MO

INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION
FCO09-04
Versión: 6

INFORME DE ACTIVIDADES No 1

NUMERO DE CONTRATO:	**366 DE 27 DE AGOSTO DE 2024**
CONTRATISTA:	**NADIA BRIYID MORA FRANCO**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS EJES ESTRATÉGICOS DE GOBERNALIDAD Y GOBERNANZA, DETERMINANTES DE LA SALUD, ATENCIÓN PRIMARIA EN LA SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO, CONOCIMIENTO Y PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LAS LINEAS DE (SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI), SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
VALOR:	**$18.000.000**
PLAZO DE EJECUCION:	**CUATRO (4) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**28 DE AGOSTO DE 2024**
FECHA DE VENCIMIENTO:	**27 DE DICIEMBRE DE 2024**
PERIODO DE INFORME:	**28 AL 31 DE AGOSTO DE 2024** **1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
FECHA DEL PRESENTE:	**02 DE OCTUBRE DE 2024**
SUPERVISOR:	**WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**CARMEN SOFIA AMAYA RINCON**
INTERVENTOR:	**N.A**
EVALUACION DE PROVEEDORES:	**N.A**

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Realizar asistencia técnica y capacitación al personal médicos asistencial de las Unidades primarias generadoras de datos - UPGD en lo relacionado con los ejes estratégicos de gobernabilidad y gobernanza, determinantes de la salud atención primaria en la salud, cambio climático, conocimiento en, salud y personal en salud dentro de las líneas de (seguridad alimentaria y nutricional; enfermedades inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el plan decenal de salud pública 2022-2031 y por los protocolos del Instituto Nacional de Salud y Ministerio de salud y protección social. Evidencias: Oficios de convocatoria, listados, archivo fotográfico, actas de reunión, formatos diligenciados de

evaluación previos y posteriores a las capacitaciones, actas de calidad del dato, actas de revisión información en RUAF.

2. Realizar las intervenciones epidemiológicas y la elaboración de los respectivos informes de casos de los eventos de interés en salud pública según los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencias: Actas o formatos diligenciados de IEC, BAC o BAI, informes de reporte, asistencia a reuniones de reporte de información.

3. Realizar las búsquedas activas institucionales y comunitarias de los eventos de interés en salud pública, relacionado con los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones – PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Actas de unidades de análisis, boletines epidemiológicos publicados, evidencia de asistencia técnica, listados de asistencia, instrumento de unidad de análisis (formato Excel).

4. Hacer entrega periódica de los informes solicitados según los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, en las fechas establecidas ya sea solicitud de dependencias internas del municipio o por los entes de control al ente territorial. Evidencias: Informes de indicadores, informes de cumplimiento de avance en metas de producto y resultado, pantallazos de reportes internos realizados y similares.

5. Realizar acciones para mantener y mejorar la calidad de información y la toma de decisiones desde la vigilancia en salud para el municipio de Tauramena. Por ejemplo: Reuniones de unidades de análisis para la revisión de EISP de manera semanal, calidad del dato de las fichas de notificación de manera mensual, y concordancias de estadísticas vitales con RUAF, salas de análisis de riesgo (SAR) según los ejes estratégicos del objeto contractual, siguiendo lineamientos. Evidencias: Actas o formatos diligenciados, informes de reporte, asistencia a reuniones de reporte de información.

6. Realizar acciones de coordinación intersectorial e implementación de las políticas, planes o programas en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en el Comité de mesa de infancia y adolescencia y mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio u otra articulación que se requiera. Evidencia: actas de reunión con evidencia de la coordinación intersectorial e implementación de acciones, evidencia de cumplimiento a planes de acción, contingencia o mejora, según sea el caso, participación en asistencias técnicas para cumplimiento de los objetivos programáticos, etc.

7. Realizar articulación con el operador del plan de intervenciones colectivas en las actividades a desarrollar que sean de interés de las en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI) y sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos. Evidencia: comunicaciones, archivo fotográfico, listados de asistencia, actas de reunión.

8. Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual. Evidencia: Actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de reuniones a través de plataformas virtuales.

9. Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio, verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

10. Realizar y/o participar en los comités de vigilancia epidemiológica municipales y departamentales, con posterior publicación de boletines epidemiológicos según cronograma establecido desde la oficina de salud, teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y ministerio de salud y protección social. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

11. Realizar acciones de control de los brotes de enfermedades de interés en salud pública en el municipio mediante elaboración de planes de contingencia y/o mejoramiento para la prevención y control de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, y/o en el momento que sea requerido por el equipo de respuesta inmediata en caso de presentarse brote en algún EISP. Evidencia: Formatos y/o instrumentos de recolección de información.

12. Hacer entrega semestral y anual según corresponda, de indicadores en eventos de interés en salud pública con los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en las fechas establecidas por la *secretaria departamental de* salud y el Instituto Nacional de Salud. Evidencias: Informes de indicadores de EISP, informes de cumplimiento de avance en metas de producto y resultado, pantallazos de reportes internos realizados y similares.

13. Hacer entrega de Informe de avance de gestión o de cumplimiento de metas conforme del plan de Desarrollo vigente, en el evento que sea requerido por el supervisor del contrato. Evidencias: Formatos o pantallazo compartido a través de servidor interno del municipio. Evidencias: Informes de cumplimiento de avance en metas de producto y resultado, pantallazos de reportes internos realizados y similares.

14. Hacer entrega mensual del informe de actividades en medio físico y magnético al

supervisor del contrato, los cuales serán requisito para los pagos de las actas parciales, junto con las actas y demás soportes requeridos para realizar dichos pagos. Evidencias: Informe mensual de actividades y los anexos respectivos. Evidencias: Informe mensual de actividades y los anexos respectivos.

15. Hacer entrega de informe final: Se presentará al finalizar el contrato, donde se dará cuenta de todas las actividades ejecutadas, con los anexos que sean del caso e incluyendo las conclusiones y recomendaciones pertinentes, teniendo en cuenta los objetivos y alcances señalados en el contrato.

16. Las demás que se le sean designadas por el supervisor y que se relacionen con el objeto contractual.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS.

No.		ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS/ SOPORTES
ACT	OBLIG		
1	1	**Realizar asistencia técnica y capacitación al personal médicos asistencial de las Unidades primarias generadoras de datos - UPGD en lo relacionado con los ejes estratégicos de gobernabilidad y gobernanza, determinantes de la salud atención primaria en la salud, cambio climático, conocimiento en salud y personal en salud dentro de las líneas de (seguridad alimentaria y nutricional; enfermedades inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el plan decenal de salud pública 2022-2031 y por los protocolos del Instituto Nacional de Salud y Ministerio de salud y protección social.** --Se realizó fortalecimiento de capacidades de los eventos de interés en salud pública y los lineamientos del año 2024 para las UPGD Servimedicas y dispensario médico del batallón de infantería N° 44 en cada una de sus instalaciones el día 18 de septiembre de 2024 y el 25 de septiembre de 2024. -Se realizó invitación para le desarrollo de capacidades de la estrategia de implementación combinada de alineados a la meta de control de VIH-SIDA, hepatitis b,c, sífilis y otras infecciones de transmisión sexual a realizarse el 24 de septiembre en Yopal.	**Anexo 1** Copia de planilla de asistencia y acta de asistencia de las UPGD Servimedicas y dispensario Médico BIRNO N° 44 **Anexo 1.1** Copia de correo electrónico de verificación de asistencia técnica sobre implementación combinada de ITS.
2		**Realizar las intervenciones epidemiológicas y la elaboración de los respectivos informes de casos de los eventos de interés en salud pública según los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la**	

	2	**periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental.** - Se realizó investigación epidemiológica de campo de los casos notificados en el mes de julio en las semanas epidemiológicas: 31, 33 y 36, con respectivo seguimiento y diligenciamiento en formato dado por Instituto nacional de salud y posterior envió a Vigilancia nutricional del Departamento mediante correo electrónico el día 28 de agosto y 17 de septiembre de 2024.	**Anexo 2** Copia de IEC de desnutrición aguda de 4 casos notificados en el mes de septiembre y copia de correo electrónico de envió a Vigilancia nutricional departamental.
		- Se realizó investigación epidemiológica de campo de caso de bajo peso al nacer detectado en base de dato de RUAF Nacidos vivos con respectivo seguimiento y diligenciamiento en formato dado por Instituto nacional de salud y posterior envió a Vigilancia nutricional del Departamento mediante correo electrónico el día 23 de julio de 2024.	**Anexo 2.1** Copia de correo electrónico+ investigación de campo de caso de bajo peso al nacer
		Se realizó respuesta a estrategia de atención primaria en salud de niño menor de 5 años con diagnóstico de desnutrición aguda, donde se explica ruta de atención con la EAPB y por parte de la IPs de atención mediante correo electrónico el día 10 septiembre de 2024	**Anexo 2.2** Copia de correo electrónico de ruta de atención de desnutrición aguda en menor de 5 años.
		Se dio respuesta a oficio 2024.01478 sobre notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional con modalidad familiar y oficio 2024.01544 sobre niño con diagnostico nutricional de desnutrición aguda de fundación asomorichal mediante correo electrónico el día 17 de septiembre de 2024	**Anexo 2.3** Copia de oficio de asomorichal con oficio 2024.0.1544 y 2024.01478 + copia de correo electrónico
		-Se realizó solicitud de retroalimentación en seguimiento nominal por parte de Ips Servimedicas para la ESE Hospital Local de Tauramena para verificar la vacunación correspondiente mediante correo electrónico el día 4 de septiembre de 2024.	**nexo 2.4** Copia de correo electrónico de seguimiento de correspondencia de desnutrición aguda en menor de 5 años a la IPS Servimedicas
		-Se dio respuesta al oficio 2024.01132 sobre reporte de niño con desnutrición aguda en menor de años y oficio 2024.01165 sobre capacitación del talento humano en reportes de nutrición por parte del programa de modalidad familiar mediante correo electrónico el día 19 de julio de 2024.	**Anexo 2.5** Copia oficios y reportes de correo electrónico de envio de oficios a programa de modalidad familiar

		Se realizó correspondencia con desnutrición aguda en menor de 5 años, con SISVAN- SIVIGILA 37 para la ips Servimedicas para verificar con desnutrición aguda mediante correo electrónico el día 23 de septiembre de 2024	**Anexo 2.6** Copia de correo electrónico de correspondencia desnutrición aguada SISVAN-SIVIGILA
		Se realizó solicitud urgente medicamentos a gestante de Capresoca por antecedente de preeclampsia para pqr y según necesidad de la gestante por el riesgo en salud mediante correo electrónico el día 4 de septiembre de 2024.10.2	**Anexo 2.7** Copia de correo electrónico de urgentes medicamentos gestante
		-Se realizó solicitud de historia clínica de caso de sífilis gestacional para seguimiento de los casos reportados para envio de información mediante correo electrónico el día 02 de septiembre de 2024.	**Anexo 2.8** Copia de correo electrónico de solicitud de historia clínica de caso de sífilis gestacional
		-Se realizó solicitud de historia clínica de caso del evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía, para unidad de análisis a realizar mediante correo electrónico el día 02 de septiembre de 2024.	**Anexo 2.9** Copia de correo electrónico de solicitud de historia clínica de mortalidad perinatal.
		-Se dio respuesta a Secretaria de Salud departamental sobre caso de sífilis gestacional de tratamiento, quien se encuentra sin gestación por interrupción voluntaria del embarazo mediante correo electrónico el día 19 de septiembre de 2024.	**Anexo 2.10** Copia de correo electrónico de repuesta a canalización de gestante con sífilis.
		Se realiza solicitud de base de datos de seguimiento de morbilidad materna extrema de la EAPB Sanitas, Nueva Eps y Capresoca para verificar estado de cada una de ellas, mediante correo electrónico el día 26 de septiembre de 2024.	**Anexo 2.10** Copia de correo electrónico solicitud de base de datos morbilidad materna extrema
3	**4**	**Hacer entrega periódica de los informes solicitados según los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, en las fechas establecidas ya sea solicitud de dependencias internas del municipio o por los entes de control al ente territorial.** Se realizó unidad de análisis de caso de mortalidad perinatal y neonatal tardía de la semana epidemiológica N° 33 con todos los soportes correspondientes para la vigilancia departamental mediante correo electrónico el dia 26 de septiembre de 2024.	**Anexo 3** Copia de correo electrónico de soporte de unidad de análisis de mortalidad perinatal y neonatal y tardía.

		Se realizó envió de información de informes cuatrimestral de salud pública de 2024 según estipulado con calidad de la Alcaldía en las carpetas correspondientes el día 29 de agosto de 2024.	**Anexo 3.1** Copia de correo electrónico de información cuatrimestral de salud publica
4	**6**	**Realizar acciones de coordinación intersectorial e implementación de las políticas, planes o programas en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en el Comité de mesa de infancia y adolescencia y mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio u otra articulación que se requiera.** - Se realizó comité del programa ampliado de inmunizaciones del mes de septiembre para la jornada de vacunación, con respectivos apoyos a las EAPB, solicitud de informa de vacunación, y espacio en emisora comunitaria para el desarrollo de la jornada mediante correo electrónico el día 18 de septiembre de 2024. -Se asistió a mesa de infancia y adolescencia para verificar avances del plan de acción por parte de salud publica en salda de juntas el día 18 de septiembre de 2024.	**Anexo 4** Copia de correo electrónico de comité pai del mes de septiembre **Anexo 4.1** Copia de planilla de mesa de infancia y adolescencia y diapositivas
5	**8**	**Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual. Evidencia: Actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de reuniones a través de plataformas virtuales.** -Se asistió al fortalecimiento de capacidades de unidades de análisis de mortalidades dada por profesional de apoyo de vigilancia departamental el día 26/09/2024 mediante Google meet. -Se asiste al comité del programa ampliado de inmunizaciones del departamento con el fin de realizar seguimiento a coberturas de vacunación en conjunto con la procuraduría realizada el día 27 de septiembre de 2024-	**Anexo 5** Pantallazo de asistencia de fortalecimiento de capacidades de mortalidades **Anexo 5.1** Pantallazo de asistencia de comité pai departamental
6	**9**	**Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio, verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de**	

		asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales - Se realizó convocatoria y comité del programa ampliado de inmunizaciones del mes de septiembre para la jornada de vacunación, con respectivos apoyos a las EAPB, solicitud de informa de vacunación, y espacio en emisora comunitaria para el desarrollo de la jornada mediante correo electrónico el día 18 de septiembre de 2024. -Se realizó solicitud de apoyo para puntos de vacunación para la jornada de intensificación del mes de septiembre para apoyo por parte de las EAPB mediante correo electrónico el día 23 de septiembre y posterior envío a Secretaria de Salud Departamental. Coordinación de la vacunación niños y niñas de preescolar a partir de los 9 años sobre las instituciones educativas públicas como privadas para autorizar el ingreso a cada una de ellas para jornadas de vacunación mediante correo electrónico el día 12 de septiembre de 2024 .	**Anexo 6.** Copia de correo electrónico de comité pai del mes de septiembre **Anexo 6.1** Copia de correo electrónico de puntos de vacunación de septiembre **Anexo 6.2** Copia de oficio coordinación de vacunación de los niñas y niños + copia de correo electrónico de envió a Instituciones.
7	**10**	**Realizar y/o participar en los comités de vigilancia epidemiológica municipales y departamentales, con posterior publicación de boletines epidemiológicos según cronograma establecido desde la oficina de salud, teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y ministerio de salud y protección social** Se asistió COVE departamental de manera virtual en la semana epidemiológica N° 36 el día 12 de septiembre, semana epidemiológica N° 38 y 39 de septiembre de 2024 mediante plataforma teams dada por secretaria de Salud Departamental Se realizó convocatoria y asistencia al comité de vigilancia epidemiológica N° 09 como tema central de salud sexual y reproductiva el día 18 de septiembre de 2024 en sala de juntas.	**Anexo 7** Copia de correo electrónico de pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 36-39. **Anexo 7** Copia de correo electrónico de convocatoria+ planilla de asistencia de COVE municipal N° 09 de SSR.
8	**12**	**Hacer entrega semestral y anual según corresponda, de indicadores en eventos de interés en salud pública con los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en las fechas establecidas por la secretaria departamental de salud y el Instituto Nacional de Salud.**	**Anexo 8** Copia de correo

		Se realizó envió de matriz de sífilis gestacional según lo estipulado en los lineamientos con respectivos soportes el día 06 de septiembre de 2024 para envió a Salud sexual y reproductiva departamental. -Se realizó certificación de sífilis congénita del II trimestre del año 2024 para la ESE Hospital Local de Tauramena para temas de indicadores de la entidad mediante correo electrónico el día 06 de septiembre de 2024.	electrónico de envió de matriz de sífilis gestacional de manera mensual **Anexo 8.1** Copia de oficio y copia de correo electrónico de certificado de sífilis congénita de manera semestral a la ESE Hospital local de Tauramena
9	**14**	**Se realiza entrega mensual del informe de actividades en medio físico al supervisor del contrato**	**Medio físico**

3. LOGROS/ IMPACTO

1. Se dio cumplimiento a las acciones realizadas para vigilancia comunitaria en las fechas estipuladas.
2. Se realizó el 100% de los seguimientos de casos de desnutrición aguda en menor de 5 años reportados por Vigilancia nutricional del departamento y por SISVAN.
3. Se realizó cumplimiento del 100% de los casos notificados morbilidad materna extrema.

4. Observaciones: Se entrega todo en medio físico.

EVIDENCIAS/ SOPORTES

Anexo 1
Copia de planilla de asistencia y acta de asistencia de las UPGD Servimedicas y dispensario Médico BIRNO N° 44

Anexo 1.1
Copia de correo electrónico de verificación de asistencia técnica sobre implementación combinada de ITS.

Anexo 2
Copia de IEC de desnutrición aguda de 4 casos notificados en el mes de septiembre y copia de correo electrónico de envió a Vigilancia nutricional departamental.

Anexo 2.1
Copia de correo electrónico+ investigación de campo de caso de bajo peso al nacer

Anexo 2.2
Copia de correo electrónico de ruta de atención de desnutrición aguda en menor de 5 años.

Anexo 2.3
Copia de oficio de asomorichal con oficio 2024.0.1544 y 2024.01478 + copia de correo electrónico

nexo 2.4
Copia de correo electrónico de seguimiento de correspondencia de desnutrición aguda en menor de 5 años a la IPS Servimedicas

Anexo 2.5
Copia oficios y reportes de correo electrónico de envio de oficios a programa de modalidad familiar

Anexo 2.6
Copia de correo electrónico de correspondencia desnutrición aguada SISVAN-SIVIGILA

Anexo 2.7

Copia de correo electrónico de urgentes medicamentos gestante **Anexo 2.8** Copia de correo electrónico de solicitud de historia clínica de caso de sífilis gestacional **Anexo 2.9** Copia de correo electrónico de solicitud de historia clínica de mortalidad perinatal. **Anexo 2.10** Copia de correo electrónico de repuesta a canalización de gestante con sífilis. **Anexo 2.10** Copia de correo electrónico solicitud de base de datos morbilidad materna extrema
Anexo 3 Copia de correo electrónico de soporte de unidad de análisis de mortalidad perinatal y neonatal y tardía. **Anexo 3.1** Copia de correo electrónico de información cuatrimestral de salud publica
Anexo 4 Copia de correo electrónico de comité pai del mes de septiembre **Anexo 4.1** Copia de planilla de mesa de infancia y adolescencia y diapositivas
Anexo 5 Pantallazo de asistencia de fortalecimiento de capacidades de mortalidades **Anexo 5.1** Pantallazo de asistencia de comité pai departamental
Anexo 6. Copia de correo electrónico de comité pai del mes de septiembre **Anexo 6.1** Copia de correo electrónico de puntos de vacunación de septiembre **Anexo 6.2** Copia de oficio coordinación de vacunación de los niñas y niños + copia de correo electrónico de envió a Instituciones.
Anexo 7 Copia de correo electrónico de pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 36-39. **Anexo 7.1** Copia de correo electrónico de convocatoria+ planilla de asistencia de COVE municipal N° 09 de SSR.
Anexo 8 Copia de correo electrónico de envió de matriz de sífilis gestacional de manera mensual **Anexo 8.1** Copia de oficio y copia de correo electrónico de certificado de sífilis congénita de manera semestral a la ESE Hospital local de Tauramena

EL CONTRATISTA:

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C No. 1.115913731 Tauramena
Referente en salud Pública

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Apoyo a la supervisión

SUPERVISOR ( ):

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	**366**	**27 DE AGOSTO DEL 2024**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS EJES ESTRATÉGICOS DE GOBERNALIDAD Y GOBERNANZA, DETERMINANTES DE LA SALUD, ATENCIÓN PRIMARIA EN LA SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO, CONOCIMIENTO Y PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LAS LINEAS DE (SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI), SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	NADIA BRIYID MORA FRANCO
NIT	1.115.913.731-2
R/LEGAL	N.A
C.C. No.	1115913731 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N.A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N.A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 18.000.000
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	28 DE AGOSTO DE 2024
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	N.A
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	N.A N.A
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	N.A N.A
REINICIO N° (XXXX)	N.A
PLAZO FINAL	CUATRO (4) MESES
% AVANCE FINANCIERO	27,5%
% AVANCE FISICO	27,5%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N.A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UNO (01)
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N.A
No.INFORMES DELCONTRATISTA	INFORME UNO (1)
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DE 2024
INTERVENTORIA	N.A NUMERO DE CONTRATO O RESOLUCION:
***SUPERVISIÓN TÉCNICA* ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**	WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL RESOLUCION: Mediante oficio del 27de agosto de 2024
APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN, mediante oficio del 27 septiembre de 2024
FECHA PRESENTE ACTA	02 DE OCTUBRE DE 2024
PERIODO DE PAGO	28 AL 31 DE AGOSTO DE 2024 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYID MORA FRANCO en calidad de contratista y WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL, en calidad de la supervisiòn técnica, administrativo y financiero, CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN, en calidad de apoyo a la supervisión con el fin de suscribir la presente Acta Parcial No. 01 de ejecución contractual , atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe No.01 presentado el 02 de octubre del 2024
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II
3. Que la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre la siguiente base de cotización $ 180.000 para el periodo correspondiente a 3 días del mes de agosto de 2024, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado conforme la normatividad vigente segun la siguiente informacion:

INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
$ 450.000	$ 180.000	$ 22.500	SANITAS	$ 28.800	PORVENIR	$ 4.385	POSITIVA	9471685819	AGOSTO	30/09/24
	Interés:	$ 4.700		$ 6.000		$ 1.000		TOTAL+ Interés:		$ 67.385

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	$ 18.000.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				-
Valor Presente Acta			$ 4.950.000	$ 4.950.000
Saldo por ejecutar			$ 13.050.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 18.000.000		$ 18.000.000	$ 4.950.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
744	2.3.19.1903.0300.20248541 00013	1.3.3.1.00.01 R.B LIBRE DESTINACIÓN I.C.L.D	$ 4.950.000

VALOR A PAGAR: **$ 4.950.000**
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

4. ANEXOS

1. Informe de actividades No. 01 del 28 de agosto al 30 de septiembre de 2024 presentado el 02/10/2024
2. Panilla de pago de aportes del mes de Agosto de 2024 Planilla Nro. 9471685819

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL
Secretario de Desarrollo Social

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Profesional de Apoyo a la supervisión

Por el Contratista,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
Referente en salud pública

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	941877920	9471685819	I	2024/09/09	2024/09/30	BANCOLOMBIA	21	$758,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,412,000	$386,000			$2,412,000	$301,500			$0	$0			$2,412,000	$58,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,412,000**	**$386,000**			**$2,412,000**	**$301,500**			**$0**	**$0**			**$2,412,000**	**$58,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$2,412,000**	**$386,000**			**$2,412,000**	**$301,500**			**$0**	**$0**			**$2,412,000**	**$58,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	230301	30	$2,412,000	$386,000	EPS005	30	$2,412,000	$301,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,412,000	$58,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,412,000**	**$386,000**			**$2,412,000**	**$301,500**			**$0**	**$0**			**$2,412,000**	**$58,800**		**$0**	**$0**

173

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	941877920	9471685819	I	2024/09/09	2024/09/30	BANCOLOMBIA	21	$758,000

RESUMEN DE PAGO

PAGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR NO CONSIGNADO	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$386,000	$6,000	$0	$392,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$386,000	$6,000	$0	$392,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,800	$1,000	$0	$59,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,800	$1,000	$0	$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$301,500	$4,700	$0	$306,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$301,500	$4,700	$0	$306,200
TOTAL				1	$746,300	$11,700	$0	$758,000

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2a9a229cbc3aabbd1e20861902b5376269e3683f49f4144d2f22835ccb31fc4fb806cc5117dbb2c65148a3f18a8f6690

Número de Factura: FEDS-18
Fecha de Emisión: 03/10/2024
Fecha de Vencimiento: 03/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido: Acta Parcial N° 01 CTO 366
Fecha de orden de pedido: 03/10/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MORA FRANCO NADIA BRIYID
Nombre Comercial: MORA FRANCO NADIA BRIYID
Nit del Emisor: 1115913731
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Tauramena
Dirección: CR 16 8 B 111
Teléfono / Móvil: 3107993420
Correo: nadiamf23@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE TAURAMENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000128737
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Tauramena
Dirección: Calle 5 n 14-34 centro
Teléfono / Móvil: 3144420321
Correo: facturacionelectronica@tauramena-casanare.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	CONTRATO 366 28 DE AGOSTO 2024	Acta parcial N 01 CTO 366 del 27 agosto 2024	DAY	33,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.950.000,00

Notas Finales

Acta Parcial N° 01 del 28 de agosto al 30 e septiembre CTO 366 DE 2024
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/10/2024 14:24:05
Documento validado por la DIAN:
03/10/2024 14:24:06
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.950.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.950.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			4.950.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.950.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764077509298 Rango desde: 17 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-20