INFORME DE ACTIVIDADES No. 04

Tipo de Informe:	Final		Parcial	X	Pago No: CUATRO (04)

Número del contrato: CO1.PCCNTR.3894642CPS-115-2022	**Fecha del contrato:** 08-08-2022	**Fecha de Iniciación:** 09-08-2022	**Fecha de Terminación:** 27-12-2022
Nombre del Contratista: PILAR MATEUS DELGADO		**Identificación del Contratista:** 1.099.202.829	
Nombre del Supervisor: PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES	**Cargo del Supervisor:** SECRETARIA DE SALUD LOCAL	**Dependencia:** SECRETARÍA DE SALUD	
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): 81%			
VALOR PARA PAGAR: DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL, TRECIENTOS CUATRO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($2.391.304.35) M/CTE. **BANCO:** DAVIVIENDA **CUENTA No.:** 488421387454			

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (01 al 30 de Noviembre de 2022)**
• Apoyar el proceso de destrucción de medicamentos ante las entidades que suministran e intervienen en su distribución, comercialización y suministro. • Apoyar el proceso de coordinación intersectorial con el fin de crear alianzas con la EAPB – IPS, en la complementariedad de las acciones colectivas e individuales, activando las rutas de promoción y mantenimiento de la salud – RPMP de acuerdo con la resolución 3280/2018. • Apoyar la realización de las campañas de aseo a los habitantes de calle del municipio. • Apoyar las actividades de inducción y reinducción del talento humano en salud pública, por medio de la elaboración de los procesos documentales, que permitan el empalme adecuado y correcto de quienes ejecutan actividades en el área.	✓ Se realización de comité sectorial e intersectorial para proceso de activación de rutas de promoción y mantenimiento en salud . ✓ Se asiste a capacitaciones de RIAS (emerco), se realiza socialización con el Hospital Integrado san Bernardo

• Apoyar los procesos de habilitación de servicios en: IPS, EAPB, centros de estética, droguerías, centros naturistas, laboratorios, consultorios (odontológico, optometría, médicos), barberías, todo en salud. • Apoyar el proceso de alertas tempranas junto con los profesionales ejecutores del Plan de Intervenciones Colectivas PIC vigencia 2022. • Apoyar el cumplimiento de los requisitos de habilitación del servicio de salud y los procesos contemplados dentro de los componentes del sistema obligatorio de la garantía de la calidad tales como sistema único de habilitación. • Apoyar en la verificación del REPS que las entidades prestadoras de servicios de salud.	✓ Se programa, se convoca y se realiza de capacitación para elaboración de PGIRASA a prestadores de servicio de salud, servicios estéticos , centros de belleza , barberías.
• Asistir a capacitaciones y mesas de trabajo citadas por las diferentes entidades tanto municipal como provincial que contribuyan al buen desempeño de las funciones designadas para el cargo	✓ Se realiza base de datos de instituciones prestadoras de servicio de salud activas en el municipio y reporte de RES con visitas realizadas a farmacias, consultorios.
• Apoyar en la organización y desarrollo de las actividades organizadas por la secretaria de Salud Local como son jornadas de vacunación, ferias de la salud, brigadas de salud y demás que se requiera para el cumplimiento de las actividades en salud pública.	✓ Se realiza barrido documentado sarampión y rubeola de 820 de 10 barrios del municipio
ANEXOS	• Cuenta de Cobro. • Pago de planilla de seguridad social. • Informe de supervisión. • Fotos

PILAR MATEUS DELGADO
CC. 1.099.202.829 de Barbosa

EVIDENCIAS ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

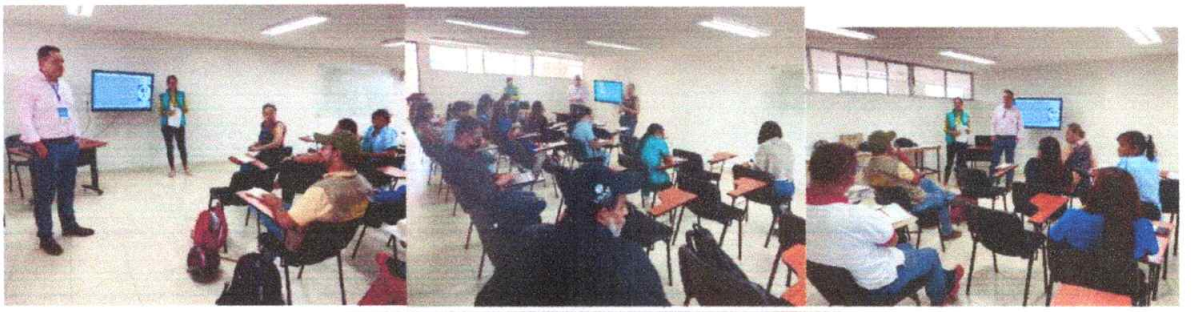
SOCIALIZACIÓN SOBRE LA PRIORIDAD QUE TIENE LA SOLICITUD DE PPT EN TEMAS DE SALUD



BARRIDO DOCUMENTADO



REALIZACION DE COMITÉ SECTORIAL E INTERSECTORIAL





SOCIALIZACION RIAS HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO



CAPACITACIONES

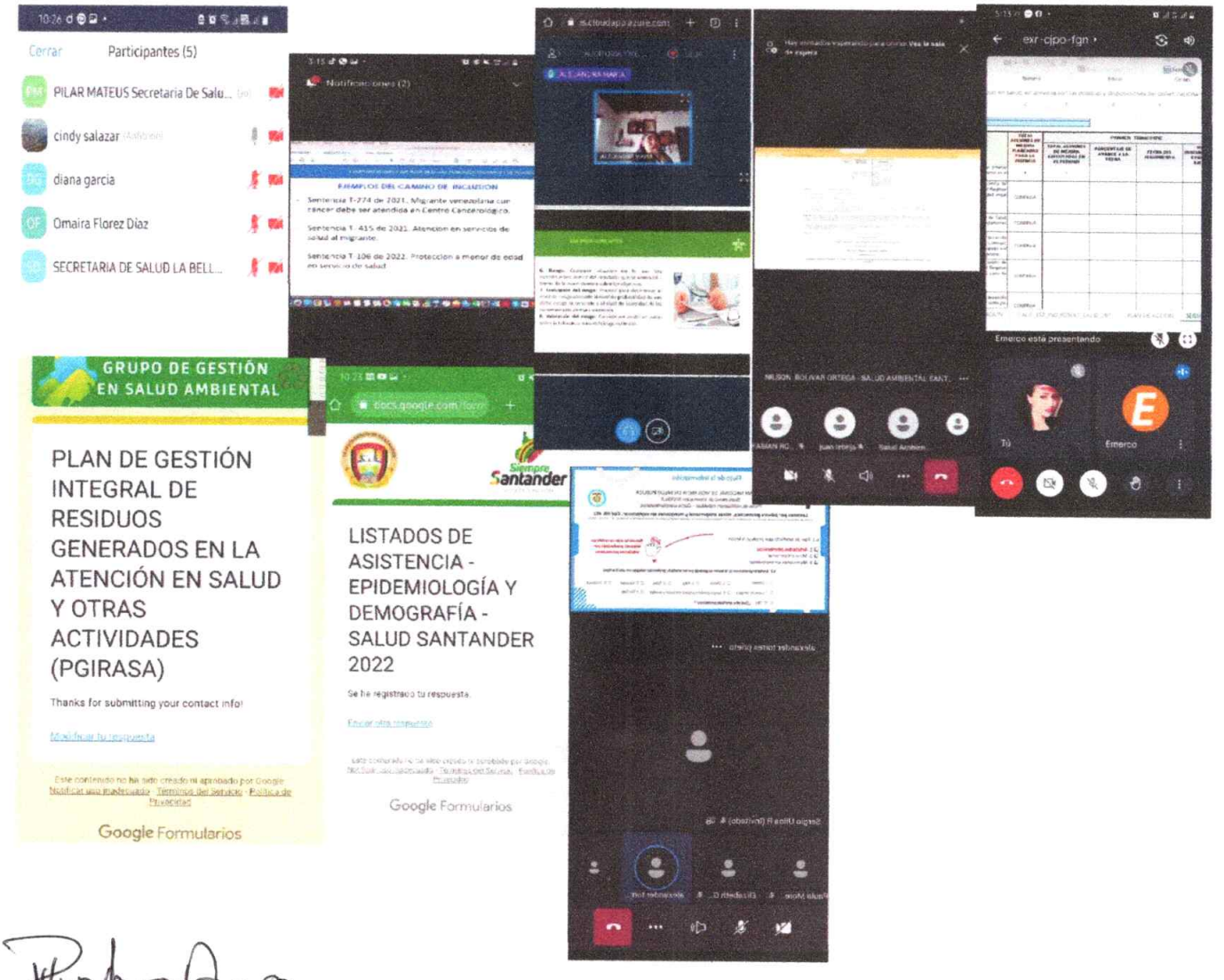
Las capacitaciones a las cuales se asisten con el fin de fortalecer y ampliar el conocimiento en las áreas de apoyo estipuladas en el contrato

RIAS(EMERCO)

COMITÉ SECTORIAL E INTERSECTORIAL (DRA PAULA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL)

ACREDITACION EN SALUD(SENA)

CAPACITACION SOBRE PGIRASA(PROFESIONAL DE SALUD AMBIENTAL)



PILAR MATEUS DELGADO C.C. 1.099.202.829

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-07, 03:09:55 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050852463

Periodo Cotización 202210 **Periodo Servicio** 202210

PAGADA 2022-12-07 15:02:20.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PILAR MATEUS DELGADO				
Documento	CC 1099202829	**Dirección**	DG 18 #22 B - 06 601		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3177043846		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARBOSA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1099202829		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MATEUS DELGADO PILAR	68077000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
PNU	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30							$ 1,000,000	230301		16 %	$ 1,000,000	$ 160,000	$ 0	$ 0	EPS046		12.5 %	$ 1,000,000	$ 125,000	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1,000,000	$ 24,400	CCF39	2 %	$ 1,000,000	$ 20,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD MIA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Cuenta de Cobro cuatro (04)

ALCALDIA DE BARBOSA SANTANDER
NIT. 890.206.033-8

DEBE A:

PILAR MATEUS DELGADO
CC: 1.099.202.829 de Barbosa S.

LA SUMA DE:
DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL, TRECIENTOS CUATRO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($2.391.304.35) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO 04

CONTRATO No.

CO1.PCCNTR.3894642CPS-115-2022

CON PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE Y CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE DERIVAN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA ENMARCADAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA Y PLAN TERRITORIAL EN SALUD"

Cordialmente,

Pilar Mateus Delgado
CC: 1.099.202.829 de Barbosa S.

MUNICIPIO DE BARBOSA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER / REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR
CONTRATACION

INFORME DE SUPERVISIÓN No.04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CO1.PCCNTR.3894642CPS-115-2022	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:	
Nombre del Contratista:	PILAR MATEUS DELGADO
Número de Identificación	1.099.202.829
Fecha de suscripción del contrato	08/08/2022
Plazo	4 MESES Y 18 DÍAS CALENDARIO
Fecha de Inicio	08-08-2022
Fecha de Terminación	27-12-2022
Valor del contrato	$11'000.000
Periodo que comprende el informe	DEL 01-11-2022 AL 30-11-2022
Nombre y cargo Supervisor	PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES Secretaria de Salud Local
2. BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL	
Valor del contrato	$11'000.000
Valor ejecutado	6´536.321,89
Pago correspondiente al Informe	2´391.304,35
Saldo del contrato	2´072.463,77

3. OBLIGACIONES	Cumplió	No Cumplió	Observaciones
1. Apoyar el proceso de destrucción de medicamentos ante las entidades que suministran e intervienen en su distribución, comercialización y suministro.			
2. Apoyar el proceso de coordinación intersectorial con el fin de crear alianzas	OK		✓ Se realización de comité sectorial e intersectorial para

con la EAPB – IPS, en la complementariedad de las acciones colectivas e individuales, activando las rutas de promoción y mantenimiento de la salud – RPMP de acuerdo con la resolución 3280/2018.			proceso de activación de rutas de promoción y mantenimiento en salud . ✓ Se asiste a capacitaciones de RIAS (emerco), se realiza socialización con el Hospital Integrado san Bernardo
3. Apoyar la realización de las campañas de aseo a los habitantes de calle del municipio.	OK		
4. Apoyar las actividades de inducción y reinducción del talento humano en salud pública, por medio de la elaboración de los procesos documentales, que permitan el empalme adecuado y correcto de quienes ejecutan actividades en el área.			
5. Apoyar los procesos de habilitación de servicios en: IPS, EAPB, centros de estética, droguerías, centros naturistas, laboratorios, consultorios (odontológico, optometría, médicos), barberías, todo en salud.			✓ Se programa, se convoca y se realiza de capacitación para elaboración de PGIRASA a prestadores de servicio de salud, servicios estéticos , centros de belleza , barberías.
6. Apoyar el proceso de alertas tempranas junto con los profesionales ejecutores del Plan de Intervenciones Colectivas PIC vigencia 2022.	OK		
7. Apoyar el cumplimiento de los requisitos de habilitación del servicio de salud y los procesos contemplados dentro de los componentes del sistema obligatorio de la garantía de la calidad tales como sistema único de habilitación			

8. Apoyar en la verificación del REPS que las entidades prestadoras de servicios de salud.	OK		✓ Se realiza base de datos de instituciones prestadoras de servicio de salud activas en el municipio y reporte de RES con visitas realizadas a farmacias, consultorios. REPS
9. Asistir a capacitaciones y mesas de trabajo citadas por las diferentes entidades tanto municipal como provincial que contribuyan al buen desempeño de las funciones designadas para el cargo.	OK		
10. Apoyar en la organización y desarrollo de las actividades organizadas por la secretaria de Salud Local como son jornadas de vacunación, ferias de la salud, brigadas de salud y demás que se requiera para el cumplimiento de las actividades en salud pública	OK		✓ Se realiza barrido documentado sarampión y rubeola de 820 de 10 barrios del municipio

1. INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE SE ENTREGA
• Cuenta de Cobro. • Pago de planilla de seguridad social. • Informe de actividades. • Evidencias.

En los anteriores términos, se certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales convenidas y que los servicios contratados han sido desarrollados a satisfacción, por consiguiente, se puede proceder al pago correspondiente.

PATRICIA PEÑALOZA Q.

Supervisor
PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES

MUNICIPIO DE BARBOSA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER / REPÚBLICA DE COLOMBIA
Secretaría de Salud Local
CONTRATACIÓN

ACTA DE PAGO No.4

PILAR MATEUS DELGADO **CC: 1.099.202.829**	**SUPERVISOR: PATRICIA PEÑALOZA QUINOÑEZ** **CARGO: SECRETARIO DE SALUD LOCAL**

FECHA DEL CONTRATO:		**CO1.PCCNTR.3894642CPS-115-2022**
OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE DERIVAN DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA ENMARCADAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA Y PLAN TERRITORIAL EN SALUD"		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**NUMERO:**	**2022000450**
	FECHA:	**08/08/2022**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**NUMERO:**	**2022000392**
	FECHA:	**12/07/2022**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL: (SI APLICA)	**NUMERO:**	**N/A**
	FECHA:	**N/A**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTA ADICIONAL: (SI APLICA)	**NUMERO:**	**N/A**
	FECHA:	**N/A**
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	**CODIGO PRESPUESTAL**	**RECURSO/FUENTE**
	2.3.3.05.02.002.02.19.03.001	**210-1.2.4.2.02-Sgp-sp**
PÓLIZA:(SI APLICA)	**N/A**	
VALOR CONTRATO:	**$ 11'000.000**	
TERMINO DE DURACIÓN:	**Cuatro (4) MESES Y dieciocho (18) DÍAS CALENDARIO**	
VALOR ADICIONAL (SI APLICA)	**N/A**	
ADICION EN TIEMPO (SI APLICA)	**N/A**	
FECHA DE INICIO:	**09-08-2022**	
FECHA DE TERMINACIÓN:	**27-12-2022**	

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. DE PLANILLA**	**TOTAL, COTIZACIÓN**
MES: 10	**OCTUBRE**	**1050852463**	**$329.400**

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS	**ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	**OTROS APORTES PARAFISCALES**
SALUD MIA	**COLFONDOS**	**POSITIVA**	**-**

Barbosa-Santander, trece (13) días del mes de diciembre de 2022, se reunieron en la Secretaría de Salud Local, los señores PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES quien actúa en calidad de SUPERVISOR y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el acta de recibo No.04 teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que entre el municipio de Barbosa Santander y PILAR MATEUS DELGADO suscribieron contrato N° CO1.PCCNTR.3824662 (CPS-104-2022 del 08 de agosto de 2022.

2. Que para la ejecución del CONTRATO se pactó como fecha de inicio el día 09 de agosto de 2022, con un plazo de ejecución de Cuatro (4) MESES Y dieciocho (18) DÍAS CALENDARIO.

3. Que el contrato N.° **CO1.PCCNTR.3894642CPS-115-2022**, estipula la forma de pago así: 1. Un (01) pago inicial por la suma de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS ($1.753.623,19) M/CTE, pagaderos el último día hábil del mes de agosto de 2022. 2. Tres (3) pagos parciales por la suma de DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRECIENTOS CUATRO CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($2.391.304,35 M/CTE, pagaderos el último día hábil de cada mes calendario a partir del mes de septiembre de 2022. 3. Un (01) último pago por valor de DOS MILLONES SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETENTAY SIETE CENTAVOS ($2.072.463.77). pagaderos al vencimiento del contrato, es decir el mes de diciembre de 2022.

4. Que el contratista cumplió con el objeto y obligaciones contractuales de acuerdo con informe de supervisión, en el periodo comprendido del 1 al 30 de Noviembre de 2022.

5. Que el contratista cumplió con el pago de seguridad social efectuado por medio de la planilla número 1050852463, de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.1.1.7 y 3.2.7.1 del Decreto 1273 de 2018.

6. Que para el trámite de la presente acta se presenta cuenta de cobro No.04, informe actividades, Informe de supervisión y soporte de pago de los aportes de seguridad social.

7. Que el balance financiero a la fecha de ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N **CO1.PCCNTR.3894642CPS-115-2022** es el siguiente:

BALANCE FINANCIERO	
DETALLE	**CONTRATADO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$11.'000.000*
VALOR CANCELADO A LA FECHA	*6´536.321,89*
VALOR A PAGAR	*2´391.304,35*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	***2´072.463,77***

Que, en mérito de lo anterior, las partes,

ACUERDAN:

ARTICULO PRIMERO. Declarar que las actividades desarrolladas se recibieron a satisfacción por parte del Municipio de Barbosa-Santander, durante el periodo comprendido del 01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2022, las cuales se efectuaron de conformidad a lo pactado como consta en el informe de actividades del contratista con sus anexos el cual hace parte integral de esta misma acta.

ARTICULO SEGUNDO. El Municipio de Barbosa, pagara al contratista el valor de la presente acta la suma de DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL, TRECIENTOS CUATRO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($2.391.304.35) M/CTE.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron en Barbosa-Santander, trece (13) días del mes de Diciembre de 2022.

EL SUPERVISOR **EL CONTRATISTA**

Secretario de Salud Local
PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES

PILAR MATEUS DELGADO
CC 1.099.202.829

Aprobó	PATRICIA PEÑALOZA QUIÑONES	OK

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **24/06/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora PILAR MATEUS DELGADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1099202829**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488421387454**
Fecha de apertura	**26/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA