TIPO DE INFORME	No. DE CONTRATO	PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO	
		DESDE	HASTA
	1204 febrero de 2023-Otro sí N° 1 de 2023	22/11/2023	23/11/2023
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CD-208-2023		
CONTRATANTE	GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA	CARMEN ELISA CARABALI GACIA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	34608998	**EXPEDIDA EN**	SANTANDER DE QUILICHAO
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3125490910		
SUPERVISOR	LUIS GERMÁN PALOMINO GARCÍA		
NIVEL PROFESIONAL	ESPECIALIZADO	**DESPACHO**	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA Y DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CDP No.	504 del 02 enero de 2023-Otro sí N° 5965 del 29 de septiembre 2023	**CRP No.**	2175 del 28 de febrero de 2023-Otro sí N° 10377 del 20 de octubre de 2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**Desplazamiento** 05 - 2.3.10.04.19.05.01.10.2.3.2.02.02.06 – 32 **Honorarios** 05 - 2.3.10.04.19.05.01.10.2.3.2.02.02.09 - 32	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**Desplazamiento**: **Inicial** $ 2.000.000 Otro sí 1.000.000 **Honorarios**:26.600.000 Otro sí 9.120.000 **Total**: $ 38.720.000
VALOR A PAGAR	$ 287.000		
BALANCE FINANCIERO			

VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$ 3.000.000		
VALOR EJECUTADO POR GASTOS DE DESPLAZAMIENTO			$ 1.753.000
SALDO POR EJECUTAR			$ 1.247.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.520.000	**PERIODO COTIZADO**	Octubre
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 190.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 8.000
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$ 243.200
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 441.200	**PLANILLA No.**	9458585848

OBJETO DEL CONTRATO		
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGO PARA APOYAR AL PROGRAMA DE SALUD BUCALQUE HACE PARTE DEL PROCESO GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL (3)." (5.25)		
FECHA	**LUGAR**	**OBJETO VISITA**
22 Y 23 de Noviembre 2023	**ESE CXAYUTXE YUTX TORIBIO Y JAMBALÓ**	Realizar asistencia técnica en ESE-IPS (presencial y virtual) de monitoreo y apoyo para el desarrollo de una estrategia de trabajo concertado y articulado en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud – APS, la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y ruta cardiovascular

		en los municipios priorizados del Departamento del Cauca

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

La contratista el día **22 de Noviembre** realizó visita deseguimiento manera presencial en el municipio de Toribio con la finalidad de verificar el cumplimiento de los compromisos y la ejecucióndel plan de mejora que se deja en la visita de primera vez.
En La actividad se verifican los siguientes indicadores:
-Reporte y diligenciamiento de casos de fluorosis en el municipio
-Reporte y diligenciamiento del formato de Aplicaciones de barniz de flúor.
-Reporte y diligenciamiento del formato de Edentulismo parcial o total en adultos mayores. Reporte y diligenciamiento del formato de actividades de DTyPE en adultos mayores
-Reporte de las 5 primeras causas de consulta odontológica
-Articulación con las actividades de PIC Departamental, municipal, ICBF, Prosperidad Social.
- Implementación de la estrategia Soy Generación más Sonrientereporte y diligenciamiento del formato de índicede COP 4505.

Avances
Evaluar si las actividades se están realizandosegún la RP y MS como lo establece el MSPS,–
Dificultades: Hay poca articulación y participación en las jornadas de salud Extramural ya que estas actividades las realiza la IPS ACIN. La mayor parte de la contratación la tiene la IPS ACIN

- **Compromisos**:

-Continuar realizando la demanda inducida ycanalización por curso de vida hacia y desdelos programas de detección temprana y
protección específica
-Realizar mensualmente el reporte de los indicadores en salud bucal. Gestionar con el ingeniero de sistemas reparación del Software de la ESE para el reporte de los usuarios afiliados a Nueva EPS ya que no se deja facturar PE y DT en adultos mayores
La contratista el día **23 de Noviembre** realizó asistencia técnica de seguimiento al cumplimiento de los indicadores en el municipio de Jambaló encontrando lo siguiente:
SE evaluó el reporte de los siguientes indicadores.
- Implementación de la estrategia Soy Generación más Sonriente
-reporte y diligenciamiento del formato de índice de COP 4505
-Aplicaciones de barniz de flúor.
-Reporte y diligenciamiento del formato de Edentulismo parcial o total en adultos mayores.
-Reporte y diligenciamiento del formato de actividades de DT y PE en adultos mayores
-Reporte de las 5 primeras causas de consulta odontológica.
-Articulación con las actividades de PIC Departamental, municipal, ICBF, ProsperidadSocial.
-Reporte y diligenciamiento de casos de fluorosis en el municipio
-Reporte y diligenciamiento del formato de Aplicaciones de barniz de flúor.

- **Avances** Hacer seguimiento y monitoreo a las actividades según la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.
- Se logró evidenciar estrategia, plan de acción, articulación con otras ET que implementa la ESE para el desarrollo de algunas actividades que permitan dar cumplimiento a los indicadores en salud bucal ya que la mayor contratación del

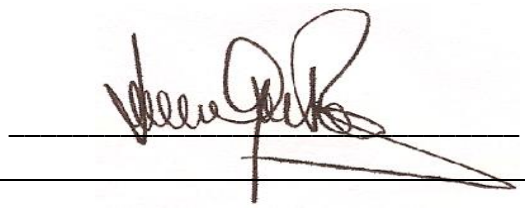
municipio la tiene la IPS-ACIN

Dificultades: No se reportan los indicadores de manera mensual. No se están reportando las 5 primeras causas de morbilidad.
-Dificultad en el Software en el momento deregistrar el Índice COP, el cual genera información errónea

Recomendaciones por parte de los asistentes
Trabajar de manera articulada con otros ET permitiendo así aumentar la cobertura de aplicación de barniz de flúor.
-Continuar con el reporte mensual Y/o trimestral de los indicadores en salud bucal.

	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Informe recibido a satisfacción del supervisor 2. Planilla de Pago Seguridad Social – Octubre de 2023 3. Recibo de Pago Seguridad Social – Octubre de 2023	14 folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los once (11) días del mes de diciembre de 2023.

FIRMA DEL SUPERVISOR	

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 34608998		CARABALI GARCIA CARMEN ELISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ccarabali.0479@gmail.com	VILLA RICA-CAUCA	3125490910

Clave: 9458585848

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/24	0	$0	$441,200
2023/11/27	3	$1,500	$442,700
2023/11/28	4	$1,900	$443,100
2023/11/29	5	$2,400	$443,600
2023/11/30	6	$2,800	$444,000

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$243,200
PORVENIR		1	$243,200
ARL	1	1	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$8,000
EPS	1	1	$190,000
NUEVA E.P.S.		1	$190,000
SUBTOTAL			$441,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$441,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34608998		CARABALI GARCIA CARMEN ELISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6 #2-46	VILLA RICA-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	282435481	9458585848	I	2023/11/24	2023/11/17	BANCOLOMBIA	0	$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200
Ciudad: VILLA RICA Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200
1	CC	34608998	CARABALI CARMEN																	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS037	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	0.522%	$8,000	0	$0	$0	No	$441,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34608998		CARABALI GARCIA CARMEN ELISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6 #2-46	VILLA RICA-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	282435481	9458585848	I	2023/11/24	2023/11/17	BANCOLOMBIA	0	$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				**1**	**$441,200**	**$0**	**$0**	**$441,200**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: CARMEN ELISA CARABALI GARCIA

Nro. de recibo: 9458585848

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458585848

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 34608998

Fecha y hora de la transacción: Jueves 16 de Noviembre de 2023 09:37:38 PM

Nro. de comprobante: 0000098856

Valor pagado: $ 441,200.00

Producto: *******8621

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com