

|                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 001<br>Fecha: 17.05.2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                         |                        |              |                      |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|----------------------|
|                                                                         |                        | COD. FORMATO |                      |
|                                                                         |                        | VERSIÓN      |                      |
|                                                                         |                        | FECHA        |                      |
|                                                                         |                        | APROBACIÓN   |                      |
| <b>FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS</b> |                        |              |                      |
|                                                                         | <b>CONTRATO</b>        | <b>084</b>   | <b>CONVENIO</b>      |
|                                                                         | <b>INFORME PARCIAL</b> | <b>4</b>     | <b>INFORME FINAL</b> |

### 1. DATOS GENERALES

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN                                                                       | MINIMA CUANTÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| N° DE PROCESO DE SELECCIÓN                                                                      | <b>096</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                | Contrato de Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | Secretaría de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    | 084                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO                                                      | 17 DE MARZO DE 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    | Prestación de servicios para Implementación del modelo de Atención Humanizada para aseguradores y prestadores de servicios de salud del municipio de Caicedonia                                                                                                                                                                             |
| CONTRATISTA                                                                                     | RAQUEL ALVAREZ PAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NIT/CC                                                                                          | 1.115.195.304                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                     | \$12.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS                                                                     | <p>MUNICIPIO DE CAICEDONIA cancelará al CONTRATISTA el valor contratado así:</p> <p>El total del contrato es de <b>DOCE MILLONES DE PESOS MCT (\$12.000.000)</b> y se cancelaran de la siguiente manera: un pago al 31 de marzo de 2022 por valor de OCHOCIENTOS MIL PESOS (800.000), ocho (8) pagos mensuales iguales por valor de: UN</p> |





SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL  
PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES

INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

Código: 101-02.2.4  
Versión: 001  
Fecha: 17.05.2018

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS (1.300.000), y un último pago al 15 de diciembre por valor de OCHOCIENTOS MIL PESOS (800.000) previo recibido y verificación del cumplimiento del contrato y las obligaciones adquiridas por el contratista, CDP No. 0000334 de marzo 8 de 2022 rubro 2.3.2.02.02.009 Art 1903025 9112202 servicios de la administración pública relacionados con la salud |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                              |                                                                       |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO | Desde la suscripción del acta de inicio hasta el diciembre 15 de 2022 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

|                             |                                                        |                                 |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Supervisión e Interventoría | Nombre                                                 | Paula Fernanda Carvajal Ramírez |
|                             | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría | 17 DE MARZO DE 2022             |

DATOS FINANCIEROS

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP

|        |          |           |              |          |                 |
|--------|----------|-----------|--------------|----------|-----------------|
| N° CDP | 00000334 | Valor(es) | \$12.000.000 | FECHA(S) | 8 de marzo 2022 |
|--------|----------|-----------|--------------|----------|-----------------|

Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP

|    |          |            |              |           |                     |
|----|----------|------------|--------------|-----------|---------------------|
| N° | 00000493 | Valor (es) | \$12.000.000 | FECHA (S) | 23 de marzo de 2022 |
|----|----------|------------|--------------|-----------|---------------------|

|                                       |                                                                                                                                               |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s) | CDP No. 0000334 de marzo 8 de 2022 rubro 2.3.2.02.02.009 Art 1903025 9112202 servicios de la administración pública relacionados con la salud |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Valor contratado | \$12.000.000 |
|------------------|--------------|

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Valor Primer pago parcial | \$800.000 |
|---------------------------|-----------|

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| Segundo pago parcial | \$1.300.000 |
|----------------------|-------------|

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| Tercer pago parcial | \$1.300.000 |
|---------------------|-------------|

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| Cuarto pago parcial | \$1.300.000 |
|---------------------|-------------|

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| Saldo cancelado a la fecha | \$3.400.000 |
|----------------------------|-------------|

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Saldo por Ejecutar | \$7.300.000 |
|--------------------|-------------|

