EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE [198090006401]

NIT 900.145.588-6
Barrio San Jose Calle Principal - TELS: 3148626522 - FAX: 8403088 - MAIL: facturacioneseoccidente@gmail.com
TIMBIQUI, CAUCA

R-FAST 8.7e

Cufe: 1f8af504e8f76bf117b001347ec19e7b417564262d929307b85bf0076538e29f8b1801a2bca3c7f36c8bd86812e54c75

Fecha de elaboración:	Jueves, 21-Dic-2023
Fecha de radicación:	Jueves, 21-Dic-2023
Cliente:	SECRETARIA DE SALUD DEL CAUCA
NIT:	891580016-8
Dirección:	Calle 5 No. 15-57, Popayán (Cauca)
Teléfono(s):	8209607
Fax:	
Correo electrónico:	despachosalud@cauca.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FVCT162

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764051679617 de 11-Jul-2023 al 11-Jul-2024, del FVCT 137 al FVCT 500
Fecha Recepción DIAN: 2023-12-21 15:07:01-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Regimen:	Otro régimen
Periodo:	Desde el Miércoles, 6-Dic-2023 hasta el Domingo, 10-Dic-2023
Descripción:	Pago de la cuarta y última cuota por cumplir con el 75% de actividades del contrato 3735-2022 y Otrosi No. 01 y 02 del 2023 correspondiente al PIC DPTAL, cuyo objeto es: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" PARÁGRAFO: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 4, 5, 6, 8 y 9 Correspondiente a los Municipios de López de Micay y Timbiquí.

Forma de pago:	CREDITO TREINTA DIAS
	Vencimiento 20-Ene-2024

Valor Total : **27,016,845.00**

Total en letras VEINTISIETE MILLONES DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

Firma Digital:

ngVpj3Pna8Hls+nVZGLctJVhgC5RNdqUB4sMRqucVcJFxnAjbNNZgozERSqwmfd4Gbo1fA7/cAdbVptA2cTRF3L7mwyLK4oIPYMgkO/gwpx1vWd2ts8tgMWVtmCgms
QHINKwZTfx4sj4Mmux5epcogETyvK8GUAJsSb1CohqbG6lpg7lXf+DtGhlw+erQ8oYMt+CDSCxssci+5XWfhESWzK/svJn6o4Yl+uvVDQFTySQyxmhw1l5zgzNwhz/p
ObPczFNukMyzc8JiDe7xiwkCCDMgvrLuR3CDRq7FR9zkVV8GdaukFtnK89/XuptZt5/BIWV6BKAoBFo92f3GKFSHA==

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE (dd/mm/año)	**HASTA (dd/mm/año)**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	3735-2022 Y Otrosí N° 01 del 2023	06/12/2023	10/12/2023

CONTRATANTE	GOBERNACION DEL CAUCA		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-584-2022		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.145.588-6	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3218014086		
SUPERVISOR	MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA		
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**DESPACHO**	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS
INTERVENTOR	N/A		
NIVEL PROFESIONAL	N/A	**DESPACHO**	N/A
CDP No.	6647/ 05 dic. 2022 40/ 02 enero 2023	**CRP No.**	12955/ 28 dic. 2022 50/ 02 enero 2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 – 2.3.10.01.19.05.01.06.2.3. 2.02.02.09-320 05 – 2.3.10.01.19.05.01.09.2.3. 2.02.02.09-32 05 – 2.3.10.01.19.05.01.09.2.3. 2.02.02.09-320 05 – 2.3.10.01.19.05.01.02.2.3. 2.02.02.09-32 05 – 2.3.10.01.19.05.01.04.2.3. 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	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$540.336.890

FORMA DE PAGO	a) Un anticipo por valor de **CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($178.000.000),** una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se deberá amortizar antes de realizar los pagos posteriores, b) Un acta parcial equivalente a **NOVENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($92.168.445),** valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 50% del contrato, c) un acta parcial equivalente a **CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS PESOS MCTE ($135.084.222)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 75% del contrato y d) Un acta parcial y final correspondiente a CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS PESOS MCTE ($135.084.223) que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción la ejecución del 100% del contrato y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado.	**PAGO No.**	**CUARTO (FINAL)**
VALOR A PAGAR	$ 27.016.845		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	N/A	**PERIODO COTIZADO**	N/A

EPS	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
ARL	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
AFP	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
VALOR TOTAL PLANILLA	N/A	**PLANILLA No.**	Se anexa Certificación expedida por el gerente de la ESE Occidente, sobre el pago oportuno de la seguridad social de noviembre 22 y enero a diciembre 2023.

ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	**SI**		**NO**	**X**

OBJETO DEL CONTRATO

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" PARÁGRAFO: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondiente a los Municipios de López de Micay y Timbiquí.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDADES EJECUTADAS TIMBIQUÍ				
ACTIVIDAD	**PRODUCTOS**	**ACT PROG**	**ACT EJECUTADAS**	**%**
PLANEACIÓN				
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	1. 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	3	3	100%
	2. 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	1	100%
	3. Un Informe que contenga: el desarrollo de cartografía social para Identificar y	1	1	100%

	consolidar las necesidades de salud desde la visión de comunidad seleccionada			
	4. Dos 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 y el segundo con el desarrollo del plan de capacitación, y evaluación de apropiación de conocimientos.	2	2	100%
TOTAL PLANEACION		**7**	**7**	**100%**
CARACTERIZACION				
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	2	2	100%
	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,	1	1	100%
	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.	3	1	33%
TOTAL CARACTERIZACION		**6**	**4**	**67%**
JORNADAS DE SALUD ESCOLAR				

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, tamizacion 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 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 en el entorno escolar (adjuntar convocatoria, listados de asistencia y registro fotográfico. 2. Plan de acción que contenga: justificación, objetivo, metodología, forma de evaluación, cronograma de jornadas.	1	1	100%
	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 cohorte de biológicos trazadores ,VPH, Sarampión y rubeola, Influenza, COVID-19 (y biológicos de acuerdo a jornadas establecidas desde el nivel nacional) donde se identifique la población susceptible a vacunar y el porcentaje de población intervenida por institución, 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 vacunados y/o certificación del líder comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.	3	0,5	17%
ACTIVIDADES EJECUTADAS LÓPEZ DE MICAY				

	3. Un Informe final que contenga la evaluación del total de 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.	1	0,25	25%
TOTAL JORNADAS DE SALUD ESCOLAR		**5**	**1,75**	**35%**
ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				
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: * Narracion 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.	2	1	50%

ACTIVIDAD	PRODUCTOS	ACT PROG	ACT EJEC	%
PLANEACIÓN				

	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: * Narracion 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.	2	1	50%
	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 mensual con listado de mínimo 10 personas identificadas con algún tipo de trastorno de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia, que incluya la base de datos, formato de seguimiento de casos identificados.	1	1	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR		**5**	**3**	**60%**
HABILIDADES PARA LA VIDA				
11. 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	1. 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	3	3	100%

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 género y violencias sexuales, prevención de IRA, EDA y tuberculosis, salud bucal, en instituciones educativas priorizadas	1. Informe que contenga:Plan de capacitación para el desarrollo de los módulos 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 que favorezca 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. Potabilización del agua. 4. Mensajes claves de prevención de IRA/EDA. 5. Prevención de violencias basadas en género 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. TuberculosisActas de reunión de articulaciónListados de asistenciaRegistro Fotográfico	1	1	100%
	2. 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	3	0,5	17%
	2. 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	1	100%

	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.	3	0,25	8%
21. Desarrollar estrategia de sensibilización y capacitación de formación a formadores en prevención de embarazo en adolescencia y prevención de violencias basadas en género en municipios priorizados del Cauca como estrategia para promoción de los derechos sexuales y reproductivos y prevención de embarazos en adolescentes y violencias basadas en género	1. Informe que contenga plan de capacitación con introducción, objetivos, metodología, memorias, resultados de la evaluación, listados de asistencia y apoyo logístico y planeación de la ejecución de la metodología del curso de formación a formadores con los docentes de las instituciones educativas priorizadas y los líderes claves en los terriotorios para intervención de estos riesgos que permita desarrollo de la metodología de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de de embarazo en adolescentes y prevención de la violencia basada en género	1	1	100%
	2. Informe que contenga los detalles de logística que incluya, salón, refrigerios, almuerzos para mínimo 15 docentes, tiquetes de avión, estadía de facilitadores avalados por los referentes de la dimensión 5, consecución y entrega de material del evento, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente.	1	1	100%
	3. Un Informe que contenga: el desarrollo de cartografía social para Identificar y consolidar las necesidades de salud desde la visión de comunidad seleccionada	1	1	100%

	3. Dos (2) Informes que contengan el desarrollo de movilización social en el marco de la semana andina de prevención de embarazo en la adolescencia 2023, en donde contenga: Informe inicial que contenga: *Actas de reunión de coordinación intersectorial con las instituciones públicas y privadas (gubernamentales y no gubernamentales) presentes en el municipio-Deben incluirse los docentes formados en "Formando a formadores del municipio" *Presentación de plan de acción intersectorial construido a desarrollar en el municipio avalado por el referente de dimensión 5 de acuerdo a los lineamientos de Ministerio de Salud y Protección Social Informe final que contenga: *Ejecución de las acividades desarrolladas en el municipio en el marco de la semana andina de prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia *Promoción de las iniciaivas juveniles de promoción de los derechos sexuales * análisis detallado con la información de los participantes donde se identifique la población género, curso de vida, rango de edad, identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+ y evaluación de impacto de las jornadas	1	1	100%
	4. Informe que contenga las memorias del evento, compromisos adquiridos por los participantes y soporte de entrega de materiales	1	1	100%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA		**11**	**5,75**	**52%**
JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS				

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 en el municipio de Timbiquí(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)	1	1	100%
	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 certificación del líder comunitario.	3	0,5	17%
	4. Dos 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 y el segundo con el desarrollo del plan de capacitación, y evaluación de apropiación de conocimientos.	2	2	100%
TOTAL PLANEACIÓN		**7**	**7**	**100%**
CARACTERIZACIÓN				

	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.	1	0,25	25%
TOTAL JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS		**5**	**1,75**	**35%**
DIFUSION				
23. 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. Plan de medios para realizar la difusión durante el período establecido en actividades de promoción de estilos de vida saludable en los municipios.	1	1	100%
	2. Informe que contenga el Plan para el desarrollo de la intervención de información en salud que contenga justificación, Objetivo, metodología y temática de programas para al menos 5 de los siguientes temas:1. Adherencia al tratamiento farmacológico de enfermedades crónicas no transmisibles, 2. Detección temprana de cáncer de estómago, 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	1	1	100%

	sexuales y reproductivos, prevención de violencias basadas en género 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 derechos para la atención de población víctimas 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 víctima 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 medios ejecutado para promover las dimensiones del PDSP, 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.	1	1	100%	

	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.	1	1	100%
TOTAL DIFUSION		**4**	**4**	**100%**
REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD				
24. 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.	1	1	100%
	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 20 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.	2	2	100%

	3. Informes bimestrales (3) a los 2 grupos conformados en general y pacientes crónicos, de mínimo 20 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.	3	3	100%	
	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.	3	3	100%	
25. Realizar proceso de formación de líderes que actúen como multiplicadores del proceso	1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio priorizado.	1	1	100%	

	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 género 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 capítulo 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 género 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 capítulo 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 pública de la SSDC.	1	1	100%	

	26. 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 bimestral de la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie mecanismos o instrumentos de evaluación comunitaria, participación activa de los asistentes, consolidado de evaluaciones de la jornada y compromisos y certificación por un ente académico y de líder comunitario de la realización de actividadesSoportes: Listas de asistencia, registro fotográfico, presentaciones en Power Point	1	1	100%	

27. 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, que contenga: 1. Informe con caracterización y mapeo de actores 2. Informe de planeación y ejecución de plan participativo construido en conjunto con los partícipes de la red 3. Informe de diálogo de saberes realizados con población, indígena, afrodescendiente y profesionales de la salud 4. Informe de plan de acción desarrollado en 4 sesiones 5. Informe de plan de acción desarrollado por los miembros de la red (replicas) y apoyos informativos propuestos por los actores 6. Informe de la evaluación cualitativa y cuantitativa	1	1	100%
	2 Un informe que describa la construccion de un plan participativo con todos los actores, y un documento con justificación, Objetivo, metodología, la forma de evaluación , cronograma con responsables	1	1	100%
	3. Informe descriptivo que contenga el desarrollo de los 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. Actas, listado de asistencia, registro fotográfico y videográfico, directorio de actores institucionales y comunitarios.	1	1	100%
	4. Informe bimestral que contenga la ejecución de las acciones o intervenciones	3	2	67%

	programadas de acuerdo al plan de acción propuesto. Con retroalimentación permanente de los actores involucrados			
	5. Informe final que incluya Evaluación cuantitativa y cualitativa del impacto del plan de acción. Aplicar instrumento de evaluación concertado con el Referente	1	1	100%
TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD		**19**	**18**	**95%**
PAPSIVI				
28. Desarrollar el proceso de rehabilitación basada en la comunidad para atención Psicosocial de la población víctima del conflicto armado en el territorio	1. Un (1) documento en el formato de Análisis de contexto entregado por la Secretaría de Salud Departamental.	1	1	100%
	2. Minuta contractual de: * Profesional en Psicología con experiencia en atención a población vulnerable no menor a un año.	1	1	100%
	3. Informe bimestral de las acciones desarrolladas 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. *	3	2	67%

	Canalización de casos en su comunidad de víctimas 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.			
	4. Informe que contenga el desarrollo de las actividades de acercamiento y reconocimiento (por ciclo) realizadas por los profesionales psicosociales, el cual incluya: * Número de planes por modalidad * Nivel y tema de trabajo definido	1	1	100%
	5. Informe bimestral 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	3	2	67%
	6. 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	1	0	0%
	7. Soporte efectivo mensual del cargue al aplicativo web MSPS	6	4	67%
	8. Informe que contenga el desarrollo de una sesión de la mesa psiosocial 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	1	1	100%

	un plan acción en beneficio de la población victimas Nota: La agenda debe ser concertada con los referentes del programa Soportes Documentales: convocatoria, acta, listados y registro fotográfico de la actividad. 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.			
TOTAL PAPSIVI		**17**	**12**	**71%**
IRA Y EDA				
29. Desarrollar estrategia de sensibilización y capacitación para la implementacion del programa nacional para la Prevención, manejo y control de la IRA/EDA en sus cuatro componentes y estrategias para los mpios de la ESE	1. Informe que contenga plan de capacitación con introducción, objetivos, metodología, memorias, resultados de la evaluación y planeación del Programa nacional para la prevencion,manejo y control de IRA / EDA con los actores del sistema	2	2	100%
	2. Documento que contenga la consolidación del desarrollo del plan de capacitacion con los actores del sistema como herramienta para del Programa nacional para la prevencion,manejo y control de IRA / EDA , el cual deberá contener introducción, justificación, objetivos, metodología planteada, resultados obtenidos, aspectos para mejoramiento, conclusiones además de la organización y recopilación de la información y contenidos digitalmente para la entrega a cada uno de los participantes, listados de asistencia y apoyo logístico	2	2	100%
	3. Informe que contenga los detalles de logística que incluya, salón, refrigerios, almuerzos para 20 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente.	2	2	100%

	4. Informe que contenga plan de capacitación con introducción, objetivos, metodología, memorias, resultados de la evaluación, listados de asistencia y apoyo logístico y planeación en las GPC en IRA, lineamientos actualizados programa nacional IRA (Sala ERA, Sala UAIC, lineamiento actualizado y matriz de seguimiento) con sus respectivos listados de asistencia, pre test y postest, registro fotografico, memorias.	4	4	100%
	5. Informe que contenga el desarrollo de reunion de articulación con ICBF, DPS (programas como familias en acción, red unidos y otros) y otras entidades para el desarrollo de procesos difusión para la salud a las comunidades sobre prevención, manejo y control de la IRA y EDA, con sus respectivos listados de asistencia, acta, registro fotografico.	2	2	100%
	6. Informe que contenga socializacion de los resultados de la implementacion del programa nacional de IRA en el municipio a los actores involucrados en la misma, SSM, IPS, ESE, EAPB, lideres comunitarios, ICBF Y DPS. con sus respectivos listados de asistencia, acta y registro fotografico, analisis situacional morbimortalidad de IRA /EDA.	2	2	100%
TOTAL IRA Y EDA		**93**	**71,25**	
		ACT PROG	**ACT EJECUTADAS**	**%**
TOTAL TIMBIQUI		**93**	**71,25**	**77%**

12. 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	2	2	100%
	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,	1	1	100%
	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.	3	3	100%
TOTAL CARACTERIZACION		**6**	**6**	**100%**
JORNADAS DE SALUD ESCOLAR				

Realizar jornadas 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, tamizacion 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 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 en el entorno escolar (adjuntar convocatoria, listados de asistencia y registro fotográfico. 2. Plan de acción que contenga: justificación, objetivo, metodología, forma de evaluación, cronograma de jornadas.	1	1	100%	
	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 cohorte de biológicos trazadores ,VPH, Sarampión y rubeola, Influenza, COVID-19 (y biológicos de acuerdo a jornadas establecidas desde el nivel nacional) donde se identifique la población susceptible a vacunar y el porcentaje de población intervenida por institución, 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 vacunados y/o certificación del líder	3	3	100%	

	comunitario si la actividad se realiza por fuera de la IE.			
	3. Un Informe final que contenga la evaluación del total de 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.	1	1	100%
TOTAL JORNADAS DE SALUD ESCOLAR		**5**	**5**	**100%**
ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				
14. 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: * Narracion 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 cadacapacitación y cada fase, por institución educativa.	2	2	100%

	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: * Narracion 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.	2	2	100%
	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 mensual con listado de mínimo 10 personas identificadas con algún tipo de trastorno de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia, que incluya la base de datos, formato de seguimiento de casos identificados.	1	1	100%
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR		**5**	**5**	**100%**
HABILIDADES PARA LA VIDA				

15. 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	1. 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 que favorezca la sensibilizacion 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. TuberculosisActas de reunión de articulaciónListados de asistenciaRegistro Fotografico	1	1	100%	
	2. 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	3	3	100%	

	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.	3	3	100%	
6. Desarrollar estrategia de sensibilización y capacitación de formación a formadores en prevención de embarazo en adolescencia y prevención de violencias basadas en género en municipios priorizados del Cauca como estrategia para promoción de los derechos sexuales y reproductivos y prevención de embarazos en adolescentes y violencias basadas en género	1. Informe que contenga plan de capacitación con introducción, objetivos, metodología, memorias, resultados de la evaluación, listados de asistencia y apoyo logístico y planeación de la ejecución de la metodología del curso de formación a formadores con los docentes de las instituciones educativas priorizadas y los líderes claves en los terriotorios para intervención de estos riesgos que permita desarrollo de la metodología de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de de embarazo en adolescentes y prevención de la violencia basada en género	1	1	100%	
	1. Informe que contenga los detalles de logística que incluya, salón, refrigerios, almuerzos para 15 docentes tiquetes de avión, estadía de facilitadores, consecución y entrega de material del evento, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente.	1	1	100%	

	3. Dos (2) Informes que contengan el desarrollo de movilización social en el marco de la semana andina de prevención de embarazo en la adolescencia 2023, en donde contenga: Informe inicial que contenga: *Actas de reunión de coordinación intersectorial con las instituciones públicas y privadas (gubernamentales y no gubernamentales) presentes en el municipio-Deben incluirse los docentes formados en "Formando a formadores del municipio"*Presentación de plan de acción intersectorial construido a desarrollar en el municipio avalado por el referente de dimensión 5 de acuerdo a los lineamientos de Ministerio de Salud y Protección Social Informe final que contenga: *Ejecución de las acividades desarrolladas en el municipio en el marco de la semana andina de prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia*Promoción de las iniciaivas juveniles de promoción de los derechos sexuales* análisis detallado con la información de los participantes donde de identifique la población género, curso de vida, rango de edad, identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+ y evaluación de impacto de las jornadas	1	1	100%
	4. Informe que contenga las memorias del evento, compromisos adquiridos por los participantes y soporte de entrega de materiales	1	1	100%
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA		**11**	**11**	**100%**
JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS				

7. Realizar jornadas 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)	1	1	100%	
	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 certificación del líder comunitario.	3	3	100%	

	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.	1	1	100%
TOTAL JORNADAS DE SALUD COMUNITARIAS		**5**	**5**	**100%**
DIFUSION				
17. 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. Plan de medios para realizar la difusión durante el período establecido en actividades de promoción de estilos de vida saludable en los municipios.	1	1	100%
	2. Informe que contenga el Plan para el desarrollo de la intervención de información en salud que contenga 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	1	1	100%

	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 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.	1	1	100%	
	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.	1	1	100%	
TOTAL DIFUSION		**4**	**4**	**100%**	
REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD					

18. 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. 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.	2	2	100%	
	2. 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.	3	3	100%	

	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.	3	3	100%	
19. 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 étnico	1. Informe con la caracterización y mapeo de los actores de las redes sociales presentes en el territorio priorizado.	1	1	100%	

(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 8. Estrategia comunitaria del programa nacional para la prevencion, manejo y control de la IRA y EDA					

	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). 7. salud materna y perinatal en los diferentes entornos con enfoque étnico y diferencial8. Estrategia comunitaria del programa nacional para la prevencion, manejo y control de la IRA y EDAEste debe ser previamente revisado y aprobado por parte de las gestoras en salud publica de la SSDC.	1	1	100%	
	3. Informes trimestral de la ejecución del plan de capacitación, donde se describa detalladamente y se evidencie mecanismos o instrumentos de evaluación comunitaria, participación activa de los asistentes, consolidado de evaluaciones de la jornada y compromisos y certificación por un ente académico y de líder comunitario de la realización de actividades Soportes: Listas de asistencia, registro fotográfico, presentaciones en Power Point	3	3	100%	

12. 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, que contenga: 1. Informe con caracterización y mapeo de actores2. Informe de planeación y ejecución de plan participativo construido en conjunto con los partícipes de la red 3. Informe de diálogo de saberes realizados con población, indígena, afrodescendiente y profesionales de la salud 4. Informe de plan de acción desarrollado en 4 sesiones 5. Informe de plan de acción desarrollado por los miembros de la red (replicas) y apoyos informativos propuestos por los actores 6. Informe de la evaluación cualitativa y cuantitativa	1	1	100%	
	2 Un informe que describa la construccion de un plan participativo con todos los actores, y un documento con justificación, Objetivo, metodología, la forma de evaluación , cronograma con responsables	1	1	100%	
	3. Informe descriptivo que contenga el desarrollo de los 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. Actas, listado de asistencia, registro fotográfico y videográfico, directorio de actores institucionales y comunitarios.	1	1	100%	
	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	3	2	67%	

	5. Informe final que incluya Evaluación cuantitativa y cualitativa del impacto del plan de accion. Aplicar instrumento de evaluación concertado con el Referente	1	1	100%
TOTAL REDES COMUNITARIAS Y EDUCACION PARA LA SALUD		**20**	**19**	**95%**
PAPSIVI				
13. Desarrollar el proceso de rehabilitación basada en la comunidad para atención Psicosocial de la población víctima del conflicto armado en el territorio	1. Minuta contractual de:* Profesional en Psicología con experiencia en atención a población vulnerable no menor a un año.	1	1	100%
	2. Informe bimestral de las acciones desarrolladas 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 que presenten necesidades de atención en salud física, mental y /o psicosocial de las víctimas y remitir a ruta de	3	3	100%

	atención psicosocial del PAPSIVI o Ruta de Atención Integral en Salud.			
	3. Informe que contenga el desarrollo de las actividades de acercamiento y reconocimiento (por ciclo) realizadas por los profesionales psicosociales, el cual incluya: * Número de planes por modalidad * Nivel y tema de trabajo definido	1	1	100%
	4. Informe bimestral 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	3	3	100%
	5. 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	1	1	100%
	5. Soporte efectivo mensual del cargue al aplicativo web MSPS	6	6	100%

14. Desarrollar estrategia de sensibilización y fortalecimiento de redes comunitarias a travesMesa Psicosocial Departamental en el municipio priorizado	1. Informe que contenga el desarrollo de una sesión de la mesa psiosocial 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 victimas Nota: La agenda debe ser concertada con los referentes del programa Soportes Documentales: convocatoria, acta, listados y registro fotográfico de la actividad. 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.	1	1	100%	
TOTAL PAPSIVI		**16**	**16**	**100%**	
IRA Y EDA					
15. Desarrollar estrategia de sensibilización y capacitación para la implementacion del programa nacional para la Prevención, manejo y control de la IRA/EDA en sus cuatro componentes y estrategias para los mpios de la ESE	1. Informe que contenga plan de capacitación con introducción, objetivos, metodología, memorias, resultados de la evaluación y planeación del Programa nacional para la prevencion,manejo y control de IRA / EDA con los actores del sistema	2	2	100%	

	2. Documento que contenga la consolidación del desarrollo del plan de capacitacion con los actores del sistema como herramienta para del Programa nacional para la prevencion,manejo y control de IRA / EDA , el cual deberá contener introducción, justificación, objetivos, metodología planteada, resultados obtenidos, aspectos para mejoramiento, conclusiones además de la organización y recopilación de la información y contenidos digitalmente para la entrega a cada uno de los participantes, listados de asistencia y apoyo logístico	2	2	100%
	3. Informe que contenga los detalles de logística que incluya, salón, refrigerios, almuerzos para 20 personas, sistematización y entrega de memorias del evento y demás que se requieran para llevar a cabo el encuentro exitosamente.	2	2	100%
	4. Informe que contenga plan de capacitación con introducción, objetivos, metodología, memorias, resultados de la evaluación, listados de asistencia y apoyo logístico y planeación en las GPC en IRA, lineamientos actualizados programa nacional IRA (Sala ERA, Sala UAIC, lineamiento actualizado y matriz de seguimiento) con sus respectivos listados de asistencia, pre test y postest, registro fotografico, memorias.	4	4	100%
	5. Informe que contenga el desarrollo de reunion de articulación con ICBF, DPS (programas como familias en acción, red unidos y otros) y otras entidades para el desarrollo de procesos difusión para la salud a las comunidades sobre prevención, manejo y control de la IRA y EDA, con sus respectivos listados de asistencia, acta, registro fotografico.	2	2	100%

	6. Informe que contenga socializacion de los resultados de la implementacion del programa nacional de IRA en el municipio a los actores involucrados en la misma, SSM, IPS, ESE, EAPB, lideres comunitarios, ICBF Y DPS. con sus respectivos listados de asistencia, acta y registro fotografico, analisis situacional morbimortalidad de IRA /EDA.	2	2	100%
TOTAL IRA Y EDA		**14**	**14**	**100%**
TOTAL, LOPEZ		**93**	**92**	**99%**

MUNICIPIO	AVANCES EJECUCIÓN 10 DIC 2023					
	EJECUCIÓN FÍSICA			EJECUCIÓN FINANCIERA		
	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	PORCENTAJE
TIMBIQUÍ	93	71,25	77%	$ 256.779.497	$ 150.159.872	58%
LÓPEZ	93	92	99%	$ 283.557.393	$ 280.224.059	95%
TOTAL	**186**	**163,25**	**88%**	**$ 540.336.890**	**$ 430.383.931**	**80%**

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Informes mensuales y actas 2.Anexos y soportes de cada actividad ejecutada como evidencia de la realización de estas (oficios de convocatoria, oficios de articulación, oficios de solicitud de logística, listados de asistencia, registros fotográficos y de video y otros formatos diligenciados que solicitaban las actividades)	Total, folios: Se anexan soportes al drive Timbiquí: https://drive.google.com/drive/folders/1rrU2FaPxw_SeH9OmBgOgbhW751u6np3- López de Micay: https://drive.google.com/drive/folders/1K2XfB4UawsTrD1LRFv6t8V0OEU12SbsN?usp=drive_lin

Dado en la ciudad de Popayán, a los 21 días del mes de diciembre 2023

FIRMA CONTRATISTA	

Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CERTIFICA

DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES		**DOCUMENTOS CONTRACTUALES**	
ACTO DE APERTURA	X	CONTRATO	X
ACTO DE JUSTIFICACIÓN	X	PÓLIZA	N/A
ANÁLISIS DEL SECTOR	X	RP	X
CONSTANCIA DE IDONEIDAD	X	ACTA DE INICIO	X
CERTIFICADO DE INEXISTENCIA	X	OTRO SI	X
HOJA DE VIDA	X	SUSPENSIÓN	
CDP	X	REINICIO	
ESTUDIOS PREVIOS	X	REASIGNACIÓN DE SUPERVISOR	

INFORMACIÓN DE PAGOS

SOPORTE DE ACTAS	**NÚMERO DE ACTAS**								
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
RECIBIDO A SATISFACCIÓN	**X**	**X**							
INFORME CONTRATISTA	**X**								
COMPROBANTE DE EGRESO	**X**								

Que, el contrato No. 3735-2022, con número de proceso DC-SSC-CDCO-584-2022 suscrito entre EMPRESA SOCIAL DE ESTADO OCCIDENTE nit. 9001455886 y el departamento del Cauca, cuyo objeto es: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS" PARÁGRAFO: Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondiente a los Municipios de López de Micay y Timbiquí, a la fecha no presenta factura aprobada en Secop II de la (s) cuenta (s) No. 2, correspondiente al pago (s) No 2, por lo tanto, no es posible realizar el cargue de la información en la plataforma SIA OBSERVA. Debido a esta situación se recomienda dar trámite de la (s) cuenta (s) No. 2 y 3

Es importante aclarar que una vez sean aprobadas en el aplicativo SECOP II, el supervisor del contrato deberá velar por el cargue de manera obligatoria de los documentos en la Plataforma SIA OBSERVA.

Se anexan copias del reporte del SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Popayán, a los 15 días del mes de diciembre de 2023

RODRIGO ANDRES ACOSTA VALLEJO
Oficina Asesora Jurídica

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	**APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTION EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS PARAGRAFO LOS RECURSOS SERAN EJECUTADOS EN LAS DIMENSIONES 2, 4, 5, 6, 8 Y 9 CORRESPONDIENTE A LOS MUNICIPIOS DE LOPEZ DE MICAY Y TIMBIQUI**		
Valor:	**Valor Inicial: $540.336.890,00** **+ Adiciones: 0** **= Valor Vigente: $540.336.890,00**		
Nombre o Código:	**3735-2022**	Modalidad de Selección:	**Contratación Directa**
Procedimiento / Causal:	**Contratos Interadministrativos**	Tipo de Contrato:	**Contrato de Prestación de Servicios**
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd):	**2022/12/23**	Fecha de Inicio (aaaa/mm/dd):	**2022/12/29**
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	**2023/10/29**	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	**2023/12/10**
Plazo de Ejecución:	**345 Día(s)**	Año de Suscripción:	**2022 >>> 2023**
Dias Suspensión	**0**	Anticipo:	**No**
Estado actual del contrato:	**RENDIDO**	Novedades del contrato:	**PRORROGA**
Fecha Rendición Original	**2023/01/11**	Fecha(s) de Rendición Modificada(s):	
El contrato ya fue auditado?	**NO**	Fecha(s) de Auditoría:	

Atención! El contrato tiene un plazo igual a:

2años + 3meses

a partir de la finalización del contrato para incluir información en las secciones:

- Documentos Fase Postcontractual
- Liquidación
- Terminación
- Ejecución(Solo Entes de Control)

Las demás novedades podrán incluirse en este mismo plazo con la categoría NOVEDAD EXTEMPORANEA

Vigencias para el contrato actual

2022	$178.000.000,00	ORDINARIA	2023/01/10
2023	$362.336.890,00	ORDINARIA	2023/01/10

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

05 - 2.3.10.01.19.05.01.06.2.3.2.02.02.09 - 320-Servicios para la comunidad sociales y personales	2022	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$78.337.864,00
05 - 2.3.10.01.19.05.01.09.2.3.2.02.02.09 - 32-Servicios para la comunidad sociales y personales	2022	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$927.372.827,00
05 - 2.3.10.01.19.05.01.09.2.3.2.02.02.09 - 320-Servicios para la comunidad sociales y personales	2022	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$136.448.095,00

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

Precontractual	6647	2022/12/05	05 - 2.3.10.01.19.05.01.06.2.3.2.02.02.09 - 320 - Servicios para la comunidad sociales y personales	$134.000.000,00	$0,00	$0,00	Sin documento
			Total C.D.P.s:	**$134.000.000,00**	**$0,00**		

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

Contractual	12955	2022/12/28	$104.000.000,00	$0,00	$0,00	Sin documento
Contractual	12955	2022/12/28	$59.096.370,00	$0,00	$0,00	Sin documento
Contractual	12955	2022/12/28	$14.903.630,00	$0,00	$0,00	Sin documento
		Total R.P.s:	**$178.000.000,00**	**$0,00**		

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

9001455886	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE	Contratista	2023/01/10

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

1061706348	MELISSA JINETH PERAFAN MUÑOZ	Interno	2023/01/10

Agregar / Editar Supervisores

Fechas Registradas

2022/12/23	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)	2
2022/12/29	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)	2
2023/10/29	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)	2
2022/12/16	Fecha de Publicación en el SECOP Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE)	2

Agregar / Editar Fechas

Documentos de Legalidad Anexados

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO	
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA (AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	PROPUESTA ECONÓMICA ESCOGIDA (AGR)	1	Requerido	
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido	

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO	
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	PÓLIZAS (AGR)	1	Requerido	
Contractual Registro Contratación	PAGOS REALIZADOS (AGR)	1	Requerido	
Contractual En Ejecución	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	1	Requerido	
Contractual En Ejecución	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	2	Requerido	
Contractual Prórroga	PRÓRROGA (AGR)	1	Informativo	

Anexar Documentos

Novedades - Adiciones

					Total Adiciones:	**$0,00**	

Agregar Adición Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Prórroga

Prórroga	3735-2022	Contratación Directa	Contratos Interadministrativos	2023/12/05	2023/10/30	2023/12/10	PDF Soporte Aprobación Prórroga (/handlers/filehandler.ashx?ianx=68685140&ianxa=98066669)	**EXT**

Aregar Prórroga Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Adición/Prórroga

									Total Adiciones:	**$0,00**

Agregar Adición/Prórroga Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Cesión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE CESIÓN

Agregar Cesión Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Otrosí

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE OTROSÍ

Agregar Otrosí Publicado despues de Fecha Terminación

Novedades - Suspensión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE SUSPENSIÓN

Agregar Suspensión Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Reinicio

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE REINICIO

Agregar Reinicio Publicado despues de Fecha Terminación

Novedades - Terminación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE TERMINACIÓN

Agregar Novedad Terminación

Novedades - Liquidación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE LIQUIDACIÓN

Agregar Novedad Liquidación

Traza del contrato

CREACIÓN PRORROGA DICIEMBRE 19 DE 2023

USR: Julian Paz

Mas info

Diciembre de 2023

RENDIDO ENERO 11 DE 2023

USR: Elias Larrahondo

MARCADO ENERO 11 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

VERIFICADO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

EDICIÓN CONTRATO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Mas info

REGISTRADO ENERO 10 DE 2023

USR: Jose Quinchoa

Enero de 2023

Cerrar

EL SUSCRITO GERENTE DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE - E.S.E

CERTIFICAN QUE:

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE- ESE identificada con el NIT.900.145.588-6 ha cumplido oportunamente con los pagos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, correspondientes a los aportes parafiscales de los empleados de la planta de cargos. Por lo que certifica que la ESE OCCIDENTE se encuentra a PAZ y SALVO con las entidades promotoras de Salud EAPB, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Fondo de Pensiones, cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de acuerdo a la siguiente relación:

Periodo de Seguridad Social	Número de Planilla	Valor Pagado	Fecha de Pago
JUNIO- 2023	26902938	$16.466.300	2023-07-04
JULIO-2023	27236075	$16.466.300	2023-08-09
AGOSTO-2023	27611409	$17.275.400	2023-09-08
SEPTIMBRE-2023	27875060	$16.466.300	2023-10-06
OCTUBRE-2023	28101691	$16.466.300	2023-11-03
NOVIEMBRE-2023	28427596	$17.868.100	2023-12-07

Con respecto al mes de diciembre de 2023, la Empresa social del Estado Occidente – ESE, no ha pagado las obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales de las entidades promotoras de Salud EAPB, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Fondo de Pensiones, cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, correspondientes a los aportes parafiscales de los empleados de la planta de cargos del mes de diciembre de 2023, debido a que la seguridad social de paga mes vencido y en las fechas que fija el artículo 3.2.2.1 del decreto 1990 del 06 de diciembre de 2016. Igualmente, es pertinente anotar que en lo restante del mes de diciembre pueden generarse novedades en el personal administrativo, como incapacidades, licencias, incrementos retroactivos, etc., que afectarían el ingreso base de liquidación como lo indica el artículo 3.21.4 del decreto 780 del 06 de mayo de 2016.

Para constancia de lo anterior se firma en Timbiquí Cauca, a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

CARLOS ALFREDO VALVERDE Z
Gerente

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-25
FECHA DE PAGO:	2023-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	26902938
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26902938
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.820.500	$ 1.820.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.370.400	$ 1.370.400
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.400	$ 401.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 973.800	$ 973.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.800	$ 395.800
Subtotal Salud		6	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.132.900	$ 5.132.900
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.662.200	$ 3.662.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 2.972.400	$ 2.972.400
Subtotal Pensión		2	13	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 6.634.600	$ 6.634.600
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.001.000	$ 1.001.000
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.001.000	$ 1.001.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.643.300	$ 1.643.300
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.643.300	$ 1.643.300
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 822.000	$ 822.000
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.500	$ 1.232.500
		Total a pagar		$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 16.466.300	$ 16.466.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/08/2023

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-23
FECHA DE PAGO:	2023-08-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27236075
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27236075
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.800	$ 395.800
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.820.500	$ 1.820.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.370.400	$ 1.370.400
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.400	$ 401.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 973.800	$ 973.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
Subtotal Salud		6	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.132.900	$ 5.132.900
230301	800224808	PORVENIR	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.070.500	$ 3.070.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 3.564.100	$ 3.564.100
Subtotal Pensión		2	13	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 6.634.600	$ 6.634.600
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.001.000	$ 1.001.000
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.001.000	$ 1.001.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.643.300	$ 1.643.300
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.643.300	$ 1.643.300
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 822.000	$ 822.000
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.500	$ 1.232.500
		Total a pagar		$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 16.466.300	$ 16.466.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/09/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-21
FECHA DE PAGO:	2023-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27611409
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27611409
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 583.800	$ 583.800
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.567.500	$ 1.567.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.370.400	$ 1.370.400
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.400	$ 401.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.013.400	$ 1.013.400
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.900	$ 263.900
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
Subtotal Salud		7	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.371.400	$ 5.371.400
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 3.746.400	$ 3.746.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 3.240.100	$ 3.240.100
Subtotal Pensión		2	15	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 6.986.500	$ 6.986.500
14-23	860011153	POSITIVA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.047.600	$ 1.047.600
Subtotal ARL		1	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.047.600	$ 1.047.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.719.700	$ 1.719.700
Subtotal CCF		1	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.719.700	$ 1.719.700
PASENA	899999034	SENA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 860.300	$ 860.300
PAICBF	899999239	ICBF	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.289.900	$ 1.289.900
		Total a pagar		$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 17.275.400	$ 17.275.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2023

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-23
FECHA DE PAGO:	2023-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27875060
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27875060
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.424.700	$ 1.424.700
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.370.400	$ 1.370.400
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.400	$ 401.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.369.600	$ 1.369.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.800	$ 395.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
Subtotal Salud		6	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.132.900	$ 5.132.900
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.577.200	$ 3.577.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 3.057.400	$ 3.057.400
Subtotal Pensión		2	13	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 6.634.600	$ 6.634.600
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.001.000	$ 1.001.000
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.001.000	$ 1.001.000
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.643.300	$ 1.643.300
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.643.300	$ 1.643.300
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 822.000	$ 822.000
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.500	$ 1.232.500
		Total a pagar		$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 16.466.300	$ 16.466.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACION:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-23
FECHA DE PAGO:	2022-11-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24738958
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24738958
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 1.348.900	$ 1.355.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 756.600	$ 760.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 760.900	$ 764.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 1.458.600	$ 1.466.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 161.900	$ 162.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 374.800	$ 376.700
Subtotal Salud		6	12	$ 0	$ 0	$ 24.700	$ 4.861.700	$ 4.886.400
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 30.300	$ 30.300	$ 21.600	$ 4.289.000	$ 4.310.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 30.600	$ 30.600	$ 10.400	$ 2.055.800	$ 2.066.200
Subtotal Pensión		2	12	$ 60.900	$ 60.900	$ 32.000	$ 6.344.800	$ 6.376.800
14-23	860011153	POSITIVA	12	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 913.300	$ 917.900
Subtotal ARL		1	12	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 913.300	$ 917.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	12	$ 0	$ 0	$ 7.800	$ 1.556.500	$ 1.564.300
Subtotal CCF		1	12	$ 0	$ 0	$ 7.800	$ 1.556.500	$ 1.564.300
PASENA	899999034	SENA	12	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 778.600	$ 782.500
PAICBF	899999239	ICBF	12	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 1.167.300	$ 1.173.200
		Total a pagar		$ 60.900	$ 60.900	$ 78.900	$ 15.622.200	$ 15.701.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-12-22
FECHA DE PAGO:	2023-12-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-11
PERÍODO SALUD:	2023-12
NÚMERO PLANILLA:	28427596
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28427596
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.424.700	$ 1.424.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.800	$ 395.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 974.600	$ 974.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.700	$ 757.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.452.100	$ 1.452.100
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.800	$ 395.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
Subtotal Salud		7	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.571.700	$ 5.571.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.682.800	$ 3.682.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 3.057.400	$ 3.057.400
Subtotal Pensión		3	14	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 7.196.200	$ 7.196.200
14-23	860011153	POSITIVA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.086.500	$ 1.086.500
Subtotal ARL		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.086.500	$ 1.086.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.783.700	$ 1.783.700
Subtotal CCF		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.783.700	$ 1.783.700
PASENA	899999034	SENA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 892.200	$ 892.200
PAICBF	899999239	ICBF	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.337.800	$ 1.337.800
		Total a pagar		$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 17.868.100	$ 17.868.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2024

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTÁ, D.C., COLOMBIA, **17/11/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE** con NIT número **9001455886,**

posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número	196100124235
Fecha Apertura	2015/05/20

Cordialmente,

DAVIVIENDA
2905 - OFICINA CALL PREMIUM

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913871059

(415)7707212489984(8020) 000001491387105 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Timbiqui 8 0 9

41. Dirección principal
BRR SAN JOSE CL PRINCIPAL

42. Correo electrónico occidenteese@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 0 1 4 0 8 6	3 1 0 8 3 4 5 0 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 7 0 4 0 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 6 7 9 14 16 42 52

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 31 / 14 : 57: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma de solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VALVERDE ZAMORA CARLOS ALFREDO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 31-05-2023 02:57:09PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913871059

(415)7707212469984(8020) 000001491387105 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	0 2 7 4	
73. Fecha	2 0 0 7 0 4 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 4 0 9	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 4 0 9	
81. Hasta	2 1 0 0 0 1 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría General de la República 1 3

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 31-05-2023 02:57:09PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913871059

(415)7707212489984(8020) 000001491387105 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8	6	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 4 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 1 4 4 0 4 8 2 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALVERDE	ZAMORA	CARLOS	ALFREDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-05-2023 02:57:09PM

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913871059

(415)7707212489984(8020) 000001491387105 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 4 5 5 8 8		Impuestos y Aduanas de Popayán	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 4 4 8 8 1 2 8		2 4 4 7 8 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CARABALI	BANGUERA	DALILA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 7 2 3

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-05-2023 02:57:09PM

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913871059

(415)7707212489984(8020) 000001491387105 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCION TIMBIQUI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Timbiquí 8 0 9

165. Dirección: BRR SAN JOSE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCION LOPEZ DE MICAY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	López 4 1 8

165. Dirección: CL SANTANDER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner