2021-11-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDGL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tarifa	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 28054542	BETABA MODOLLON MARTHA	908.526																9			30	30	30		PORVENIR 230301	908.526	145.400	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	908.526	113.600	SIN CCF-BINCCF	0	0	908.526	22.200	9.63436	0	0	0	0	0	59	0	281.200	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28054542	0	MARTHA BETABA MODOLLON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	BARRIO LAS ACACIAS		3144818799		ARCOMAINTERNET@YAHOO.COM.MX			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-10	21908911	I	2021-11-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21908911		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
908.526	908.526	908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200

234

275

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
RAZÓN SOCIAL	MARTHA BETABA MOGOLLON
IDENTIDICACIÓN	CC-28054542
CLASE APORTANTE	I
DIRECIÓN	BARRIO LAS ACACIAS
DEPPARTAMENTO MUNICIPIO	68-147
ARL	14-7

DATOS DE LIQUIDACION	
PERIODO PENSIÓN	2021-10
PERIODO SALUD	2021-10
NUM TRABAJADORES	1
SUCURSAL	0
GRAN TOTAL	$281.200
VALOR INTERESES	$0
REFERENCIA / PLANILLA	21908911

DATOS DE LA TRANSACCION	
TIPO DE PAGO	PSE
BANCO	BANCOLOMBIA
FECHA	viernes 19 de noviembre de 2021 16:20:51
DESCRIPCIÓN	Pago de aportes de seguridad social y parafiscales
DIRECCIÓN IP	10.10.11.80
Nro. TRASACCIÓN - CUS	1210691915
ESTADO	APROBADA

Descargar

Para mayor información comunicarse a los teléfonos en Bogotá al 4875111, resto del país al 018000121260, correo electrónico servicioalcliente@asopagos.com

276

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARTHA BETABA MOGOLLON
IDENTIFICACION:	CC-28054542
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-10
FECHA DE PAGO:	2021-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	21911794
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21911794
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2021

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28054542	0	MARTHA BETABA MOSQUILLON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	BARRIO LAS ACACIAS		3144818799		ARCOMAINTERNET@YAHOO.COM.MX			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-11	2021-11	21911794	I	2021-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21911794	2021-12-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBC	DIET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	EPST	APRT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNSCL	PNSVR	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 28054542	ESTABA MOSQUILLON MARTHA	908.526																0				30	30	0	30	PORVENIR - 230301	908.526	145.400	0		NUEVA E.P.S. S.A. - EPS037	908.526	113.600	SIN CCF - SINCCF	0	0	908.526	22.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	281.200	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28054542	0	MARTHA BETABA MOSQUILLON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	BARRIO LAS ACACIAS		3144818799		ARCOMAINTERNET@YAHOO.COM.MX			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-11	2021-11	21911794	I	2021-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21911794		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
908.526	908.526	908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200

242

278

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
RAZÓN SOCIAL	MARTHA BETABA MOGOLLON
IDENTIDICACIÓN	CC-28054542
CLASE APORTANTE	I
DIRECIÓN	BARRIO LAS ACACIAS
DEPPARTAMENTO MUNICIPIO	68-147
ARL	14-7

DATOS DE LIQUIDACION	
PERIODO PENSIÓN	2021-11
PERIODO SALUD	2021-11
NUM TRABAJADORES	1
SUCURSAL	0
GRAN TOTAL	$281.200
VALOR INTERESES	$0
REFERENCIA / PLANILLA	21911794

DATOS DE LA TRANSACCION	
TIPO DE PAGO	PSE
BANCO	BANCOLOMBIA
FECHA	jueves 2 de diciembre de 2021 15:41:51
DESCRIPCIÓN	Pago de aportes de seguridad social y parafiscales
DIRECCIÓN IP	10.10.11.80
Nro. TRASACCIÓN - CUS	1228366818
ESTADO	APROBADA

Descargar

Para mayor información comunicarse a los teléfonos en Bogotá al 4875111, resto del país al 018000121260, correo electrónico servicioalcliente@asopagos.com

279

República de Colombia Gobernación de Santander	**CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**	**CÓDIGO**	AP-GF-RG-171
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	20/04/2021
		PÁGINA	1 de 1

Señores:
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
Ciudad

Yo, **MARTHA BETABA MOGOLLON**, identificado(a) con documento de identidad No. **28.054.542** de **Capitanejo-Santander**, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el pago de los respectivos honorarios de **14** del mes de **octubre de 2021** al **09** del mes de **noviembre de 2021** por valor de **$1.800.000** del Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR. 2415274** de fecha **08/04/2021.**