2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| Tipo de aporte | PLANILLA | Mes al que corresponde el aporte |
|----------------|----------|----------------------------------|
| SALUD          | 59005631 | MAYO                             |



Movándonos por Caledonia  
Calle 36 No. 15-25, Barrio La Florida, CDP No. 0000334 de marzo 8 de 2022  
Rubro 2.3.2.02.02.009 Art 1903025 9112202 servicios de la administración pública relacionados con la salud

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL</b><br><b>PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</b><br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 001<br>Fecha: 17.05.2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                |                 |             |
|----------------|-----------------|-------------|
| <b>PENSION</b> | <b>59005631</b> | <b>MAYO</b> |
| <b>ARL</b>     | <b>59005631</b> | <b>MAYO</b> |

### 3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

| 4.1 Fechas de Actividades | 4.2 Actividades                                    |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | RESULTADO                                          | PRODUCTO                                          | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Del 1 al 30 de junio      | 23% encuestas de satisfacción aplicadas            | 1.508 encuestas de satisfacción aplicadas         | Realizar seguimiento a las atenciones en salud mínimo a 6.486 personas durante la vigencia del contrato, mediante una encuesta de satisfacción mensual que permita mediar atención en salud de manera humanizada por parte de los prestadores y aseguradores del municipio |
|                           | 55% capacitación en atención humanizada realizadas | 10 capacitación en atención humanizada realizadas | Realizar 18 capacitación para el desarrollo de capacidades individuales, organizacionales y comunitarias en torno a la atención humanizada y con calidad en salud al personal administrativo y asistencial de las IPS y EAPB presentes en el municipio.                    |
|                           | 75% planes de acción realizados                    | 3 planes de acción realizados                     | Realizar un plan de acción para la mesa de control y vigilancia en salud y realizar 4 reuniones ordinarias                                                                                                                                                                 |
|                           | 44% reasunciones comunitarias realizadas           | 4 reasunciones comunitarias realizadas            | Realizar 9 capacitaciones en participación comunitaria en salud a las diferentes organizaciones sociales y civiles del                                                                                                                                                     |



|                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 001<br>Fecha: 17.05.2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|  |                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|-----------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                               |                     | municipio (JAC, organismos de socarro, asociaciones etc.)                                                                                                                                                                                                                                                              |
|  | 100% apoyos realizados                        | 1 apoyos realizados | Apoyo en la implementación de los Lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y el Instituto Nacional de Salud (INS) para la contención y mitigación de la Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19) y en la ejecución del plan Municipal de vacunación (se realizará de manera permanente) |
|  | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$12.000.000</b> |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

#### 4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

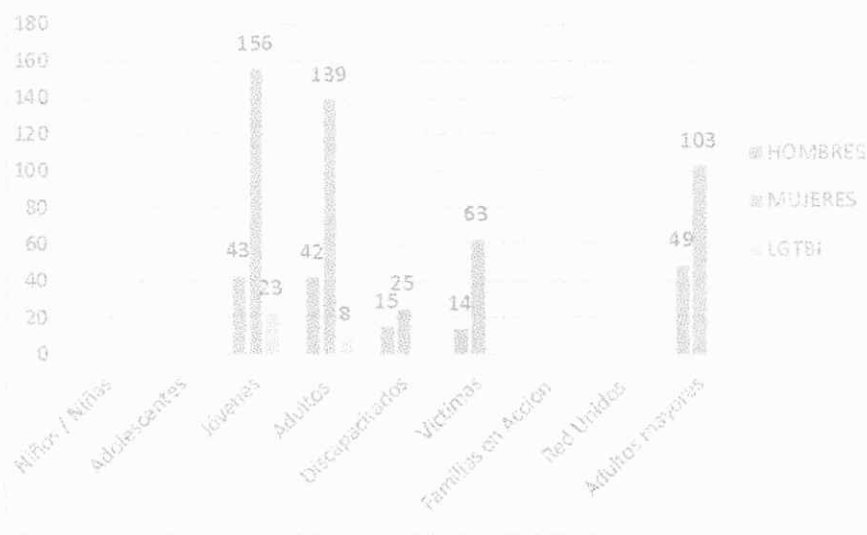
##### Cumplimiento de meta física acumulada

##### Meta Fisica



|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL<br><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 001<br>Fecha: 17.05.2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

La población atendida durante el mes de junio es de 680 personas distribuidos en la siguiente forma



| 4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                 | 4.5. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Realizar seguimiento a las atenciones en salud mínimo a 6.486 personas durante la vigencia del contrato, mediante una encuesta de satisfacción mensual que permita mediar atención en salud de manera humanizada por parte de los prestadores y aseguradores del municipio</p> | <p>CANTIDAD DE ACTIVIDADES. 607</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 150 ENCUESTAS HOSPITAL SANTANDER</li> <li>• 93 ENCUESTAS PREVENIR</li> <li>• 61 ENCUESTAS COSMITET</li> <li>• 117 ENCUESTAS EMSSANAR</li> <li>• 80 ENCUESTAS SURA</li> <li>• 4 ENCUESTAS REGIMEN ESPECIAL</li> <li>• 102 ENCUESTAS NUEVA EPS</li> </ul> <p>Se elaboró y aplicó encuesta de satisfacción a los usuarios del SGSSS desde la Secretaría de Salud sobre los procesos de atención en los Prestadores, Aseguradores del servicio de salud y acciones de la Secretaría de Salud en el Municipio de Caicedonia, Valle.</p> <p>Las conclusiones fueron las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se evidencian resultados similares al mes anterior, en el orden de mayor puntuación se sigue encontrando BUENO, REGULAR, EXCELENTE y MALO.</li> </ul> |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>SUBPROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL</p> <p><b>PROCEDIMIENTO:</b> APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b></p> | <p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 001</p> <p>Fecha: 17.05.2018</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• En la calidad de los servicios se encuentra porcentajes altos en "Bueno", esto respecto a temas de atención, escucha, información y temas de interés. En el proceso de trámites se observa una mejoría en puntajes más altos en "Bueno" indicando conformidad en los servicios y menor en "Regular" dando la mínima aprobatoria de satisfacción.</li> <li>• La comodidad de los servicios continúa siendo "Buena", en temas de espacios de atención, tiempo de calidad para la atención y dotación de elementos básicos para la atención; la mínima aprobatoria "Regular" sigue presente y varía la satisfacción en los usuarios y, por último; se presentan porcentajes bajos con la calificación "Malo" en la comodidad del servicio.</li> <li>• Respecto a la confiabilidad del usuario frente al servicio, aproximadamente la mitad lo consideran bueno y conforme frente a los procesos de atención, pero los puntajes altos en "Regular" y seguidamente "Malo", pretenden que en una buena parte de los usuarios el servicio no está siendo satisfactorio.</li> <li>• Se identifica que, realizando las encuestas a los usuarios pertenecientes a la EAPB SURA, se indaga sobre las observaciones directas de los usuarios ante la EAPB o IPS, y se conoce que los usuarios están recibiendo la atención posible y ayuda de parte de la IPS (PREVENIR) en los trámites directos con la EPS, estos con el programa Servicios a un Clic, agendamiento de citas y entrega de medicamentos; sin embargo, resaltan la importancia de tener una sede especial para la atención de la EAPB a poblaciones vulnerables como adultos mayores, personas con capacidades físicas y cognitivas diferentes, y personas de poco acceso a la tecnología; ya que la EAPB SURA en su mayoría presta los servicios virtuales.</li> <li>• Se sigue identificando que los usuarios pertenecientes a la EAPB – EPS Emssanar presentan inconformidades respecto a demora en la asignación de autorizaciones de servicios y entregas parciales de medicamentos; y que por lo tanto han acudido al mecanismo de participación TUTELA.</li> <li>• En general, se identifica que la mayoría de los usuarios presentan conformidad con la prestación del servicio calificando los servicios como "Bueno", sin embargo; se presentan puntajes altos de la mínima aprobatoria "Regular" evidenciando una vez más que los servicios requieren mejorar y acercarse más a las necesidades y expectativas del usuario.</li> </ul> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL</b><br><b>PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</b><br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 001<br>Fecha: 17.05.2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|



Realizar 18 capacitación para el desarrollo de capacidades individuales, organizacionales y comunitarias en torno a la atención humanizada y con calidad en salud al personal administrativo y asistencial de las IPS y EAPB presentes en el municipio.

CANTIDAD DE ACTIVIDADES. 4

1. CAPACITACION PREVENIR
2. CAPACITACION COSMITET

Se desarrolló capacitaciones en las IPS Prevenir y Cosmitet con el tema "Perfil del paciente" mediante estas capacitaciones se pretendía dar a conocer los diferentes perfiles de los pacientes que usualmente son atendidos en cada una de las EAPB e IPS del municipio, identificar los diversos motivos que los llevan a buscar un centro de salud y las diferentes situaciones emocionales a las que se enfrentan y que por lo tanto influyen dando respuesta a un comportamiento que incide al momento de prestarle la atención. Se socializó que el miedo, la inseguridad, el estrés y la ansiedad hacen parte de los momentos en que se evidencia una personalidad dócil o fuerte. A su vez, se socializó los diversos tipos de clientes aquellos que son difíciles de tratar y los atentos en la hora de la atención.

3. CAPACITACION HOSPITAL SANTANDER ESE

Con el fin de Humanizar los Servicios de Salud en la IPS Primaria del municipio, se llevó a cabo una capacitación con el Talento Humano del Hospital Santander ESE, con el tema "Humanización de la atención" fortaleciendo las capacidades individuales y organizacionales de cada uno de los administrativos y asistenciales, el espíritu de servicio, sentido profesional, ética y respeto por el enfermo, fortaleciendo la empatía, el crecimiento individual y cultural de la Institución.

4. CAPACITACION HOSPITAL SANTANDER ESE

Se realiza capacitación con el Talento Humano del Hospital Santander con el objetivo de socializar la política de atención en salud a la población LGBTIQ+ basada en el lenguaje inclusivo y enfoque de género, a su vez con el fin de fortalecer las capacidades del personal, se les incentivó a adentrarse en los procesos de humanización a la población, en el trabajo digno, inclusivo y no discriminatorio. Dando como resultado una atención integral que vele por los derechos de la comunidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.



|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL</b><br><b>PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</b><br><b>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</b> | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 001<br>Fecha: 17.05.2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>logra dar a conocer los diferentes espacios de participación social en salud dispuestos a desarrollar acciones que velen por los derechos de los usuarios en el SGSSS. También se logra contribuir de manera muy activa la formación de cada uno de los integrantes de las asociaciones para incidir de manera positiva en las acciones de la comunidad en cada una de las entidades de salud.</p>                                                                        |
| <b>Apoyo en la implementación de los Lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y el Instituto Nacional de Salud (INS) para la contención y mitigación de la Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19) y en la ejecución del plan Municipal de vacunación (se realizará de manera permanente)</b> | <p>Durante el mes de junio se realizó acompañamiento a las reuniones del Comité Covid - 19, en el que se establece la estadística de casos confirmados, recuperados y fallecidos en el Municipio y los respectivos seguimientos, a su vez se socializa el avance en Vacunación en el municipio, plan que es establecido por el Min. Salud.</p> <p>Se realiza seguimiento semanalmente a las jornadas de vacunación en el Hospital Santander, verificando la cantidad de vacunas aplicadas durante el día y la cantidad de biológicos que quedan en nevera.</p> |
| <b>4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$1.300.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Ciudad y fecha de emisión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Caicedonia Valle, 2 de julio de 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Firma del interventor y/o supervisor:                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br><b>PAULA FERNANDA CARVAJAL RAMIREZ</b><br>Secretaria de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |