					PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	DESDE	HASTA	
PARCIAL	X	FINAL		3719-2022 del 21 DE DICIEMBRE DE 2022	16/08/2023	09/10/2023	
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-0568-2022			
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA			
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO			
No. DE IDENTIFICACION				891501104-0			
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO				3154910264-3182824873			
CDP No.				6346 17 de noviembre de 2022 50 02 de enero de 2023	CRP No.	12661 53	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.01.19.05.01.04.2.3.2.02.02.09 – 320 05 - 2.3.10.01.19.05.01.06.2.3.2.02.02.09 – 320 05 - 2.3.10.01.19.05.01.02.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.01.19.05.01.03.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.01.19.05.01.05.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.01.19.05.01.06.2.3.2.02.02.09 – 32			

	05 - 2.3.10.01.19.05.01.08.2.3.2.02.02.09 – 32 05 - 2.3.10.01.19.05.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32			
NUMERO DE PAGO	Cuota del 25% completando el 75% de ejecución.			
VALOR A PAGAR	**$62.500.000**			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$250.000.000			
VALOR EJECUTADO			$187.500.000	
SALDO POR EJECUTAR			$62.500.000	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	Se anexa certificado	**TOTAL, PAGADO**	Se anexa certificado
OBJETO DEL CONTRATO				
Apoyar el fortalecimiento de la capacidad de gestión en salud publica el marco de la estrategia de atención primaria en salud APS.				
JUSTIFICACION				
El suscrito supervisor del contrato 3719-2022 certifica que el contratista ha desarrollado las actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual de apoyar el fortalecimiento de la capacidad de gestión en salud pública en el marco de la estrategia de atención primaria en salud APS, de conformidad con las especificaciones solicitadas por la Secretaria de salud del Departamento del Cauca.				
DESARROLLO DE LA SUPERVISION				
Se realiza la segunda supervisión de las actividades, del contratista ESE HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA quien hasta el momento cumple con el 75 % del contrato, de acuerdo a la siguiente información:				

# ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN	TOTAL , PROD.	EJECUTADO	%	VALOR UNITARIO	**VALOR EJECUATO**	**% SEGÚN VALOR TOTAL**	**% EJECUTADO**	
PLANEACION											
1	1, Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, todos sectores, entorno educativo) que hacen presencia en el municipio	Tres Informe que contengan: 1.el plan de trabajo (adjuntar convocatoria, listados de asistencia y registro fotográfico, actas, plan de acción que contenga justificación, Objetivo, metodología, y la forma de evaluación , cronograma), 2. Informe con seguimiento al plan de trabajo 3. informe final con la evaluación de las acciones ejecutadas del plan de trabajo	1.Actas, 2. plan de trabajo, 3. convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico, cronograma, 4. informe de seguimiento, 5. informe final	3	2,5	83,33 %	$ 2.131.500	$ 5.328.750	2,56%	2,13%	
		Acta que contenga el proceso de priorización y definición de familias a caracterizar con todos los actores (SM, organizaciones comunitarias, ONG, todos sectores) que hacen presencia en el municipio	1.Actas, 2. convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico	1	1	100,00%	$ 2.800.000	$ 2.800.000	1,12%	1,12%	
		informe que contenga: el desarrollo de cartografía social para Identificar y consolidar las necesidades de salud desde la visión de comunidad seleccionada	1. informe con cartografía y mapeo de actores, 2. Consolidado de necesidades de salud	1	1	100,00%	$ 3.082.672	$ 3.082.672	1,23%	1,23%	
		Informes, uno con el plan de capacitación para el talento humano - equipo multidisciplinario, en aras de desarrollar capacidades para garantizar una ejecución eficiente de las diferentes actividades contractuales.	1. plan de capacitación 2. evaluación del plan de capacitación	2	2	100,00%	$ 1.361.414	$ 2.722.828	1,09%	1,09%	
				7	**6,5**	**92,86 %**		**$ 13.934.250**	**6,00%**	**5,57%**	
CARACTERIZACION											
2	2, Realizar una caracterización social y demográfica de familias priorizadas del municipio en todas las dimensiones del PDSP, según ficha de caracterización facilitada por SDSC	1. Dos (2) informes que contengan el proceso de aplicación de instrumento de caracterización y consignación en el sistema de información facilitado por SDSC, con el respectivo análisis de todas las variables, (con consolidado de canalización y resultado en salud de la RPYMS (Personas, familias y comunidades que habitan, laboral y estudian en entornos saludables-canalización a servicios individuales). Pantallazo de consolidado de información cargada en el sistema de información. Aplicar instrumento concertado SDSC	Informe análisis de datos, instrumento con datos consolidados por municipio, cruces de variables,	2	1	50,00 %	$ 5.000.000	$ 5.000.000	4,00%	2,00%	

		2. Informe que contenga el consolidado final con evaluación cuantitativa y cualitativa, mapas de calor de toda la información consignada en el sistema facilitado por SDSC con el respectivo análisis de todas las variables (según formato suministrado por la SSDC). Anexar consolidado de la canalización y gestión de casos. Pantallazo de consolidado de información cargada en el sistema de información,	Informe análisis de datos, instrumento con datos consolidados por municipio, cruces de variables, mapas de calor, Excel consolidado de la canalización y gestión de casos	1	0	0,00 %	$ 6.050.000	$ 0	2,42%	0,00%	
		3. Tres informes: Un (1) informe con la definición de planes familiares, y Un (1) informe de seguimiento y Un (1) informe de evaluación del cumplimiento de los planes familiares.	1. informe de definición de panes familiares 2. informe de seguimiento 3. informe de evaluación	3	0	0,00 %	$ 4.650.000	$ 0	5,58%	0,00%	
				6	**1**	16,67 %		**$ 5.000.000**	**12,00%**	**2,00%**	
JORNADAS ENTORNO ESCOLAR											
3	3. Realizar una jornada de salud en articulación con IPS, SM Y EAPB presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones; desparasitación masiva en todas las instituciones educativas y sus sedes niños de 5 a 14 años (75% de la población escolarizada del municipio). Y para todos los cursos de vida Vacunación, salud oral, Salud visual, salud auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, tamización de VIH, y todas las intervenciones de la RPYMS de un manera creativa y lúdica según lineamientos establecidos por la SDSC, incluyendo acciones de información en salud y hábitos	1. Documento que incluya: Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la socialización, concertación y definición de plan de acción para el desarrollo de las jornadas de salud (adjuntar convocatoria, listados de asistencia y registro fotográfico, acta, plan de acción que contenga justificación, Objetivo, metodología, y la forma de evaluación, cronograma de jornadas)	Actas, plan de acción, convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico, cronograma	1	1	100,00%	$ 16.133.665	$ 16.133.665	6,45%	6,45%	

	saludables, practica de actividad física	2. Un Informe que contenga, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, adjuntar formatos de desparasitación diligenciado, Excel con el registro diario de vacunación y seguimiento a corte de biológicos trazadores VPH, Influenza, donde se identifique la población susceptible a vacunar y el porcentaje de población intervenida, Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas y salud oral(DIENTOGRAMA) y tamizaje de VIH, Excel con identificación de sintomáticos respiratorios, Excel con el consolidado de atención de RPMS, registro fotográfico y de video por cada jornada y constancia de la institución educativa con el número de niños desparasitados y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.	informe, Excel consolidado de desparasitación, Excel seguimiento a corte de biológicos trazadores, Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas y salud oral (DIENTOGRAMA), Excel con identificación de sintomáticos respiratorios, registro fotográfico y de video, certificados de desparasitación.	1	1	100,00%	$ 3.866.335	$ 3.866.335	1,55%	1,55%	
		3. Un Informe final que contenga la evaluación del plan de acción de las jornadas, adjuntar formatos de desparasitación diligenciado, consolidado en Excel de cada jornada de desparasitación, informe de vacunación (de biológicos trazadores, VPH, Influenza) análisis cualitativo y cuantitativo donde se describa el impacto de la jornada y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+), Registro de novedades de seguimiento, Bitácora final de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas y salud oral, Excel consolidado con la identificación de sintomáticos respiratorios.	informe, Excel consolidado de desparasitación, Excel consolidado de biológicos trazadores, Bitácora final de alteraciones visuales, auditivas y salud oral(DIENTOGRAMA), Excel consolidado con identificación de sintomáticos respiratorios, registro fotográfico y de video, certificados de desparasitación, Excel consolidado de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+), planes familiares	1	1	100,00%	$ 20.000.000	$ 20.000.000	8,00%	8,00%	
				3	**3**	**100%**		**$ 40.000.000**	**16,00%**	**16,00%**	
ZOE											

4	4.Implementar dispositivos comunitarios zonas de orientación escolar en zona priorizada.	1. Informe Trimestral de la implementación de la Zona de Orientación Escolar (una institución educativa de zona priorizada) teniendo en cuenta las fases de implementación de las ZOE. Que contenga: * Narración de las fases de implementación: Alistamiento - Construcción del Plan de Trabajo - Identificación y Consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación y Sistematización. * Base de datos de los equipos conformados por cada institución educativa. * Listados de asistencia por cada fase e institución educativa. * Registro Fotográfico: debe presentar cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación y cada fase, por institución educativa.	informe, plan de acción, convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico, Excel consolidación de la red operativa - Implementación - Seguimiento, Evaluación	3	3	100,00%	$ 2.426.769	$ 7.280.307	2,91%	2,91%	
		2. Informe Trimestral del desarrollo de Plan de capacitación dirigida a la Red Subjetiva y Red Operativa, con Cuatro (4) sesiones en la institución educativa. Según lineamientos de la dimensión 3 - SSDC, con: * Narración de la actividad por cada institución educativa. * Listados de asistencia por cada sesión por institución educativa * Registro Fotográfico: debe presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada capacitación, por institución educativa.	informe, convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico.	3	2,5	83,33%	$ 2.100.000	$ 5.250.000	2,52%	2,10%	
		3. Informe de Diagnóstico comunitario- SIDIES por cada institución educativa. Según lineamientos de la dimensión 3 - SSDC, se debe adjuntar: * Documento del diagnóstico realizado en cada institución educativa. * Listado de asistencia a reunión de elaboración del diagnóstico por institución educativa. *Registro Fotográfico: Presentar Cinco (5) registros fotográficos por cada reunión para la elaboración del diagnóstico por institución educativa	informe, convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico, documento con diagnostico	1	1	100,00%	$ 1.469.257	$ 1.469.257	0,59%	0,59%	
				7	**6,5**	**92,86%**		**$ 13.999.564**	**6,02%**	**5,60%**	

HABILIDADES PARA LA VIDA											
5	5. Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida con enfoque en salud mental, hábitos y estilos de vida saludables, alimentación saludable, Prevención del embarazo en infancia y adolescencia y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, prevención de IRA, EDA y tuberculosis, salud bucal, en instituciones educativas priorizadas	2. Informe que contenga: Plan de capacitación para el desarrollo de los mòdulos de habilidades para la vida, concertado con los actores institucionales del Municipio (Secretaría de educación municipal - jefe núcleo, docentes, personeros y representantes estudiantiles) que contenga introducción, objetivos metodología, proceso de evaluación, cronograma con identificación de (acciones, responsables, tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca el la sensibilización en los siguientes temas: 1. Alimentación saludable (Promoción de consumo de frutas, verduras y adecuada manipulación de alimentos, potabilización del agua (en articulación con Unicauca). 2. Adecuado lavado de manos. 3.Potabilizacion del agua. 4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA. 5. Prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, 6. Prevención de consumo de SPA e intención suicida, 7. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos 8. Autocuidado en salud bucal 9. Tuberculosis Actas de reunión de articulación Listados de asistencia Registro Fotográfico	Actas, plan de acción, convocatoria, listado de asistencia, registro fotográfico, cronograma	1	1	100,00%	$ 5.730.736	$ 5.730.736	2,29%	2,29%	
		3. Informe bimestral que contenga el desarrollo de mínimo de 2 sesiones en la IE del municipio según el plan de capacitación, y el cronograma, anexar memorias, resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado , listados de asistencia, apoyo logístico y Registro fotográfico	Informes de socialización, de jornadas de formación, registro vídeo gráfico	4	2	50,00 %	$ 1.592.018,75	$ 3.184.038	2,55%	1,27%	

		4. 3 Informes (1 y 2 de avance, y un final) en las acciones desarrolladas del plan de implementación de tiendas escolares saludables, clases y recreos activos en cada una de las sedes educativas empleando todos los pasos descritos en la ruta metodológica de escuelas de puertas abiertas - EPA del MINSALUD; según lineamientos de la SSDC. Incluir listados de asistencia, actas, registro fotográfico y firma de acuerdo de Voluntades para la promoción de MCYEVS.	Informes de socialización, de jornadas de formación, registro vídeo gráfico	3	3	100,00%	$ 2.360.787	$ 7.082.361	2,83%	2,83%	
				8	**6**	**75,00 %**		**$ 15.997.135**	**7,67%**	**6,40%**	
JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA											
6	6. Realizar una jornada de salud en articulación con actores comunitarios, IPS Y EAPB y otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles y demás presentes en el territorio) presentes en el municipio, que garanticen servicios que incluya como mínimo las siguientes atenciones; desparasitación masiva dirigido a niños de 1 a 4 años. Y para todos los cursos de vida Vacunación, salud oral, Salud visual, salud auditiva, identificación de sintomáticos respiratorios, tamizacion de VIH según lineamientos establecidos por la SDSC, incluyendo acciones de información en salud y hábitos saludables, practica de actividad física.	1. Documento que incluya: Acta reunión con todos los actores presentes en el municipio, con la socialización, concertación y definición de plan de acción para el desarrollo de las jornadas de salud (adjuntar convocatoria, listados de asistencia y registro fotográfico, acta, plan de acción que contenga justificación, Objetivo, metodología, y la forma de evaluación , cronograma de jornadas)	Actas de socialización, certificados de desparasitación, registro video gráfico	1	1	100,00%	$ 8.000.000	$ 8.000.000	3,20%	3,20%	
		2. Un Informe que contenga, el detalle de ejecución del plan de acción de las jornadas y su evaluación, adjuntar formatos de desparasitación diligenciado, Excel con el registro diario de vacunación y seguimiento a corte de biológicos trazadores VPH, Influenza, donde se identifique la población susceptible a vacunar y el porcentaje de población intervenida, Bitácora inicial de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas y salud oral, Tamizaje de VIH, Excel con identificación de sintomáticos respiratorios, Excel con el consolidado de atención de RPMS fotográfico y de video por cada jornada y constancia de la institución educativa con el número de niños desparasitados y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.	Actas de socialización, certificados de desparasitación, registro video gráfico	1	0,8	80,00 %	$ 2.490.687	$ 1.992.550	1,00%	0,80%	

		3. Un Informe final que contenga la evaluación del plan de acción de las jornadas, adjuntar formatos de desparasitación diligenciado, consolidado en Excel de cada jornada de desparasitación, informe de vacunación (de biológicos trazadores, VPH, Influenza) análisis cualitativo y cuantitativo donde se describa el impacto de la jornada y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+), Registro de novedades de seguimiento, Bitácora final de seguimiento de alteraciones visuales, auditivas y salud oral, Excel consolidado con la identificación de sintomáticos respiratorios, planes de manejos familiares.	Actas de socialización, certificados de desparasitación, registro video gráfico	1	0,8	80,00 %	$ 4.509.313	$ 3.607.450	1,80%	1,44%	
7	7, Realizar una caracterización social y demográfica para determinar el estado nutricional de niños y niñas y adolescentes del Departamento	Informe con las siguientes características: 1. Cargue de información de ficha del indicador Peso/Talla, Talla /edad, Peso/edad, IMC/E, Perímetro Cefálico en el software ANTHRO con los datos antropométricos de niños, niñas y adolescentes del Departamento 2. Estructuración y consolidación en herramientas Estadísticas, tablas gráficas nutricionales clasificación nutricional por municipio, por género, edad, etnia como insumo para el análisis del documento diagnóstico 3. Georreferenciación	Informe que contenga de cargue de la información, estructuración consolidación y georreferenciación	1	0,6	60,00 %	$ 9.000.000	$ 5.400.000	3,60%	2,16%	
		Documento de diagnóstico nutricional con sus tendencias, que procede de la base depurada de datos registrados en el Departamento, Deber ser realizado por nutricionista, compatible con las variables preestablecidas de los documentos diagnósticos de los años anteriores, discriminado por grupos de genero, edad, étnico y que incluya análisis comparativo de resultados. Deber ser entregado un borrador para revisión ajustes y validación por los gestores SAN de la SDSC.	documento de diagnostico	1	0,6	60,00 %	$ 11.000.000	$ 6.600.000	4,40%	2,64%	

		informe con el Diseño del documento de diagnostico nutricional, y validación por el área de comunicaciones de las SDSC	informe del diseño del documento diagnostico	1	0,2	20,00 %	1.500.000	$ 300.000	0,60%	0,12%	
		Acta de entrega impresión del documento tamaño carta papel bond 120grm, impresión full color 4x4, tipo revista full color 4x0	acta de entrega de insumos	100	0	0,00 %	$ 50.000	$ 0	2,00%	0,00%	
8	8, Desarrollar estrategia de sensibilización y capacitación en 2 encuentros regionales sobre la reducción del consumo de sal (marzo), Día lucha contra la obesidad (sep)	1. Informes por cada jornada que contenga actas de la entrega de material audiovisual que se requiera para el desarrollo de las jornadas, soportes de facilitación de la logística para el desarrollo de los eventos (Webinar) de conmemoración de la Dimensión 4 (Sensibilización sobre la reducción del consumo de sal (marzo), Día lucha contra la obesidad (sep) uno en el centro del dpto y otro en el sur	informe de jornada, acta de entrega de material, soporte de logística	2	1	50,00 %	$ 5.000.000	$ 5.000.000	4,00%	2,00%	
9	9,Desarrollar estrategia de sensibilización y fortalecimiento de redes comunitarias a travesMesa Psicosocial Departamental en el municipio priorizado	Informe que contenga el desarrollo de una sesión de la mesa psicosocial en el municipio, con la garantía de participación de cinco miembros de Mesa Municipal de víctimas, un miembro de la Secretaría de Salud, uno de la Secretaría de Gobierno, uno de la Secretaría de Educación, uno de la Personería, uno del ICBF, uno de la UARIV, uno del CRAV, el Sena, un representante de dos IPS priorizadas, enlace de víctimas, equipo PAPSIVI del municipio, representante de la SSDC, dos representantes de organizaciones de Víctimas del Conflicto Armado, para definir un plan accion en beneficio de la poblacion victima Nota: La agenda debe ser concertada con los referentes del programa Soportes Documentales: convocatoria, acta, listados y registro fotográfico de la actividad., informe de apoyo logistico NOTA: El encuentro debe realizarse de manera presencial, por lo que se debe garantizar un espacio grande, un refrigerio saludable y almuerzo a cada asistente, así como la logistica y materiales necesarios para el desarrollo de la jornada.	informe de mesa psicosocial	1	1	100,00%	$ 1.500.000	$ 1.500.000	0,60%	0,60%	

				109	**6**	**5,50 %**		**$ 32.400.000**	**21,20%**	**12,96%**	
DIFUSION											
10	10. Realizar una intervención de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, victimas, componente étnico).	1. Minuta contractual de los medios de comunicación para realizar la difusión durante el período establecido en actividades de promoción de estilos de vida saludable en los municipios.	Minuta contractual	1	1	100,00%	$ 13.887.427	$ 13.887.427	5,55%	5,55%	
		2. Informe que contenga el Plan de capacitación con justificación, Objetivo, metodología y temática de programas para al menos 3 de los siguientes temas: 1. Adherencia al tratamiento farmacológico de enfermedades crónicas no transmisibles, 2. Detección temprana de cáncer de estomago, piel y leucemia, 3. Prevención de suicidios, 4. Prevención de consumo de SPA, 5. Guías alimentarias basadas en alimentos para población mayor de 2 años, 6. Guías alimentarias basadas en alimentos para gestantes, lactantes y menores de 2 años, 7. Plato saludable de la familia colombiana, 8. Promoción de prácticas de cuidado a la gestante, fortalecimiento de vínculos afectivos y sociales de resguardo y cuidado, 9. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales 10. Prevención de cáncer de mama, cáncer de cuello uterino y cáncer de próstata, 11. Prevención de ITS/VIH, 12. Promoción de la vacunación teniendo en cuenta cada uno de los biológicos del esquema PAI, 13. Prevención de la discapacidad y mecanismos de autocuidado de los pacientes con lepra y sus convivientes, 14. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis, 15. Prevención de riesgos laborales, afiliación al sistema de riesgos laborales y eventos en salud derivados de ocupación, 16. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves con énfasis IRA-EDA), 17. Deberes y	Documento de Plan de capacitación	1	1	100,00%	$ 1.847.400	$ 1.847.400	0,74%	0,74%	

		derechos para la tención de población victimas del conflicto armado y Atención integral en salud con enfoque psicosocial, 18. Procedimiento para la certificación de Discapacidad y mecanismo de flexibilización del certificado de discapacidad para población victima del conflicto armado, 19. Derechos, deberes para adultos mayores. Se debe anexar plan medios construido de acuerdo a la matriz suministrada por la SSDC. Este debe ser revisado y aprobado por los gestores de salud pública de las dimensiones del PDSP y la comunicadora de la SSDC.									
		3. Informe que consolide de la ejecución del plan de capacitación de programas radiales y cuñas para promover las dimensiones del PDSP y la ejecución del plan de medios, donde se describa el contenido del programa por fecha, estimado de la participación, se anexe las certificaciones firmada por el coordinador de medios de comunicación contratados y un soporte digital (DVD con entrevista, programas, cuñas,). Mínimo se deben hacer 1 programa mensual. NOTA: La temática de cada programa radial será validado por los gestores de salud pública de la dimensión, previamente presentado en el plan de capacitación definido para los programas.	Informe, Certificaciones de medios de comunicación, material difundido en magnético (videos, piezas graficas, spot radiales) .	1	0,5	50,00 %	$ 1.381.837	$ 690.919	0,55%	0,28%	
		4. Evaluación del plan de medios, a través de encuestas localizadas a personas del municipio con un formato concertado con la referente de comunicación social y gestores de salud pública de la Secretaría de Salud Departamental. Incluir informe de evaluación la consolidación de las encuestas analizadas.	Documento de evaluación del plan de medios, encuestas aplicadas	1	0,5	50,00 %	$ 1.000.000	$ 500.000	0,40%	0,20%	
				4	**3**	**75,00 %**		**$ 16.925.746**	**7,25%**	**6,77%**	
REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD											

11	11. Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) de la zona rural y urbana en el municipio.	1. Minuta contractual por el período establecido para desarrollar las actividades de los grupos de actividad física y promoción de estilos de vida saludable en el municipio.	Munita contractual	1	1	100,00%	$ 6.000.001	$ 6.000.001	2,40%	2,40%	
		2. Informe (inicial y final) de la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física conformado 4 grupos (de 2 regulares y 2 no regulares) de mínimo 30 personas de forma presencial. Toda la información debe quedar consignada en el sistema nacional de monitoreo del Ministerio del Deporte con el respectivo análisis del formato de evaluación inicial y final (según formato suministrado por la SSDC) con evaluación de impacto que responda al resultado en salud de la RPYMS (Personas familias y comunidades que habitan , laboral y estudian en entornos saludables). Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable), pantallazo de consolidado de información cargada en el sistema nacional de monitoreo.	Informes, formatos de evaluación inicial y final.	2	1,5	75,00 %	$ 1.500.000	$ 2.250.000	1,20%	0,90%	
		3. Informes bimestrales (3) a los 2 grupos conformados en general y pacientes crónicos, de mínimo 30 personas para la práctica de actividad física 3 veces por semana con sesiones de una hora **(grupo regular)** de forma presencial con protocolos de bioseguridad. El informe debe ser descriptivo, con reporte de avances, hallazgos importantes, listados de asistencia. El cumplimiento a este producto se validará con el ingreso de la información periódica y actualizada al aplicativo web Sistema Nacional de monitoreo Actividad Física y hábitos saludables del Ministerio del Deporte.	Informe, listados de asistencia, registro fotográfico.	3	2,5	83,33 %	$ 1.333.333	$ 3.333.333	1,60%	1,33%	

		4. Informes bimestrales (3) a los 2 grupos conformados en general y pacientes crónicos, de mínimo 30 personas (que incluya personas con discapacidad) para la práctica de actividad física 1 vez por semana con sesiones de una hora **(grupo no regular)** de forma presencial con protocolos de bioseguridad. El informe debe ser descriptivo, con reporte de avances, hallazgos importantes, listados de asistencia. El cumplimiento a este producto se validará con el ingreso de la información periódica y actualizada al aplicativo web Sistema Nacional de monitoreo Actividad Física y hábitos saludables del Ministerio del Deporte.	Informe, listados de asistencia, registro fotográfico.	3	2,5	83,33 %	$ 2.000.000	$ 5.000.000	2,40%	2,00%	
12	12. Realizar proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso educativo relacionado con 1. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles	1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio priorizado.	1. informe de caractreizacion y mapero	1	1	100,00%	$ 4.000.000	$ 4.000.000	1,60%	1,60%	

		(Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), 2. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años, 3. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, 4. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, 5. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves, 6. Normatividad vigente en el enfoque diferencial étnico (haciendo énfasis en el capitulo Afro, experiencias exitosas de articulación entre la medicina tradicional (Afro) y la medicina occidental, Sistema de salud propio, participación social en salud); con enfoque diferencial étnico(Consejos comentarios y organizaciones de base étnica, resguardos, cabildos, consejos de salud de las JAC y demás organizaciones existentes en el territorio) en el entorno comunitario de la zona rural. 7. salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial	2. Plan de capacitación para el abordaje de las temáticas, que contenga justificación, Objetivo, metodología, Pretest - postest y temática a abordar como 1. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), 2. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años, 3. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, 4. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, 5. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves con énfasis IRA-EDA), 6. Normatividad vigente en el enfoque diferencial ético (haciendo énfasis en el capitulo Afro, experiencias exitosas de articulación entre la medicina tradicional (Afro) y la medicina occidental, Sistema de salud propio, participación social en salud). Este debe ser previamente revisado y aprobado por parte de las gestoras en salud publica de la SSDC.	Documento de plan de capacitación	1	1	100,00%	$ 3.000.000	$ 3.000.000	1,20%	1,20%	

13	13. Realizar proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso educativo relacionado con 1. Estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes, Cáncer, Salud bucal, salud visual, auditiva y comunicativa), 2. Manejo de las guías alimentarias basadas en alimentos - GABA para población gestante, lactante, menores de 2 años y en mayores de 2 años, 3. Promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en genero y violencias sexuales, 4. Identificación de signos y síntomas de tuberculosis y lepra, identificación de casos y apoyo en la supervisión del tratamiento, 5. Prevención de morbi-mortalidad de enfermedades prevalentes de la infancia (Estrategia AIEPI con sus 18 prácticas claves), 6. Normatividad vigente en el enfoque diferencial ético (haciendo énfasis en el capitulo Afro, experiencias exitosas de articulación entre la medicina tradicional (Afro) y la medicina occidental, Sistema de salud propio, participación social en salud); con enfoque diferencial étnico(Consejos comentarios y organizaciones de base étnica, resguardos, cabildos, consejos de salud de las JAC y demás organizaciones existentes en el territorio) en el entorno comunitario de la zona rural.	3. Informes trimestral de la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie pretest/ postest, participación activa de los asistentes, consolidado de evaluaciones de la jornada y compromisos y certificación por un ente académico. Soportes: Listas de asistencia, registro fotográfico, presentaciones en Power Point	Informe, presentaciones en en Power Point, listados de asistencia, registro fotográfico.	3	2,8	93,33 %	$ 1.000.000	$ 2.800.000	1,20%	1,12%	

14	14. Fortalecer redes sociales y comunitarias que contribuyen a la salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial	1. Informe con la caracterización y mapeo de posibles actores de las redes sociales para la salud materna y perinatal que pueden colaborar e interactuar con redes de servicios de salud.	1. Informe con caracterización y mapeo de actores	1	0,8	80,00 %	$ 2.000.000	$ 1.600.000	0,80%	0,64%	
		2. Informe descriptivo que contenga el desarrollo de diálogo de saberes que permitan espacios de construcción de saberes y generación de respuestas entre las instituciones sectoriales EAPB, IPS, SM, agentes de la medicina tradicional, como parteras o médicos tradicionales, que promuevan prácticas sociales y de salud relacionados con la maternidad y paternidad y el reconocimiento de la maternidad, el parto y el posparto como situaciones de especial protección.	Informe, Plan de acción participativo	1	0,8	80,00 %	$ 3.000.000	$ 2.400.000	1,20%	0,96%	
		3. Un informe que describa la construcción de un plan participativo con todos los actores, y un documento con justificación, Objetivo, metodología, la forma de evaluación , cronograma con responsables	Informe, Listado de asistencia, Registro fotográfico	1	0,8	80,00 %	$ 1.000.000	$ 800.000	0,40%	0,32%	
		4. Informe bimestral que contenga la ejecución de las acciones o intervenciones programadas de acuerdo al plan de acción propuesto. Con retroalimentación permanente de los actores involucrados	Informe, Listado de asistencia, Registro fotográfico	4	2	50,00 %	$ 1.250.000	$ 2.500.000	2,00%	1,00%	
		Informe que contengan: 1.el plan de trabajo (adjuntar convocatoria, listados de asistencia y registro fotográfico, actas, plan de acción que contenga justificación, Objetivo, metodología, y la forma de evaluación , cronograma),	Informe, Listado de asistencia, Registro fotográfico	1	0,5	50,00 %	$ 8.000.000	$ 4.000.000	3,20%	1,60%	
				22	**17,2**	**78,18 %**		**$ 37.683.334**	**19,20%**	**15,07%**	
PAVISIVI											
15	15. Desarrollar el proceso de rehabilitación basada en la comunidad para atención Psicosocial de	1. Un (1) documento en el formato de Análisis de contexto entregado por la Secretaría de Salud Departamental.	Documento de análisis de contexto	1	1	100,00%	$ 1.000.000	$ 1.000.000	0,40%	0,40%	

	la población víctima del conflicto armado en el territorio	2. Minuta contractual de: * Profesional en Psicología con experiencia en atención a población vulnerable no menor a un año. * Gestor comunitario (persona víctima del conflicto armado incluida en el Registro Único de Víctimas -RUV o reconocido(a) por vía judicial, quien, por su liderazgo comunitario, participa en la planificación y ejecución de actividades de contacto, focalización, promoción de la salud y oferta PAPSIVI; no requiere una titulación de talento humano en salud, ni técnico ni operativo.)	Minuta contractual por el tiempo requerido	1	1	100,00%	$ 1.000.000	$ 1.000.000	0,40%	0,40%	
		4. Informe bimestral de las acciones desarrolladas por el gestor comunitario, por ciclo, conforme a la estructura diseñada por la SSDC que contenga: *Focalización y georreferenciación de la población víctima del conflicto armado * Proceso de focalización de las modalidades individual, familiar y comunitario, de acuerdo al lineamiento establecido por el MSPS. * Presentación del PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde. * Apoyo en la elaboración o actualización del análisis de contexto, con las instituciones a nivel departamental, distrital o municipal (SGSSS y SNARIV). * Apoyo espacios de formación, coordinación, monitoreo y seguimiento con las mesas de participación efectiva de las víctimas, a nivel departamental y municipal, en el proceso de implementación del PAPSIVI. * Orientación e información a los integrantes de las MPEV acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso para la atención integral en salud. * Orientación e información a la comunidad víctima sobre el PAPSIVI. * Todas aquellas que sean derivadas en el marco de la implementación del Programa. * Canalización de casos en su comunidad de víctimas	Informe que contenga el proceso de focalización y georreferenciación de la población VCA	4	4	100,00%	$ 500.000	$ 2.000.000	0,80%	0,80%	

		que presenten necesidades de atención en salud física, mental y /o psicosocial de las víctimas y remitir a ruta de atención psicosocial del PAPSIVI o Ruta de Atención Integral en Salud.									
		5. Informe que contenga el desarrollo de las actividades de acercamiento y reconocimiento (por ciclo) realizadas por los profesionales psicosociales, el cual incluya: 6 planes individuales y 1 comunitario por ciclo de atención * Nivel y tema de trabajo definido	Informe que contenga el desarrollo de las actividades de acercamiento y reconocimiento junto al diligenciamiento del PAP010	1	1	100,00%	$ 2.000.000	$ 2.000.000	0,80%	0,80%	
		6. Informe que contenga el desarrollo de las actividades de seguimiento al plan de atención (por ciclo) realizadas por los profesionales psicosociales, el cual incluya: * Número de sesiones realizadas por plan y tiempo promedio entre las atenciones * Principales logros y dificultades	Informe que contenga el desarrollo de las actividades de seguimiento al plan de atención junto al diligenciamiento del PAP020	1	1	100,00%	$ 2.000.000	$ 2.000.000	0,80%	0,80%	
		7. Informe que contenga el desarrollo de las actividades de evaluación y cierre por plan de atención (por ciclo) realizadas por los profesionales psicosociales, el cual incluya: * Número de sesiones realizadas por plan y tiempo promedio entre las atenciones * Principales logros y dificultades	Informe que contenga el desarrollo de las actividades de evaluación y cierre por plan de atención junto al diligenciamiento del PAP020	1	1	100,00%	$ 2.000.000	$ 2.000.000	0,80%	0,80%	
		8. Soporte efectivo mensual del cargue al aplicativo web MSPS	Verificación del aplicativo web Papsivi	1	1	100,00%	$ 1.652.600	$ 1.652.600	0,66%	0,66%	
				10	**10**	**100,00 %**		**$ 11.652.600**	**4,66%**	**4,66%**	
TOTAL				**176**	**59,2**	**33,64 %**		**$ 187.592.628**	**100,00%**	**75,04%**	

NOTAS

-

DATOS DEL INTERVENTOR

NOMBRE DEL INTERVENTOR	
DEPENDENCIA	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YENNY ALEXANDRA DIAZ YACUMAL
DEPENDENCIA	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA Y DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
12 de octubre 2023	 **FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

El suscrito Contador Público **MANUEL EMILIO DOMINGUEZ**, con Tarjeta Profesional No. 96501-T de la Junta Central de Contadores; en calidad de ***REVISOR FISCAL PRINCIPAL*** de la empresa **SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA.**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros contables y los documentos soporte, a la fecha, **La Empresa Social del Estado Hospital de El Tambo Cauca**, identificada con el Nit. No. 891.501.104-0 ha cumplido con el pago oportuno de las obligaciones con las administradoras de fondo de pensiones, de salud, de riesgos profesionales "ARL" y con los aportes a la Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" y el Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", según la planilla número 9456923342, correspondiente al mes de septiembre del año 2023, pagada el 29 de septiembre del año en curso, de acuerdo con lo dispuesto en el decreto 2236 de 1999, decreto 1464 de 2005 y 1670 de 2007.

El Tambo, 04 de octubre del 2023.

MANUEL EMILIO DOMINGUEZ ORTEGA
Revisor Fiscal
T.P. No. 96501-T