ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL

CONTRATO	**CONVENIO INTERADMINSITRATIVO No. SS-SAM-047-2023 DEL 28/11/2023**
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD.
CONTRATISTA	FUNDACION MAS DESARROLLO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA MASEMPRENDER, detallada con NIT 900450233-4, y Representada Legalmente por el (la) señor(a) ANA ALEJANDRA ACOSTA ACOSTA, identificado (a) con C.C. 1,003.306.389 expedida en Planeta rica - Córdoba.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR CON EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN,MANEJO Y CONTROL DE LA IRA Y EDA, EN EL COMPONENTE INSTITUCIONALY COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA EN ARTICULACIÓN CON LAS DLS, EAPB E IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 645.827.466.00 M/CTE
PLAZO DE EJECUCION	El plazo para la ejecución del convenio será de UN (01) MES. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del presente convenio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y suscripción del acta de inicio
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE NOVIEMBRE 2023
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	DEL 28 DE NOVIMEBRE DE 2023 HASTA 28 DE DICIEMBRE DE 2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro. 2135 DEL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	Nro. 6488 VIGENCIA DE 2023

En Montería, a veinticinco (25) días del mes de abril de 2024, entre los suscritos a saber: Dra. YENY LUZ TORRALVO VIANA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 34.995.765, en su calidad de Secretaria de Desarrollo de la Salud, según Decreto de Nombramiento Nro. 00058 del 05 de enero de 2024 con acta de posesión del 09 de enero de 2024, para adelantar todos los actos precontractuales, contractuales y pos-contractuales de los contratos y/o convenios que requiera celebrar la Secretaría de Salud Departamental; el (la) Dr(a). CLAUDIA CECILIA LEÓN ALVAREZ, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía número 50.915.124, Profesional Universitario, Supervisor(a) del Contrato a LIQUIDAR, y el (la) señor(a) ANA ALEJANDRA ACOSTA ACOSTA, identificado(a) con cedula de ciudadanía 1,003.306.389 expedida en Planeta rica - Córdoba, en su calidad de Contratista y Representante Legal de la **FUNDACION MAS DESARROLLO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA MASEMPRENDER**, detallada con NIT 900450233-4, con el objeto de suscribir la LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y el artículo 11 de Ley 1150 de 2007.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ 645.827.466.00
ADICIONALES	$0.00
VALOR TOTAL	$645.827.466.00

FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA PAGARÁ AL CONTRATISTA como se indica a continuación: **a) UN PRIMER PAGO** en calidad de pago anticipado, correspondiente al CUARENTA (40%) del valor del contrato cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y **UN PAGO FINAL** correspondiente al sesenta (60%) restante del valor del contrato, al finalizar la ejecución de las actividades, previa presentación del informe final de ejecución, certificación expedida por el supervisor del contrato y liquidación del contrato, la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo, y demás a que haya lugar, y liquidación del contrato. Será requisito para el pago final la suscripción del acta de liquidación.

RELACION DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Acta de ejecución NO.	Fecha	Orden de pago	Comprobante de egreso	Vr. Bruto a pagar	Descuentos realizados	Valor neto recibido	Saldo por pagar
Pago anticipado	21/12/2023	18381	18015 18016	$220.161.800.46 $ 38.169.185.54	$ 6.777.531 $ 1.175.013	$ 213.384.269.46 $ 36.994.172.54	$ 645.827.466.00
Pago final	En tramite			$ 387.496.480.00			$ 387.496.480.00

TOTAL, PAGADO A LA FECHA	$258.330.986,00
VALOR DEL CONTRATO	$645.827.466.00
SALDO EN TRAMITE	$387.496.480.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$0

INFORME DE EJECUCIÓN

1. EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO: El contratista deberá velar por garantizar que la ejecución de las actividades se realizará con el perfil profesional y técnico requerido el equipo mínimo de trabajo requerido por la entidad, consistente en:

Cantidad	Descripción	Tiempo de ocupación meses
	COORDINADOR GENERAL	
1	**COORDINADOR GENERAL:** Profesional en enfermería, con postgrado en la modalidad de maestría en salud pública y/o epidemiología y/o salud familiar, con experiencia profesional mínima de cinco (05) añosy participación en dos (2) proyectos como COORDINADOR GENERAL Y/O DIRECTOR GENERAL.	1
1	**EPIDEMIÓLOGO:** Profesional en Medicina o Medicina general o Médico Cirujano o Enfermería con postgrado en la modalidad de especialización en EPIDEMIOLOGÍA, con Experiencia profesional mínima de tres (03) años, con experiencia relacionada certificada en dos (02) proyectos de salud pública.	1
	EQUIPO ENFOQUE INSTITUCIONAL	
1	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO -:** Profesional en Medicina o Medicina general o MédicoCirujano con postgrado en la modalidad de especialización en MEDICINA INTERNA, con experiencia profesional mínima tres (03) AÑOS, Experiencia relacionada certificada en dos (02) proyectos de salud pública.	1
1	**PEDIATRA:** Profesional en Medicina o Medicina general o Médico Cirujano con postgrado en la modalidad de especialización en PEDIATRÌA, con experiencia profesional mínima de tres (03) AÑOS, Experiencia relacionada certificada en dos (02) proyectos de salud pública.	1
5	**PROFESIONALES DE SALUD - ENFOQUE INSTITUCIONAL**: Profesional en medicina, enfermería, o profesional del área de la salud, con postgrado en la modalidad de especialización en auditoria en salud y/o gerencia en salud, con experiencia profesional mínima de dos (02) años, y experiencia especifica de mínimo dos (02) proyectos en salud pública.	1
10	**PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD DE APOYO:** Profesional en el área de salud oenfermero (a). Con experiencia mínima de un (1) año y experiencia específica de mínimo un (01) proyecto en salud pública.	1
	EQUIPO ENFOQUE COMUNITARIO	
1	**PROFESIONAL DE LAS CIENCIAS SOCIALES:** Profesional de las ciencias sociales y/o de salud, con postgrado en la modalidad de especialización en áreas sociales (Salud colectiva y/o salud pública y/o desarrollo familiar) con experiencia profesional	1

% CUMPLIMIENTO	**100**

	mínima de tres (03) AÑOS, Experiencia relacionada certificada a dos (02) proyectos de salud pública.			
1	**PROFESIONAL CON ENFOQUE ÉTNICO:** Profesional del área de la salud y/o psicólogo con postgrado en la modalidad de especialización en salud pública y/o salud colectiva y/o desarrollo familiar, con experiencia profesional mínima de tres (03) AÑOS, Experiencia relacionada certificada en dos (02) en proyectos de salud con enfoque étnico.	1		
5	**PROFESIONALES DE SALUD - ENFOQUE COMUNITARIO**: Profesional en medicina, enfermería, o profesional del área de la salud, con postgrado en la modalidad de salud familiar, salud colectiva y/o promoción y prevención y/o epidemiología, con experiencia profesional mínima de dos (02) años, y experiencia especifica de mínimo dos (02) proyectos en salud pública.	1		
10	**PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD DE APOYO:** Profesional en el área de salud oenfermero (a). Con experiencia mínima de un (1) año y experiencia específica de mínimo un (01) proyecto de salud pública.	1		

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista contrató al COORDINADOR GENERAL, Profesional en enfermería, con maestría en salud pública, con experiencia profesional de más de cinco (05) años y participación en dos (2) proyectos como COORDINADOR GENERAL, presenta soportes de las experiencias exigidas y proyectos ejecutados, tiene contrato firmado y la remuneración salarial corresponde a lo acordado en el contrato y según tabla de salarios de la gobernación de Córdoba 2023, también cuenta con la contratación del epidemiólogo la cual es una enfermera, evidencia en la hoja de vida las experiencias exigidas tres (3) años y la certificación de trabajo en dos (2) proyectos de salud pública, la remuneración salarial acorde a la tabla de salarios de la gobernación de Córdoba. El equipo enfoque institucional contrataron dos profesionales especializados un médico pediatra y un médico internista, el pago de honorarios corresponde a la asignación salarial que maneja gobernación de Córdoba año 2023, anexan a la hoja de vida las experiencias exigidas para la contratación. Los cinco (5) profesionales de salud con enfoque institucional, fueron contratados, anexaron en la hoja de vida los títulos otorgados y las experiencias exigidas, todos tienen contrato, la remuneración salaria corresponde a la tablade salarios de la gobernación de Córdoba 2023, los diez (10) profesionales de salud de apoyo con enfoque institucional, fueron contratados, anexaron en la hoja de vida los títulos otorgados y las experiencias exigidas, el pago de honorarios corresponde a la tablade de salarios de la gobernación de Córdoba 2023, el profesional de ciencias de la sociales fue contratado anexaron en la hoja de vida los títulos otorgados y las experiencias exigidas, la remuneración salarial acorde al pago con lo establecido en la tabla de salarios de la gobernación de Córdoba, la profesional con enfoque étnico fue contratada con la remuneración salaria asignada, anexaron en la hoja de vida los títulos otorgados y las experiencias exigidas, los 5 profesionales de salud con enfoque comunitario fueron contratados y con el pago sugerido por la tabla salarial de la gobernación de Córdoba 2023, anexaron en la hoja de vida, los títulos otorgados y las experiencias exigidas, los diez (10) profesionales de apoyo con enfoque comunitario fueron contratados y se les pagó lo correspondiente a la escala salarial 2023 de la gobernación de Córdoba, aportaron los títulos y las experiencias exigidas. Todos los profesionales tienen contrato firmado y pago de seguridad social, La fundación anexan el pago de seguridad social como lo estipula el contrato. Anexan contratos y planillas de seguridad social de las personas contratadas.	**x**	
Observaciones: Las evidencias se verificaron con los contratos y planillas de seguridad social de las personas contratadas para la ejecución de las actividades contractuales durante el periodo de ejecución.		
2- Realizar una (1) reunión de concertación de actividades con las Direcciones Locales de Salud de cada uno de los treinta (30) municipios del departamento de Córdoba, es decir una (1) por cada uno de los treinta Municipio, en donde se realice la presentación del contratista, socialización de las	**% CUMPLIMIENTO**	**100**

actividades a ejecutar relacionadas con los dos componentes del proyecto (Institucional y Comunitario). La reunión tendrá una duración de dos (02) horas cada una, y como resultado deberá generarse el plan de trabajo y cronograma del proyecto.		
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista realizó una (1) reunión con las direcciones locales de salud (DLS) en cada uno de los treinta (30) municipios del departamento de Córdoba para la concertación de actividades, donde se realizó la presentación del contratista, socialización de las actividades a ejecutar relacionadas con los dos componentes del proyecto (Institucional y Comunitario), esto dio como resultado el plan de trabajo y cronograma del proyecto, también anexa las actas de cada una de las reuniones de concertación con las direcciones locales de salud de los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, las listas de asistencias que cuentan con fecha, municipio, lugar, objetivos de la reunión, desarrollo de la reunión, firmas y datos de contacto de todos los asistentes y dos evidencias fotográficas por municipio.	**X**	
Observaciones: anexan evidencias actas de reunión de concertación correspondientes a cada una de las direcciones locales de salud de los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, listado de asistencia y dos evidencias fotográficas por municipio.		
ACTIVIDADES CON ENFOQUE INSTITUCIONAL 3- Realizar una mesa de trabajo de ocho (08) horas cada una, en los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, dirigida a quince (15) personas por municipio, representantes de los equipos directivos de Empresas Sociales del Estado – ESE e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS, con el fin de socializar el Programa nacional de Prevención, manejo y control de laIRA y generar un plan de fortalecimiento de capacidades en los contenidos de las Guías de Práctica Clínica - GPC de manejo y atención de la IRA, socialización de los Indicadores de programa (morbilidad y mortalidad), implementación de las salas ERA como una herramienta prioritaria, análisis conjunto de salud ambiental con las IPS, los Registros Individual de Prestación de Servicios - RIPS (eventos IRA y EDA) por diferentes grupos etarios, Planes de contingencia ante los picos respiratorios. Como resultado de la actividad se deberá generar el plan de acción del Programa Nacional de Prevención, manejo y control de la IRA por cada municipio, es decir treinta (30) planesde acción.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista realizó una mesa de trabajo de ocho (08) horas de duración en cada uno de los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, donde se socializó el Programa nacional de Prevención, manejo y control de la IRA, se generó un plan de fortalecimiento de capacidades con los contenidos de las guías de práctica clínica - GPC de manejo integral de la IRA, también se hizo la socialización de los indicadores del programa (morbilidad y mortalidad), implementación de las Salas ERA como una herramienta prioritaria, análisis conjunto de salud ambiental con las IPS, los registros individuales de prestación de servicios - RIPS (eventos IRA EDA) por diferentes grupos etarios; de esta actividad, se generó un plan de acción para el programa nacional de prevención, manejo y control de la IRA por cada municipio, (30) planes, anexan los listados de asistencia, evidencias fotográficas, actas de mesa de trabajo, plan de acción.	**X**	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, 2 evidencias fotográficas por municipios, actas de mesa de trabajo, plan de acción.		
4. Realizar una mesa de trabajo de cuatro (04) horas de duración cada una, en los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, dirigida a quince (15) personas por municipio, representantes de los equipos directivos de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio(EAPB de los municipios para socializar el Programa nacional de Prevención, manejo y control de la IRA, incluyendo temas de: Salas ERA, estrategia de lavado de manos, acciones de promoción y prevención de la IRA procesos de referencia y contrarreferencia, entre otras. Como producto de laactividad se debe generar un plan para la implementación de las Salas ERA y las Unidades de atención Integral Comunitaria - UAIC con enfoque étnico en la red de las distintas EAPB priorizando y acorde a indicadores de morbilidad y mortalidad presente en los municipios	**% CUMPLIMIENTO**	**100**

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista realizó una mesa de trabajo de cuatro (04) horas de duración en cada uno de los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, donde se socializó el Programa nacional de Prevención, manejo y control de la IRA, a representantes de los equipos directivos de las empresas administradoras de planes de beneficio (EAPB), además incluyeron temas de: Salas ERA, estrategia de lavado de manos, acciones de promoción y prevención de la IRA procesos de referencia y contrarreferencia, entre otras, de esta actividad se generó un plan por cada uno de los 30 municipios para la implementación de las Salas ERA y las Unidades de atención Integral Comunitaria - UAIC con enfoque étnico en la red de las distintas EAPB priorizando y acorde a indicadores de morbilidad y mortalidad. Anexaron listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de mesa de trabajo, planes para la implementación de las Salas ERA y las Unidades de atención Integral Comunitaria - UAIC con enfoque étnico en la red de las distintas EAPB.	X	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de mesa de trabajo, planes para la implementación de las Salas ERA y las Unidades de atención Integral Comunitaria - UAIC con enfoque étnico en la red de las distintas EAPB.		
5. Realizar una mesa de cuatro (04) horas de duración, en cada uno de los municipios del departamento de Córdoba, dirigida a quince (15) personas por municipio, representantes de los equipos directivos de las Direcciones Locales de Salud de los municipios para socializar el Programa nacional de Prevención, manejo y control de la IRA, incluyendo temas de: Salas ERA, estrategia de lavado de manos, acciones de promoción y prevención de la IRA procesos de referencia y contrarreferencia, entre otras, en esta reunión se desarrollarán actividades como mesas de trabajoen las que se socialicen los mensajes claves para prevención de IRA y mensajes claves para prevención de EDA y como realizar estrategias de difusión teniendo en cuenta el enfoque étnico ycultural presente en cada territorio. Estos mensajes claves serán utilizados en la generación del plan de comunicaciones del proyecto, con enfoque étnico y cultural.	% CUMPLIMIENTO	100

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista realizo una mesa de trabajo de cuatro (04) horas de duración, en cada uno de los 30 municipios del departamento de Córdoba, con los representantes de los equipos directivos de las Direcciones Locales de Salud donde se socializo el Programa nacional de Prevención, manejo y control de la IRA, incluyendo temas de: Salas ERA, estrategia de lavado de manos, acciones de promoción y prevención de la IRA procesos de referencia y contrarreferencia, también se socializaron los mensajes claves para prevención de IRA y mensajes claves para prevención de la EDA y como realizar estrategias de difusión teniendo en cuenta el enfoque étnico ycultural presente en cada territorio, de estos mensajes claves se generó un plan de comunicaciones con enfoque étnico y cultural, en cada uno de los 30 municipios del departamento de Córdoba. Anexan listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de mesa de trabajo, plan de comunicaciones.	X	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de mesa de trabajo, plan de comunicaciones.		
6. Desarrollar tres (03) jornadas de fortalecimiento de capacidades de ocho (08) horas cada una, dirigidas al talento humano (gerentes, coordinadores médicos, médicos especialistas, médicos auditores, médicos, enfermeros jefes, de las IPS públicas y privadas del departamento a través de la realización de jornadas de trabajo teórico práctica de un día de duración cada una, en tres municipios sedes, en los que se distribuirán los treinta (30) municipios, con el objetivos de brindarinformación relacionada con el desarrollo y adecuado funcionamiento de las salas ERA, que permita mejorar los indicadores de resolutividad, remisión, hospitalización, reingreso y seguimiento de casos de IRA en menores de 5 años e impactar en la disminución de la mortalidad infantil (Lista de chequeo e indicadores, formatos a diligenciar en las Salas ERA acorde a lineamientos nacionales),cada jornada estará dirigida a mínimo cien (100) profesionales por jornada, además de realizar socialización de los encuentros a través de oficios de invitación, correos electrónicos, redes sociales, realización de pre y post test a los invitados, entre otros. Los municipios se distribuirían en tres sedes así:	% CUMPLIMIENTO	100

Jornada	Municipio Sede	Municipios convocados

Jornada 1	Montería	Montería, Canalete, Los córdobas, Puerto Escondido, San Bernardo del Viento, Moñitos, Cereté, San Pelayo, Cotorra, San Carlos, Tierralta y Valencia.
Jornada 2	Sahagún	San Andrés, Tuchin, Chima, Purísima, Momil,Lorica, Pueblo Nuevo, Sahagún, Chinú, Ciénaga de oro, San Antero
Jornada 3	Montelíbano	Planeta Rica, Buenavista, Ayapel, La apartada, Montelíbano, Puerto libertador, San José de Ure,

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
La primera jornada se realizó en la ciudad de Montería, el día 11 de diciembre, donde asistieron los municipios de Montería, Canalete, Los córdobas, Puerto escondido, San Bernardo del viento, Moñitos, Cerete, San Pelayo, Cotorra, San Carlos, Tierralta y Valencia. La segunda jornada se realizó en el municipio de Montelíbano, el día 12 de diciembre, donde asistieron los municipios de Montelíbano, Planeta Rica, Buenavista, Ayapel, La Apartada, Puerto Libertador, San José De Ure. La tercera jornada se realizó en el municipio de Sahagún, el día 13 de diciembre, donde asistieron los municipios de San Andrés, Tuchin, Chima, Purísima, Momil, Lorica, Pueblo Nuevo, Sahagún, Chinú, Ciénaga De Oro Y San Antero. En estas jornadas se brindó información relacionada con el desarrollo y adecuado funcionamiento de las salas ERA, que permita mejorar los indicadores de resolutividad, remisión, hospitalización, reingreso y seguimiento de casos de IRA en menores de 5 años e impactar en la disminución de la mortalidad infantil en el departamento de Córdoba. El contratista anexa como evidencia las invitaciones, listado de asistencia y cinco (5) evidencias fotográficas.	X	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (5).		

7. Desarrollar tres (03) jornadas de desarrollo de capacidades de ocho (08) horas de duración cada una, dirigidas al talento humano de las Direcciones Locales de Salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y Empresas Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB a través de la realización de jornadas de trabajo teórico práctica de un día de duración cada una, en tres municipios sedes, en los que se distribuirán los treinta municipios con el objetivo de brindar información relacionada, fortalecer los procesos de vigilancia de lamorbilidad por IRA y EDA en menores de 5 años, y fortalecimiento de la adherencia a las guías de práctica clínica para manejo de IRA y EDA en menores de 5 años, realizar un taller práctico con casos presentados en el departamento, teniendo en cuenta los hallazgos y tableros de problemas identificados. Cada jornada estará dirigida a mínimo cien (100) profesionales por jornada, además de realizar socialización de los encuentros a través de oficios de invitación, correos electrónicos, redes sociales, realización de pre y post test entre otros.

   Los municipios se distribuirían en tres sedes así:

Jornada	Municipio Sede	Municipios convocados
Jornada 1	Montería	Montería, Canalete, Los córdobas, Puerto Escondido, San Bernardo del Viento, Moñitos, Cereté, San Pelayo, Cotorra, San Carlos, Tierralta y Valencia.
Jornada 2	Sahagún	San Andrés, Tuchin, Chima, Purísima, Momil,Lorica, Pueblo Nuevo, Sahagún, Chinú, Ciénaga de oro, San Antero
Jornada 3	Montelíbano	Planeta Rica, Buenavista, Ayapel, La apartada, Montelíbano, Puerto libertador, San José de Ure,

% CUMPLIMIENTO	100

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
La primera jornada se realizó en la ciudad de Montería, el día 14 de diciembre, donde asistieron los municipios de Montería, Canalete, Los córdobas, Puerto Escondido, San Bernardo Del Viento, Moñitos, Cerete, San Bernardo Del Viento, Moñitos, Cereté, San Pelayo, Cotorra, San Carlos, Tierralta Y Valencia. La segunda jornada se realizó en el municipio de Montelíbano, el día 15 de diciembre, donde asistieron los municipios de Montelíbano, Planeta Rica, Ayapel, La Apartada, Puerto Libertador, San José De Ure- La tercera jornada se realizó en el municipio de Sahagún el día 18 de diciembre, donde asistieron los municipios de San Andrés, Tuchin, Chima, Purísima, Momil, Lorica, Pueblo Nuevo, Sahagún, Chinú, Ciénaga De Oro Y San Antero. En estas jornadas se brindó información relacionada para fortalecer los procesos de vigilancia de la morbilidad por IRA y EDA en menores de 5 años y fortalecimiento de la adherencia a las guías de práctica clínica para el manejo de IRA y EDA en menores de 5 años en el departamento de Córdoba. El contratista anexa listado de asistencia y cinco (5) evidencias fotográficas.	X	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (5).		
ACTIVIDADES CON ENFOQUE COMUNITARIO 8. Realizar una (1) reunión de dos (02) horas, para la concertación de actividades con autoridades étnicas que participaran en el proceso, para socializar el plan de trabajo, sensibilizarlos frente a laparticipación, generar las acciones necesarias para el logro de resultados y sensibilizarlos frente aluso de los productos de información y comunicación que se generen en las mesas. Las mesas serealizarán en cada uno de los quince (15) municipios del Departamento de Córdoba priorizados por la Secretaría de Desarrollo de la Salud (Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta, San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de Ure), la reunión tendrá una duración de dos (02) horas cada una, y deberá un acta de concertación y aprobación.	% CUMPLIMIENTO	100
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista realizó una (1) reunión de dos (02) horas de duración, donde concertó las actividades con autoridades étnicas que participaran en el proceso de socialización del plan de trabajo, se generaron las acciones necesarias para el logro de resultados y la sensibilización frente el uso de los productos de información y comunicación, este producto se generó en las mesas de trabajo de los quince (15) municipios priorizados por el departamento. Anexan listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), 15 actas de reunión de concertación.	X	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), 15 actas de reunión de concertación.		
9. Realizar una reunión de dos (02) horas de duración cada una, una en cada uno de los quince (15) municipios del Departamento de Córdoba priorizados por la Secretaría de Desarrollo de la Salud (Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta, San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de Ure), para la socialización del componente comunitario del programa IRA dirigida a los equipos y líderes de las Direcciones Locales de Salud DLS, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Juntas de Acción Comunal JAC, Miembros de Organizaciones de Base Comunitaria OBC, Usuarios de los programas del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social DPS, para articular el trabajo y generar como compromiso cronograma de generación de capacidades comunitarias por medio del desarrollo de los encuentros pedagógicos del Programa de IRA en los municipios.	% CUMPLIMIENTO	100
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista realizó una (1) reunión de dos (02) horas de duración, donde se realizó la socialización del componente comunitario del programa IRA, con los equipos y líderes de las Direcciones Locales de Salud DLS,	X	

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Juntas de Acción Comunal JAC, Miembros de Organizaciones de Base Comunitaria OBC, Usuarios de los programas del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social DPS, donde articularon el trabajo y se generó un cronograma de capacitación del Programa de IRA comunitario en los 15 municipios priorizados por la secretaría de desarrollo de la salud de Córdoba, por medio del desarrollo de los encuentros pedagógicos. Anexan listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de socialización y cronograma de capacitaciones por municipios.		
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de socialización y cronograma de capacitaciones.		
10. Realizar dos (02) mesas de trabajo en cada uno de los quince (15) municipios del Departamento de Córdoba, priorizados por la Secretaría de Desarrollo de la Salud, es decir un total de treinta (30) mesa de trabajo, de cuatro (04) horas de duración cada una, los municipios priorizados son: Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta, San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de Ure, dirigida a treinta líderes y autoridades de grupos étnicos (indígenas; negros, afrocolombianos, palenqueros y raizales, comunidades Rom) 2 mesas de trabajo en cada municipio priorizado (teniendo en cuenta la notificación en Sivigila) para realizar adaptación de los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA de acuerdo a los lineamientos nacionales. El producto del trabajo realizado con los líderes (mensajes claves adaptados, afiches, coplas, canciones,) será utilizado en los procesos de intervenciones de educación y comunicación para la salud del plan de comunicaciones de este proyecto. Para el desarrollo de la actividad se requiere garantizar los espacios de concertación conlas autoridades étnicas del proceso, participación, resultados y usos de los productos de las mesas.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Realizó dos (02) mesas de trabajo en cada uno de los quince (15) municipios priorizados por la secretaría de desarrollo de la salud del Departamento de Córdoba, de cuatro (04) horas de duración cada una, a los municipios priorizados (Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta, San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de Ure), la cual fue dirigida a líderes y autoridades de grupos étnicos (indígenas; negros, afrocolombianos, palenqueros y raizales, comunidades Rom) donde se capacito a estos grupos sobre los mensajes claves para la prevención de IRA/EDA de acuerdo a los lineamientos nacionales. El producto que se generó de las mesas de trabajo se utilizará para los procesos de educación y para el plan de comunicaciones de este proyecto. Anexan listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de mesa de trabajo e informe de la actividad realizada.	**X**	

Observaciones: Los soportes de la actividad serán los listados de asistencia, evidencias fotográficas (2), actas de mesa de trabajo e informe de la actividad realizada.		
11. Desarrollar cinco (05) procesos de intervenciones de educación y comunicación para la salud (encuentros pedagógicos) en cada uno de los municipios priorizados (Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta, San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de ure), bajo la metodología taller, dirigidos a veinte (20) personas entre las cuales pueden ser madres, padres y cuidadores de grupos étnicos (indígenas; negros, afrocolombianos, palenqueros y raizales, comunidades Rom) presentes en los municipios, abordando mensajes claves para la prevención de IRA- EDA. Emplear el diseño de los encuentros pedagógicos del Programa Nacional de IRA/ EDA. Desarrollar una evaluación pretest y post test - didáctica a través de lúdica.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**

ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista desarrolló cinco (05) procesos de intervenciones de educación y de comunicación para la salud (encuentros pedagógicos) en cada uno de los municipios priorizados (Chinú, Sahagún, san Pelayo, Tuchin, lorica, Montelíbano, puerto libertador, planeta rica, san Andrés de sotavento, Tierralta,San Bernardo, Momil, cotorra, purísima y san José de ure), bajo la metodología taller, el cual fue dirigido a madres, padres y cuidadores de grupos étnicos (indígenas; negros, afrocolombianos, palenqueros y raizales, comunidades rom) presentes en losmunicipios, donde se abordaron los mensajes claves para la prevención de IRA- EDA, emplearon el diseño de los encuentros pedagógicos del programa nacional de IRA/ EDA.	**X**	

Se anexa Listado de asistencia de las 5 intervenciones, cinco (05) evidencias fotográficas.		
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los Listado de asistencia de las 5 intervenciones, cinco (05) evidencias fotográficas.		
12. Desarrollar cinco (05) procesos de intervenciones de educación y comunicación para la salud (encuentros pedagógicos) en cada uno de los municipios priorizados (Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta, San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de ure), bajo la metodología taller, dirigidos a veinte (30) personas entre las cuales pueden población vulnerable y riesgo (NNA, víctimas del conflicto armado, migrantes, campesinos, adulto mayor, entre otros) presentes en los municipios, abordando mensajes claves para tomar acciones de promoción de medidas de distanciamiento social y prácticas de higiene priorizadas para población vulnerable y riesgo. Emplear el diseño de los encuentros pedagógicos del Programa Nacional de IRA/ EDA. Desarrollar una evaluación pretest y post test - didáctica a través de lúdica.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Desarrolló cinco (05) procesos de intervenciones de educación y comunicación para la salud (encuentros pedagógicos) en cada uno de los municipios priorizados (Chinú, Sahagún, San Pelayo, Tuchin, Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, Planeta Rica, San Andrés de Sotavento, Tierralta,San Bernardo, Momil, Cotorra, Purísima y San José de Ure), bajo la metodología taller, dirigidos a veinte (20) personas entre las cuales asistieron población vulnerable y riesgo (NNA, víctimas del conflicto armado, migrantes, campesinos, adulto mayor, entre otros) presentes en los municipios, donde se abordó el tema los mensajes claves para tomar acciones de promoción de medidas de distanciamiento social y prácticas de higiene priorizadas para población vulnerable y riesgo. Emplearon el diseño de los encuentros pedagógicos del Programa Nacional de IRA/ EDA. Anexan invitación a los encuentros educativos. Anexan listado de asistencia de las 5 intervenciones, cinco (05) evidencias fotográficas.	**X**	
Observaciones: Los soportes de la actividad serán los Listado de asistencia de las 5 intervenciones, cinco (05) evidencias fotográficas.		
13. Realizar un (1) simposio dirigido a cien (100) invitados dentro de los que se encuentran los actores sociales relacionados con la atención y gestión de la IRA y EDA, de las DLS; EPS, IPS, Instituto de medicina legal, Fiscalía, Procuraduría, ICBF, Defensoría del pueblo, Asociaciones científicas, Asociaciones de base comunitaria, Fundaciones, Universidades, líderes comunitarios, profesionales de la salud, Direcciones Locales de Salud, Estudiantes de programas de salud (Medicina y Enfermería de último año), Estudiantes de último año de programas de psicología de los treinta (30) municipios del Departamento de Córdoba, la sede del simposio se realizará en la ciudad capital para facilitar el acceso a todos los municipios, el tema central del evento HERRAMIENTAS COMUNITARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE IRA/EDA, el cual tendrá una duración de dos (02) días. El evento incluye la realización de diez (10) ponencias magistrales, realizadas por el talento humano de este proyecto, las cuales deberán incluir el acompañamiento durante las dos (02) jornadas de ocho (8) horas y un foro para generar discusiones al final de la jornada. Incluyendo entre otros temas: (Morbilidad por IRA y EDA en el departamento y su influencia en la salud pública, Mensajes claves en la prevención de IRA y EDA en menores de 5 años, Guías de práctica clínica para el manejo de la IRA y la EDA, rutas de atención.	**% CUMPLIMIENTO**	**100**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista realizó el simposio los días 6 y 7 de diciembre en el auditorio Santoriniloft, ubicado en la ciudad de Montería el tema "HERRAMIENTAS COMUNITARIAS PARA LA PREVENCION DE LA IRA/EDA", se realizaron 12 ponencias y un foro donde se discutió la temática abordada, el contratista anexa las invitaciones al simposio, Listado de asistencia de las dos jornadas del simposio, cinco (05) evidencias fotográficas, informe de la actividad realizada, diapositivas de la conferencia.	**X**	

Observaciones: Los soportes de la actividad serán los Listado de asistencia de las dos jornadas del simposio, cinco (05) evidencias fotográficas, informe de la actividad realizada, invitaciones, diapositivas de la conferencia.

14. El contratista anexa comprobante de entrada y salida de almacén de los siguientes artículos: 30 rotafolios, 30.000 plegables, 1950 cartillas y 2050 memorias USB.

15. Anexa un modelo de cada producto dentro de las evidencias, realizó la entrega por medio de acta de treinta (30) rotafolio elaborados en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño 21 x 17 cms, impreso a doble cara con soporte en trípode de cartón maule, argollado doble, con páginas ilustradas, uno por cada municipio del departamento de Córdoba, donde incluye los mensajes para prevenir la IRA y la EDA, de acuerdo a las directrices del MSPS, también hacen la entrega de un modelo de plegable por municipio, donde incluye mensajes para la prevención y control de la IRA y la EDA de acuerdo a las directrices del MSPS, impresos en papel propalcote de 150 grs ful color tamaño 21x14 cms a una cara, anexan evidencias fotográficas. Además, anexa factura electrónica de la empresa contratada (COMPUGRÁFICAS & COMUNICACIONES), donde relacionan la compra de estos productos.

El contratista anexa acta de aprobación de contenidos radiales por parte del supervisor, certificado de 5 cuñas radiales y cuenta de cobro de la emisora la COSTEÑA 91.0 FM., donde certifican la emisión de cinco (5) cuñas radiales, con una duración de treinta (30) segundos en la programación habitual de lunes a domingo en los siguientes horarios: de lunes a viernes: 6:00 am, 8:00 am, 10:30 am, 2:00 pm, 4:30, los sábados en el horario de 7:00 am, 9:00 am, 11:00 am, 2:00 pm, 5:00 pm, y los domingos en el horario 6:00 am, 8:00 am, 10:00 am, 12:00 m, 2:00 pm, iniciando el 30 de noviembre hasta el 26 de diciembre del año 2023, anexan factura electrónica y entregan contenido de la cuña en una memoria USB.

Anexa factura electrónica de la empresa COMPULAGO por la compra de memorias USB y factura electrónica de la empresa DISTRIBUCIONES CARDOMS por el alquiler de 300 computadores portátiles y 300 alquiler de video beam.

Anexa factura electrónica de alquiler del auditorio con el Hotel Santorinilof por 2 días, y de la empresa ARQUETIN por el alquiler de 6 días de auditorio para la realización de eventos

16. Anexan factura electrónica del grupo empresarial de transporte especiales de Córdoba TESCOR S.A.S. por el alquiler de 8 camionetas full equipo AA 4x4, doble cabina con platón, modelo 2019 en adelante, con capacidad para cuatro pasajeros, se relacionan las placas de los carros contratados YHL 219, modelo 2020, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica vigente, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil vigente, SOAT vigente, anexan fotos de la camioneta; YHL 357 modelo 2022, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, por el modelo de la camioneta no anexan certificado de revisión técnico mecánica, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta, FWL 028 modelo 2020, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica vigente, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta, YHL 218 modelo 2020, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, anexan certificado de revisión técnico mecánica, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil vigente, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta; FWL 027 modelo 2020, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica vigente, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta; UQF 516 modelo 2023, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica vigente, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil vigente, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta; UQF 501 modelo 2023, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, no necesita certificado de revisión técnico mecánica por el año matricula, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil vigente, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta; UQF 287 modelo 2019, anexan tarjeta de operación vigente, licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica vigente, copia de póliza de seguro de responsabilidad civil vigente, SOAT vigente, anexan foto de la camioneta.

17. El contratista anexa el Informe de actividades realizada, donde evidencia el cumplimiento del 100% de estas, además incluye copia de las evidencias correspondientes a la ejecución de las actividades; anexa un informefinal donde consolida la totalidad de las evidencias originales de la ejecución del proyecto, en medio físico en carpetas de cuatro alas donde no

sobrepasen los 200 folio, introducidas en cajas de cartón de acuerdos con los lineamientos de gestión documental de la gobernación de Córdoba, además hacen la entrega en medio magnético.

7. El contratista presentó el informe final el cual contiene evidencias de manera clara y completa, con los respectivos soportes y registros (fotos, actas, lista de asistencia) de la ejecución de cada una de las obligaciones de acuerdo a las actividades realizadas enmarcadas en el objeto del presente del contrato en los mecanismos e instrumentos definidos por la Secretaria de Desarrollo de la Salud en medio físico y magnético debidamente organizado de acuerdo a la ley dearchivo por obligación/actividad, municipios y orden cronológico.

MULTAS:

No se presentaron multas durante la vigencia del contrato.

CONSTANCIAS:

EN CONDICIONES DE EJECUCIÓN NORMALES Y CUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO:

A. Que el contratista en la cuenta de cobro presentó recibo de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Contribuciones Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

B. Que, el contratista presentó EL INFORME FINAL DE LABORES, con sus respectivos soportes de Ley, contenidos en memoria USB y en formato PD, así, como evidencia física en carpetas que contienen actas de reunión, de concertación, listados de asistencias y registro fotográfico (todo original) más un análisis de cada una de las actividades que fue ejecutadas; así mismo, la información es cargada en la plataforma de SECOP II.

C. Que, según INFORME FINAL DE LABORES DEL CONTRATISTA cumplió con el 100% del objeto del contrato, el informe del supervisor certifica que cumplió a cabalidad con el objeto del contrato referenciado arriba, dentro del término de ejecución previsto.

D. Que, según certificado de cumplimiento del 25 de abril de 2024 expedido por el (la) supervisor(a) del contrato, el (la) contratista cumplió a cabalidad con el 100% de la labor contratada.

E. Que, El Departamento de Córdoba en su calidad de Contratante, realizó **UN PAGO ANTICIPADO,** equivalente al 40% de la cuantía pactada, por valor de $258.330.986,00 **M/CTE**, como consta en el Comprobante de Egreso Nro. 18015 y 18016 del 21 de diciembre de 2023; previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución y la firma del acta de inicio.

F. Que, El Departamento de Córdoba en su calidad de Contratante, realizó **UN PAGO FINAL del** 60% de la cuantía pactada **por el valor de $ 387.496.480.00,** al haber ejecutado el 100% del objeto contractual celebrado; previa presentación del informe final de ejecución, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, la acreditación de los pagos en materia de salarios, la seguridad social del personal empleado en su ejecución y la respectiva ACTA DE LIQUIDACIÓN.

G. Que, El Departamento de Córdoba, en su calidad de Contratante, y para efectos fiscales, una vez haya descontado el valor a pagar, quedará perfeccionada la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN.

H. Que, conforme a lo anteriormente expuesto, y no habiendo divergencias o diferencias que conciliar o acordar, el CONTRATISTA y el CONTRATANTE acuerdan liquidar el contrato referenciado arriba.

Se deja constancia que el Acta de Liquidación se suscribe dentro del término legal, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y el artículo 11 de Ley 1150 de 2007.

ANA ALEJANDRA ACOSTA ACOSTA
FUNDACION MAS DESARROLLO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA
MASEMPRENDER
CONTRATISTA

CLAUDIA LEÓN ALVAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR

YENY LUZ TORRALVO VIANA
SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD
CONTRATANTE