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	**21908911**	Octubre-2021	$145.400	19/11/2021
Salud	**21908911**	Octubre-2021	$113.600	19/11/2021
ARL	**21908911**	Octubre-2021	$22.200	19/11/2021

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	**21911794**	Noviembre-2021	$145.400	02/12/2021
Salud	**21911794**	Noviembre-2021	$113.600	02/12/2021
ARL	**21911794**	Noviembre-2021	$22.200	02/12/2021

DOY CONSTANCIA QUE:

De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.6., 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 modificados por el Artículo 9 del Decreto 2250 de 2017; al Concepto DIAN No. 001725 del 21 de Agosto de 2018 y Concepto DIAN 454 de 2020

1. La procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a titulo de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.** *(igualmente, para el tramite de pago la norma permite presentar la planilla de Seguridad Social del mes anterior, pero no será tenida en cuenta para bajar la base del calculo de retención en la fuente.)*

2. Los aportes a seguridad social relacionados: **SI ( )** o **NO (X)** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones diferentes a la Gobernación de Santander?.
De ser afirmativo, registre cual es el valor de IBC **[$ xxxxxxxxxx]** que corresponde a los Ingresos recibidos del **Departamento de Santander.**

3. Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios minimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

4. De conformidad con las condiciones establecidas en el **Parágrafo 3** del **Artículo 437 del Estatuto Tributario, SI ( ) NO (X)** soy responsable de IVA.

5. Para el desarrollo del contrato suscrito con la Gobernación de Santander manifiesto que **SI ( )** o **NO (X)** he contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad y acorde a los términos del contrato.

Se expide a los tres días del mes de Diciembre de 2021.

Firma: Martha Betaba Mogollón

Nombre: MARTHA BETABA MOGOLLON.

C.C. No.: **28.054.542** de **Capitanejo-Santander**

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-ALRG-110
		VERSIÓN	12
		FECHA DE APROBACIÓN	28/09/2021
		PÁGINA	Página 1 de 1

Bucaramanga,

CONSTANCIA

Por medio de la presente certificamos que el (la) funcionario(a) **MARTHA BETABA MOGOLLON**, identificado(a) con la cedula **28054542**, adscrito a la Gobernación de Santander, está al día sin procesos pendientes y desactivados en el Sistema de Gestión Documental (FOREST).

Se expide a los 01 días del mes de octubre de 2021.

Atentamente,

JOSE RICARDO FONSECA RODRIGUEZ
Contratista

Proyectó: Jose Castellanos - Contratista Macroproyectos

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	CÓDIGO	AP-JC-RG-13
		VERSIÓN	9
		FECHA DE APROBACIÓN	23/05/2016
		PÁGINA	1 de 4

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN					
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.2415274 del 08 de abril del 2021					
CONTRATISTA:	**MARTHA BETABA MOGOLLON**					
C.C. N°	28.054.542 de Capitanejo-Santander					
OBJETO:	FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACION, DIFUSION, COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL MODELO APS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER					
VALOR INICIAL	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.800.000)					
VALOR ADICIONAL	No Aplica					
PLAZO INICIAL:	SEIS (06) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS					
PLAZO ADICIONAL:	No Aplica					
SUPERVISOR:	**YAIRIS VASQUEZ GOMEZ**, según acto administrativo de designación del 14 de abril del 2021.					
ANTICIPO (XX%)	No Aplica					
FECHA DE INICIO	14 de abril del 2021					
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	No	No Aplica	No Aplica	No Aplica
ACTA DE REINICIACIÓN:	N°	N°	No	No Aplica	No Aplica	No Aplica
FECHA DE TERMINACIÓN:	09 de noviembre de 2021					
MUNICIPIO:	Málaga					
OFICINA GESTORA:	Secretaría de Salud de Santander					

En Bucaramanga, el tres (03) de diciembre de 2021 se reunieron, **JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ**, en calidad de Secretario de Salud del Departamento y **MARTHA BETABA MOGOLLON**, quien comparece en nombre propio, como contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander y **MARTHA BETABA MOGOLLON** se celebró el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión No. CO1.PCCNTR.2415274 del 08 de abril del 2021, cuyo objeto es **"FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE**

ARTICULACION, DIFUSION, COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL MODELO APS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por liquidado el citado contrato. Teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

4. Que se verificó por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el acta de recibo final suscrita el 03 de diciembre de 2021.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de $13.800.000 equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

RELACION Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL		$ 13.800.000	
VALOR CONTRATO ADICIONAL		$0	
ANTICIPO INICIAL			$
ANTICIPO ADICIONAL			$
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 1			$ 2.000.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 2			$ 2.000.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 3			$ 2.000.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 4			$ 2.000.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 5			$ 2.000.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 6			$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL			$ 1.800.000
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO			$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			$ 0
SUMAS IGUALES		**$ 13.800.000**	**$ 13.800.000**

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

Nº				

COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
21012980	21/09/2021	ACTA N. 1	$ 2.000.000	SGP-salud publica colectiva
21014846	21/10/2021	ACTA N.2	$ 2.000.000	SGP-salud publica colectiva
21015791	04/11/2021	ACTA N.3	$ 2.000.000	SGP-salud publica colectiva
21016884	17/11/2021	ACTA N.4	$ 2.000.000	SGP-salud publica colectiva
EN TRAMITE	EN TRAMITE	ACTA N.5	$ 2.000.000	SGP-salud publica colectiva
EN TRAMITE	EN TRAMITE	ACTA N.6	$ 2.000.000	SGP-salud publica colectiva
EN TRAMITE	EN TRAMITE	ACTA FINAL	$ 1.800.000	SGP-salud publica colectiva

8. Que no se presentaron Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento:

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO	NA	NA	NA
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	NA	NA	NA
TOTAL		NA	NA

9. De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto Nacional 1082 de 2015 y de acuerdo con la modalidad de contratación y su cuantía; este contrato está exento de garantías. Así mismo, según el parágrafo del artículo 48 de la resolución 12629 de 2015 expedida por el Gobernador de Santander, los contratos de prestación de servicios podrán estar exentos de la existencia de garantía única, siempre y cuando en la forma de pago del contrato se establezca mediante mensualidades vencidas previo informe de ejecución de la labor a satisfacción de la entidad, expedido por el supervisor del contrato.

Aseguradora: NO APLICA

N.º DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde	Hasta

10. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

11. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado a la Secretaría de Salud de Santander al día 09 de noviembre 2021, según acta de recibo final suscrita el día 03 de diciembre de 2021.

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato **CO1.PCCNTR.2415274 DEL 08 DE ABRIL DEL 2021** declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran:

Que una vez la Dirección Técnica de Tesorería del Departamento efectué el último desembolso por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M /CTE COP ($1.800.000),** correspondiente al pago del Acta de Recibo Final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato **No. CO1.PCCNTR.2415274 DEL 08 DE ABRIL DEL 2021,** comprometiéndose la Secretaría de Salud Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma a los tres (03) días del mes de diciembre de 2021.

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud de Santander

MARTHA BETABA MOGOLLON
28.054.542 de Capitanejo-Santander

YAIRIS VASQUEZ GOMEZ
Supervisora del contrato

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 21012980
Expedido en : Septiembre 21 de 2021
Orden de pago Nro. : OC : 21S10919

Vigencia : Vigencia Actual
Acto Administrativo : DECRETO 140 DEL 17 DE MARZO DE 2021
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : BETABA MOGOLLON MARTHA

Beneficiario CC/Nit : CC: 00028054542 4
Neto a Pagar : $ 2,000,000.00
(DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.009.19.03 Código Rápido: 214089
Detalle Rubro : Inspección Vigilancia y Control (1903) - Servicios para la comunidad sociales y personales
TE - PUB-SEPT-21
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000065
Fuente de Financiación : SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

Concepto : CUENTA 1 DE 6 MESES Y 27 DIAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 202100001090 - col.pccntr.2415274, FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES Y ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DESDE EL 14 DE ABRIL DE 2021 HASTA EL 13 DE MAYO DE 2021 /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
2480042201	Salud Publica	2,000,000.00	0.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
111005170702	CTA 10614799-4 SALUD PUBLICA COLECTIVA-CUENTA MAESTRA (DAVIVIENDA RED BANCAFE)	0.00	2,000,000.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
	SUMAS IGUALES $	**2,000,000.00**	**2,000,000.00**		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado por :

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

286

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 21014846
Expedido en : Octubre 21 de 2021
Orden de pago Nro. : OC : 21S11550

Vigencia : Vigencia Actual
Acto Administrativo : DECRETO 140 DEL 17 DE MARZO DE 2021
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : BETABA MOGOLLON MARTHA

Beneficiario CC/Nit : CC: 00028054542 4
Neto a Pagar : $ 2,000,000.00
(DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.009.19.03 Código Rápido: 214089
Detalle Rubro : Inspección Vigilancia y Control (1903) - Servicios para la comunidad sociales y personales
TE - PUB-OCTUB-21
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000065
Fuente de Financiación : SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

Concepto : CUENTA NO. 2 DE 6 MESES Y 27 DIAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 202100001090 - col.pccntr.2415274, FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES Y ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DESDE EL 14 DE MAYO DE 2021 HASTA EL 13 DE JUNIO DE 2021 /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
2480042201	Salud Publica	2,000,000.00	0.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
111005170702	CTA 10614799-4 SALUD PUBLICA COLECTIVA-CUENTA MAESTRA (DAVIVIENDA RED BANCAFE)	0.00	2,000,000.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
SUMAS IGUALES $		2,000,000.00	2,000,000.00		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado por :

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

287

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 21015791
Expedido en : Noviembre 04 de 2021
Orden de pago Nro. : OC : 21S13136

Vigencia : Vigencia Actual
Acto Administrativo : DECRETO 140 DEL 17 DE MARZO DE 2021
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : BETABA MOGOLLON MARTHA

Beneficiario CC/Nit : CC: 00028054542 4
Neto a Pagar : $ 2,000,000.00
(DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.009.19.03 Código Rápido: 214089
Detalle Rubro : Inspección Vigilancia y Control (1903) - Servicios para la comunidad sociales y personales
TE - PUB-NOV-04
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000065
Fuente de Financiación : SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

Concepto : CUOTA 3 DE 6 MESES Y 27 DIAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 202100001090 - col.pccntr.2415274, FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES Y ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 14/06/2021 AL 13/07/2021. /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
2480042201	Salud Publica	2,000,000.00	0.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
111005170702	CTA 10614799-4 SALUD PUBLICA COLECTIVA-CUENTA MAESTRA (DAVIVIENDA RED BANCAFE)	0.00	2,000,000.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
	SUMAS IGUALES $	**2,000,000.00**	**2,000,000.00**		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado por :

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

288

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 21016884
Expedido en : Noviembre 17 de 2021
Orden de pago Nro. : OC : 21S14221

Vigencia : Vigencia Actual
Acto Administrativo : DECRETO 140 DEL 17 DE MARZO DE 2021
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : BETABA MOGOLLON MARTHA

Beneficiario CC/Nit : CC: 00028054542 4
Neto a Pagar : $ 2,000,000.00
(DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.009.19.03 Código Rápido: 214089
Detalle Rubro : Inspección Vigilancia y Control (1903) - Servicios para la comunidad sociales y personales
TE - PUB-NOV-17
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000065
Fuente de Financiación : SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

Concepto : CUOTA 4 DE 6 MESES Y 27 DIAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 202100001090 - col.pccntr.2415274, FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES Y ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 14/07/2021 AL 13/08/2021. /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
2480042201	Salud Publica	2,000,000.00	0.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
111005170702	CTA 10614799-4 SALUD PUBLICA COLECTIVA-CUENTA MAESTRA (DAVIVIENDA RED BANCAFE)	0.00	2,000,000.00	00028054542	BETABA MOGOLLON MARTHA
SUMAS IGUALES $		**2,000,000.00**	**2,000,000.00**		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado por :

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

Siempre Santander
GOBERNACIÓN

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	11
		FECHA DE APROBACIÓN	02/01/2020
		PÁGINA	Página 1 de 1

Bucaramanga, diciembre 03 de 2021

Doctor:
NICEFORO RINCON GARCIA
Director de Apoyo Jurídico de contratación y Procesos sancionatorios
Secretaría de Salud de Santander
Ciudad

Asunto: ENTREGA DE DOCUMENTACION DE LA CUENTA FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° CO1.PCCNTR.2415274 DEL 08 DE ABRIL DE 2021, PARA SU DIGITALIZACIÓN Y ARCHIVO.

Cordial saludo,

De manera muy respetuosa, remito actas, informes y soportes de ejecución de la cuenta final del contrato de prestación de servicios profesionales N° CO1.PCCNTR.2415274 del 08 de abril de 2021, contratista **MARTHA BETABA MOGOLLON** identificada con Cédula de Ciudadanía N° 28.054.542 de Capitanejo-Santander, cuyo objetivo es: "FORTALECER LA GESTIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL MUNICIPAL CON APOYO PARA LA CONFORMACIÓN EQUIPOS EXTRAMURALES DE APS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL EQUILIBRIO SOCIAL Y AMBIENTAL MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACION, DIFUSION, COMUNICACIÓN Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL MODELO APS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" para que sean anexados al expediente contractual.

Los documentos que acá se relacionan son:

- Documento soporte DSAC-11828
- Cuenta de cobro final
- Informe de supervisión final
- Acta de recibo final
- Informe de actividades del contratista final
- Soportes de ejecución.
- Constancia de aportes al sistema de seguridad social (planilla de seguridad social de la contratista).
- Certificado de aportes de seguridad social y obligaciones tributarias
- Paz y salvo FOREST
- Acta de liquidación por mutuo acuerdo

Sin otro particular,

Yairis Vasquez G

YAIRIS VASQUEZ GOMEZ
supervisora del contrato.