Gobernación de CUNDINAMARCA	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO	Código: A-GF-FR-079
		Versión: 1
	GESTIÓN FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 31/may/2023

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: Salud - Salud Pública

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 1

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Sonia Hormaza FECHA: 24-10-24

PARÁMETRO	RESULTADO C	RESULTADO NC	SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
¿El formato Recibo a Satisfación se encuentra debidamente diligenciado?			FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?			FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?			PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?			INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?			CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?			SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?			SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?			CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargadada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?			PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?			OTROS	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

29 OCT 2024

25 OCT 2024

25 OCT 2024

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	24	10	2024		27	8	2024		31	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaría de Salud	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1197-01

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SS-CDCTI 1028-2024	X		CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE	832007272-7

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
3174180386	NO APLICA	Carrera 1 # 3-05 Fosca	centrodesalud@fosca-cundinamarca.g

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2024 CON LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE".
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El DEPARTAMENTO - LA SECRETARÍA DE SALUD, Se realizarán pagos mensuales vencidos a partir de la firma del acta de inicio que para tales efectos se suscriba, con previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato de las actividades ejecutados en el periodo establecido; con presentación del informe cualitativo y cuantitativo de ejecución y entrega de productos mensuales al supervisor, teniendo en cuenta los productos y entregas definidos en el anexo técnico detallado y la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud-Pensión-Riesgos Laborales y la presentación de la respectiva factura. Todos los pagos se realizarán de acuerdo con el PAC. El último pago estará sujeto a las actividades realizadas y aprobadas por el supervisor. El contratista pagará todos los impuestos, tasas y/o contribuciones que se deriven De conformidad con lo establecido en el Decreto Departamental 161 de 2024, el último pago se encuentra sujeto a la liquidación del contrato estatal.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3 - 3700	NOMBRE DEL FONDO	SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA	VALOR DEL PAGO	$ 23.250.425
PAGO N°	1 DE 5	BANCO	DAVIVIENDA		
CUENTA N°		469469999269		CORRIENTE	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$ 129.726.444,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 23.250.425
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 23.250.425
TOTAL		$ 129.726.444	SALDO POR EJECUTAR	$ 106.476.019

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
22	08	2024	4600025052

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
22	10	24	OMAR HUMBERTO LADINO PABON

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	SI	X		24	10	24	1		27	8	2024	27	9	2024
	NO													

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión			Terminación Anticipada		Supervisión			No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	SONIA MARCELA HORMAZA	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA PULGARIN	NOMBRE:	NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
CARGO Y DEPENDENCIA:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD
FIRMA:	Sonia Hormaza	FIRMA:		FIRMA:	

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CDCTI-1028-2024	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 1	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 27.08.2024 hasta el 27.09.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	24.10.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE
NIT / C.C.:	8320072727
Supervisor:	SONIA MARCELA HORMAZA URREGO
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Objeto del Contrato o Convenio:	"EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2024 CON LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE."
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	12.08.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	27.08.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100054684
Registro Presupuestal	4600025052
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$129,726,440
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$129,726,440
Plazo de Ejecución Inicial	31.12.2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	31.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 0%

1.PERFIL DE AUXILIAR DE ENFERMERIA
1.1 Auxiliar Karla Agudelo
1. HOGAR– CARACTERIZACIÓN
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico. Según ficha de APS de ArGis Survey 123 se evidencian 46 familias, 97 personas.

2. HOGAR– CARACTERIZACIÓN
AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado. Según Base AIEPI caracterizo 15 menores de primera infancia de una meta de 16 queda pendiente una para la segunda entrega
3. HOGAR– INFORMAR
Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES*INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI. Evidencias Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar. Presenta soportes de la actividad realizada, se sugiere fortalecer la educación en todos los módulos en la medida en que se valoren al menor
4. HOGAR– INFORMAR
POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL
Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante). Evidencias Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.
5. HOGAR –AIEPI
Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia. PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ:
1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 se sugiere fortalecer la educación en todos los módulos en la medida en que se valoren al menor
6. JORNADAS DE SALUD
Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando. Mínimo una mensual. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud. Presenta soportes de listado de asistencia en físico y en Excel y el respectivo consolidado.
7. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO
Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud. Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados de manera cronológica.
Diligenciamiento en ficha familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases.
PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.
2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro,) presenta soportes de canalizaciones realizadas.
8. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO
Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.
Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos. Seguimiento a las familias mediante registró en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales. Presenta soportes correspondientes
1.2 Auxiliar Miryam (según anexo técnico auxiliar 1)
1. HOGAR– CARACTERIZACIÓN
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales
Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico. Según ficha de APS de ArGis Survey 123 se evidencian 56 familias, 147 personas.
2. HOGAR– CARACTERIZACIÓN
AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado. Según Base AIEPI caracterizo 14 menores de primera infancia de una meta de 16 queda pendiente dos para la segunda entrega
3. HOGAR– INFORMAR
Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN

EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES*INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI. Evidencias Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar. Presenta soportes de la actividad realizada, se sugiere fortalecer la educación en todos los módulos en la medida en que se valoren al menor

4. HOGAR– INFORMAR

POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante). Evidencias Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.

5. HOGAR –AIEPI

Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia. PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ:

1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 Presenta base y registro de llamadas se sugiere fortalecer la educación en todos los módulos en la medida en que se valoren al menor

6. JORNADAS DE SALUD

Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando. Mínimo una mensual. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud. Presenta soportes de listado de asistencia en físico y en Excel y el respectivo consolidado.

7. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud. Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados de manera cronológica. Diligenciamiento en ficha familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases.

PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.

2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro,) presenta soportes de canalizaciones realizadas.

8. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado. Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos. Seguimiento a las familias mediante registró en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales. Presenta los mismos soportes de la actividad 7

1,3 Auxiliar Yesica Pardo (auxiliar 3)

1. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico. Según ficha de APS de ArGis Survey 123 se evidencian 40 familias, 118 personas.

2. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado. Según Base AIEPI caracterizo 16 menores de primera infancia de una meta de 16

3. HOGAR– INFORMAR

Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES*INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI. Evidencias Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar. Presenta soportes de la actividad realizada

4. HOGAR– INFORMAR

POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL
Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante). Evidencias Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.
5. HOGAR –AIEPI
Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia. PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ:
1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 Presenta base y registro de llamadas se sugiere fortalecer la educación en todos los módulos en la medida en que se valoren al menor
6. JORNADAS DE SALUD
Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.
Mínimo una mensual. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud. Presenta soportes de listado de asistencia en físico y el respectivo consolidado. El listado de asistencia en Excel no coinciden los nombres de los asistentes con el presentado en PDF adicional el formato presentado en PDF corresponde a formato de la ESE no a los formatos de la concurrencia que se encuentran en la caja de herramientas
7. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO
Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud. Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados de manera cronológica.
Diligenciamiento en ficha familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases.
PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.
2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro,) presenta soportes de canalizaciones realizadas.
8. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO
Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.
Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos. Seguimiento a las familias mediante registró en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales. Presenta soportes correspondientes.
2.PERFIL CORRESPONSAL DE SALUD
Lina Quevedo
1.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Realizar coordinación con los actores locales de servicios sociales y de salud (IPS, EPS, secretaria de salud, desarrollo social, Cultura, Gobierno, Servicios Públicos, Ambiente, ICBF, Empresas Privadas, Comisaria de Familia, COMPOS y otros actores involucrados) para generar acciones de canalización efectiva. Mensualmente. Evidencias: Acta de reunión, Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Presenta acta de reunión con la coordinadora PIC del Municipio, donde el objetivo de la reunión fue realizar coordinación con actores locales para realizar una canalización efectiva.
2.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Participar en comités municipales para presentar los casos con dificultades para su resolución y lograr la efectividad en la canalización. Mínimo una mensual. Evidencia: Acta de reunión Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091. Presenta soportes correspondientes
3.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS de la población no afiliada - PNA. Mensualmente. Evidencias: Acta de reunión, Base de canalizaciones a aseguramiento municipal. Presenta acta de reunión con la persona responsable del sistema de afiliación SAT del Centro de Salud de Fosca, se realiza una afiliación efectiva.
4.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada, identificada con riesgo en la caracterización de la estrategia APS y realimentar las barreras de acceso identificadas a la E.S.E. y al municipio. Evidencias: Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, Base de canalizaciones consolidada. Presenta listas de asistencia de canalizaciones efectivas, autorizaciones, asistencia de citas y consolidado de canalizaciones.
5.COMUNITARIO – INFORMAR
Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante las EAPB e IPSs, informando los canales de comunicación actualizados de cada EAPB. Mensualmente. Evidencias: Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Presenta informe de actividades de Intervenciones colectivas PIC de fecha 20 de Septiembre de 2024, en la Vereda de Sáname, Tema Expuesto: Información de canales de comunicación de la IPS Centro de Salud.
6.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Gestionar la presentación de casos de personas con riesgo que requieren servicios sociales con apoyo de su supervisor; al sistema nacional de bienestar familiar- SNBF y demás entidades en el territorio. Mensualmente. Evidencias: Acta de reunión Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Presenta soportes correspondientes

7.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio tanto públicas como privadas con los tomadores de decisiones o encargados de agendas médicas para facilitar la oportunidad en la atención de pacientes captados en a través de los equipos básicos de salud. Mensual. Evidencias: Acta de reunión por cada IPS. Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Presenta acta de reunión de fecha 24 de Septiembre de 2024, en el Centro de salud de Fosca, reunión realizada con la persona encargada del SIAU del Centro de Salud de Fosca, con el fin de verificar ultimo control y citas.
8.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Reporte semanal al referente departamental de APS del territorio, de los requerimientos no resueltos por las EPS con acompañamiento del auditor de aseguramiento municipal. Evidencias: Informe cualicuantitativo que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. Archivo excel de canalizaciones no resueltas. Presenta acta de reunión de fecha 28 de Septiembre de 2024, donde expone las canalizaciones no efectivas, presenta pantallazo del correo enviado al referente Departamental.
9.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Realizar consolidación y seguimiento a todos los casos recepcionados y registrar en la base de canalizaciones las intervenciones realizadas de manera cronología y la fecha de la resolución efectiva del requerimiento. Evidencias: Archivo excel de canalizaciones consolidada. Presenta archivo en Excel de canalizaciones
10.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Realizar mesa de trabajo mensual con el equipo territorial de salud, para hacer socialización y seguimiento a la efectividad de las canalizaciones. Evidencias: Acta de reunión, Base de canalizaciones consolidada con fechas de cierre de las canalizaciones. Presenta acta de reunión de fecha 27 de Septiembre de 2024, con el equipo territorial de salud, donde dan a conocer consolidado de canalizaciones.
3.ENTORNO COMUNITARIO
Mauren Rincon
1 COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Realizar priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería asignadas a los microterritorios, de acuerdo con: número de familias, organizaciones comunitarias conformadas, necesidades manifestadas por la administración municipal o equipo PIC municipal y equipo del entorno hogar, para desarrollar procesos de redes sociales y comunitarias. Mínimo 3 veredas. Evidencias: Actas de reunión Informe cualicuantitativo que describa la priorización de las veredas.
Presenta acta de reunión del 09 de Septiembre del presente año, con la Coordinadora PIC, para realizar la priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería. Presenta informe cuanticualitativo de tres veredas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
2. COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Elaborar una caracterización del entorno comunitario de cada una de las veredas seleccionadas, en conjunto con la comunidad, con mapeo y relación de los actores existente a través de una cartografía social. Con una participación de mínimo 7 personas. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029, Mapas de caracterización Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico.
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 19 de Septiembre del presenta año, en la Vereda Jucual, realiza cartografía social de la Vereda Jucual. Se cuenta con 8 asistentes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta segundo informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 12 de Septiembre del presenta año, en la Vereda Quinchita, realiza cartografía social de la Vereda Quinchita. Se cuenta con 8 asistentes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
Presenta Tercer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 20 de Septiembre del presenta año, en la Vereda de Sáname, realiza cartografía social de la Vereda de Sáname. Se cuenta con 10 asistentes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
3. COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Elaborar directorio de actores institucionales y comunitarios. Evidencias: Directorio Presenta directorio de actores institucionales de las veredas de Jucual, Quinchita y Sáname.
4. COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Desarrollar grupos focales con la comunidad de las veredas seleccionadas para establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones Con una participación de mínimo 7 personas. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029, Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta 2 informes de actividades de plan de intervenciones colectivas PIC, con fechas del 19 y 21 de septiembre del 2024, realizadas en la vereda Jucual, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 08 personas y 08 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
Presenta 2 informes de actividades de plan de intervenciones colectivas PIC, con fechas del 12 y 17 de septiembre del 2024, realizadas en la vereda Quinchita, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 08 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
Presenta 2 informes de actividades de plan de intervenciones colectivas PIC, con fechas del 20 de septiembre del 2024, realizadas en la vereda Sáname, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 10 personas y 08 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
4.ENTORNO ESCOLAR-
Jenifer rozo
1.ESCOLAR – INFORMACIÓN
Realizar proceso educativo para el desarrollo de actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descaso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 17 de septiembre del presenta año, con

25 01 28

el grado Cuarto de la Escuela Luis María Rojas, socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con la participación de 26 personas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 18 de septiembre, en el grado Octavo de la Institución educativa IDER. socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con la participación de 17 personas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
2.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar proceso educativo para la prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo, en los grados priorizados, de la institución educativa asignada. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029
Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 16 de Septiembre del presenta año, priorizando el grado Octavo de la Institución María Medina, socializa los temas de prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Se cuenta con 35 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 18 de Septiembre, en el grado Séptimo de la Institución educativa IDER. socializa los temas de prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Se cuenta con 25 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
3.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Desarrollar sesiones de escuela de padres relacionada con el fomento de los hábitos y estilos de vida saludables actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descaso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre y prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Con los padres de familia de la instituciona educativa asignada. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 20 de Septiembre del presente año, con padres de familia de estudiantes de primaria y secundaria. socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con 14 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
4.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar identificación y notificación de los casos de eventos de interés en salud pública. Realizando seguimiento y activación del protocolo y ruta de atención integral. Evidencias: Informe mensual
Presenta acta de reunión del 25 de Septiembre del presente año, con la directora de salud pública y digitadora PIC, para la socialización de casos de eventos de interés en salud pública. Se cuenta con 02 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta acta de reunión del 25 de Septiembre del presente año, con la Enfermera del programa de PYD PIC, para la socialización de casos de eventos de interés en salud pública. Se cuenta con 01 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
5.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos identificados de interés en salud pública y de protección de la salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos (para el profesional en psicología realizar intervención breve, para profesional de enfermería realizar plan de cuidado).
Con el debido diligenciamiento consentimiento informado. Presenta acta
6.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar sesiones de manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. En padres de familia. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 20 de Septiembre del presente año, con padres de familia de la Institución educativa María Medina. socializa el tema redes sociales y dispositivos electrónicos en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. Se cuenta con 14 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
7.ESCOLAR – INFORMAR
Realizar sesiones de fomento del dialogo y comunicación asertiva en la familia, con padres de familia y profesores. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 19 de Septiembre del presente año, con padres de familia de la Institución educativa María Medina. socializa el tema de dialogo y comunicación asertiva en la familia. Se cuenta con 09 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
8.ESCOLAR – INFORMAR
Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 16 de Septiembre del presente año, en la Institución educativa IDER con actores de la Institución, con el tema Concertación en el entorno educativo. Se cuenta con 3 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 19 de Septiembre, en el grado Noveno de la Institución educativa IDER. Tema expuesto: Constitución grupo semillero. Se cuenta con 10 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta Tercer informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 26 de Septiembre, en el grado Noveno y Decimo de la Institución educativa IDER. Tema expuesto: sensibilización sobre el embarazo en adolescentes. Se cuenta con 24 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.

9.ESCOLAR – INFORMAR
Educar en derechos sexuales y derechos reproductivos y proyecto de vida a estudiantes de primaria y bachillerato, Vivencia de la sexualidad: Componentes y funciones. 2. Toma de decisiones propias, con énfasis en autonomía sexual y reproductiva, elección de compañeros (as) sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. En los grados priorizados de la institución educativa asignada. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 26 de Septiembre del presente año, en la Institución educativa IDER con estudiantes del grado Octavo, tema expuesto: Anatomía sexual y reproductiva, elección de compañeros sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. Se cuenta con 24 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 23 de Septiembre, en el grado Sexto de la Institución educativa IDER. Tema expuesto: Vivencia de la sexualidad: componentes y funciones. Se cuenta con 15 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
10.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Desarrollar sesiones de sensibilización de prevención de abuso sexual muy activación de ruta, en estudiantes de primaria y bachillerato, profesores y padres de familia. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 17 de Septiembre del presente año, en la Institución educativa María Medina sede Luis María Rojas con estudiantes del grado Quinto, tema expuesto: Prevención de abuso sexual y activación de ruta. Se cuenta con 18 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
11.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar mesas de trabajo conjunto y articulado con docentes, directivos docentes y consejo directivo en la semana de desarrollo institucional entre el 02 y el 06 de diciembre presentando informe de los temas abordados en el periodo de ejecución, incluyendo actividades, resultados obtenidos y trabajar propuesta de intervención para el año 2025. Aplica para la última entrega
12.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar entrega de informe final, material y documentos a la IED y Gobernación de Cundinamarca sobre memorias, instructivos, manuales, entregables y demás inherentes que permitan visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa. Incluir en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa. Aplica para la última entrega
13.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar talleres de cierre de las intervenciones realizadas con los padres de familia y acudientes, socializando aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado. Aplica para la última entrega
5.Jornadas de Salud
Trasporte: presenta soporte de factura de tanqueo por un valor de 410.000 del 20 de septiembre 2024
Difusión y Material Didáctico: presenta un contrato con un tercero para la difusión y el perifoneo por un valor de 480.000 presenta un contrato con un tercero para el material didáctico No se factura no presenta todos los soportes.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Ninguna

Sonia Hormaza

SONIA MARCELA HORMAZA URREGO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

W23
25 OCT

RPC 1	CONTRATO	ESE	PRIORIDAD	CDP	META	FONDO	DURACIÓN (MESES)	TOTAL PROGRAMADO	PAGO 1	PAGO 2
4600025052	SSCDCTI-1028-2024	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE	CORRESPONSAL	7100054684	6/103/CC	3-7210	5	$ 15.136.371	3.027.275	
			SALUD MENTAL			3-3700	5	$ 13.129.374	2.317.110	
			CRÓNICAS			3-3700	5	$ 7.300.005	1.288.323	
			SALUD BUCAL			3-3700	5	$ 3.515.910	620.497	
			NUTRICIÓN			3-3700	5	$ 2.218.500	391.526	
			M Y E SALUDABLES			3-3700	5	$ 13.129.400	2.317.110	
			MATERNIDAD			3-3700	5	$ 6.002.595	1.059.353	
			DERECHOS S Y R			3-3700	5	$ 13.129.400	2.317.110	
			PAI			3-3700	5	$ 2.218.500	391.526	
			AIEPI			3-3700	5	$ 13.570.800	2.395.009	
			DISCAPACIDAD Y V			3-3700	5	$ 7.137.810	1.259.699	
			SALUD LABORAL			3-3700	5	$ 3.515.910	620.497	
			DIFERENCIAL			3-3700	5	$ 4.651.140	820.845	
			APS			3-3700	5	$ 25.070.725	4.424.545	

NUMERO DE PAGO
1

TOTAL PROGRAMADO POR FONDO	
3-7210	3-3700
$ 3.027.275	$ 20.223.150
PAGOS POR FONDO	
$ 3.027.275	$ 20.223.150
TOTAL PAGO	
$	23.250.425

23/10/2024



PAGO 3	PAGO 4	PAGO 5

E.S.E CENTRO DE SALUD FOSCA

E.S.E. CENTRO DE SALUD FOSCA

NIT:832.007.272-7

Cra 1 No. 3-05

Telefax (091) 8490112

FOSCA

Cod. IPS: 252810021201

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764063140451 con vigencia del 31-12-2023 al 31-12-2024. Numeración habilitada del 34235 al 50000 y prefijo CSF

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CSF-35399

Fecha Factura:	15/10/2024	
Fecha Vencimiento:	15/10/2024	
Fecha Validación DIAN:	15/10/2024	17:06:00
Fecha Inicial:	15/10/2024	
Fecha Final:	15/10/2024	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 391720e299a7ead599acbc75180d4e3d361942d552b2576b1c4c6546a04edd2cc0acde614df2ead907049df74e20841

Elaborado por: SANDRA MILENA QUEVEDO JARA

Administradora: GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
Nit: 899999114 - 0
Convenio: CDCTI-1028-2024 -
Fecha Convenio: 15/10/2024 A 31/12/2024
Contratacion: Por servicio

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Plan Beneficio: Cobertura Salud Pública

RC 899999114 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA

Tipo Usuario: Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	Nº Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI	Descripción	Cant.	VI.Unit	VI.Total	Copago	Saldo
316943	15/10/20	307					ACTIVIDADES APS	1.00	23,250,425.00	23,250,425	0	23,250,425
									Total Paciente	23,250,425	0	23,250,425

OBSERVACIONES:

PRIMERA ENTREGA ACTIVIDADES CONTRATO SS-CDCTI-1028-2024 (APS) PERIODO DEL 27/08/2024 A 28/09/2024

Valor en letras: VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	23,250,425
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	23,250,425

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Versión: 6
		Fecha: 11/junio/2024

FECHA: DÍA 19 | MES 07 | AÑO 2024

Marcar sólo una opción — 1. CREACIÓN [ ] — 2. ACTUALIZACIÓN [X]

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA	Salud
4. CONTRATO O T	Año 2024
5. CONVENIO	Año 2024

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE
7. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT — No 832007272 — D.V. 7
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR DANIEL LEON RODRIGUEZ
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía — No 80542012 — D.V. 5
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CARRERA 1 NUMERO 3-05
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	Cundinamarca-Fosca
12. TELÉFONO	601 Cundinamarca - Bogc 8490222 (Indicativo) — 13. CELULAR 3185176739
14. CORREO ELECTRÓNICO	ese_centrodesalud@fosca-cundinamarca.gov.co

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda S.A. Cód. 51
16. No CUENTA BANCARIA	4594-69990269 — 17. TIPO Corriente

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquirió la obligación contractual.
Autorizo al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18. PERSONA	Jurídica
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO	No aplica — No

La información de dependiente económico sólo lo diligencia la persona natural, si le aplica.

20. NATURALEZA	Pública — ¿CUAL?
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA	No Responsable de IVA
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE	GRAN CONTRIBUYENTE [ ] No. RESOLUCIÓN [ ] — AUTORRETENEDOR RENTA [ ] No. RESOLUCIÓN [ ] AUTORRETENEDOR IVA [ ] No. RESOLUCIÓN [ ] — AUTORRETENEDOR ICA [ ] No. RESOLUCIÓN [ ] ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO [ ] OTRA [ ] ¿CUAL?
23. ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRINCIPAL: 86211 Actividades de la práctica médica, sin internación (excepto actividades de promoción y prevención que realicen las entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud de naturaleza pública o privada, con recursos que provengan del Sistema General de Seguridad Social en Salud.) SECUNDARIA:
24. TARIFA RETEICA	PRINCIPAL: SECUNDARIA:

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta su condición fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, autorizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad	Si
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN	Si
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)	
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)	
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa	Si

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

OSCAR DANIEL LEON RODRIGUEZ
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

80542012
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO	ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS
26. CUENTA ASOCIADA	2401010012 Bienes y servicios Salud — ¿CUAL?
27. GRUPO DE TESORERÍA	K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales
28. VÍAS DE PAGO	Y Transferencia Salud

INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETEFUENTE	TARIFA 1: TARIFA 2: TARIFA 3:
30. ICA	TARIFA 1: TARIFA 2: TARIFA 3:
31. RETENCIÓN DE IVA	RI05 Reteiva aplicable a compras 15%: RI07 Reteiva aplicable a servicios 15%: No aplica
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1:
33. ESTAMPILLAS	No aplica
34. TASAS	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%: No aplica

FECHA: DÍA 6 | MES 8 | AÑO 2024

PROCESADO POR: EDGAR A. BUITRAGO PUENTES

REVISADO POR:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Cáqueza,Octubre 29 de 2024

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que el **CENTRO DE SALUD FOSCA** con Nit 832.007.272-7 se encuentra vinculado a nuestra Institución a través de la cuenta corriente N° **469469999269 Convenio SUBSIDIO A LA OFERTA VIGENCIA 2020-GASTO DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE OPERACIÓN.**

Estado de la cuenta: Activa.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Cáqueza, al día 29 de octubre de 2024.

Cordialmente,

LEIDY BIBIANA BAQUERO GARCIA
Directora Administrativa de Oficina Cáqueza
Calle 2 No. 4-17 Cáqueza
BANCO DAVIVIENDA S.A.

EL CONTADOR DEL CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E.

CERTIFICA

Que El CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E., identificado con NIT **832.007.272-**7 ha causado y pagado adecuadamente todos los aportes del sistema de seguridad social en salud, fondos de pensiones, cesantías y ARL, al igual que las obligaciones parafiscales (Caja de compensación, ICBF, SENA), de los últimos seis meses de abril a septiembre de 2024.

La presente se expide en Fosca Cundinamarca, a los veintidós (22) días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024), de conformidad con lo establecido en artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

OMAR HUMBERTO LADINO PABÓN
Contador T.P. 170207-T

ELABORÓ: Omar Humberto Ladino Pabón.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	E S E CENTRO DE SALUD DE FOSCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-832007272
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-17
FECHA DE PAGO:	2024-10-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31360858
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31360858
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 522.500	$ 524.400
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 522.500	$ 524.400
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 702.300	$ 704.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	5	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 1.229.800	$ 1.234.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 800	$ 212.400	$ 213.200
Subtotal Salud		5	9	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 3.189.500	$ 3.201.100
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 543.600	$ 545.600
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 1.337.600	$ 1.342.400
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 522.800	$ 524.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 28.100	$ 28.100	$ 6.500	$ 1.734.500	$ 1.741.000
Subtotal Pensión		4	9	$ 28.100	$ 28.100	$ 15.200	$ 4.138.500	$ 4.153.700
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	9	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 580.500	$ 582.600
Subtotal ARL		1	9	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 580.500	$ 582.600
CCF28	860045904	COMFACUNDI	9	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 952.900	$ 956.400
Subtotal CCF		1	9	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 952.900	$ 956.400
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 476.500	$ 478.300
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 714.800	$ 717.400
		Total a pagar		$ 28.100	$ 28.100	$ 36.800	$ 10.052.700	$ 10.089.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.409.480**
LADINO PABON

APELLIDOS
OMAR HUMBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1969**
CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **O+** G.S. R.H. | **M** SEXO

25-MAY-1987 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00093142-M-0011409480 20080929 0003840962A 2 1120018552

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

170207-T



OMAR HUMBERTO
LADINO PABON
C.C. 1140880
RES. INSCRIPCION 306 DEL 30/08/2012
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

280028 181417

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 0 E 3 2 D D 6 4 5 1 3 4 D E 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OMAR HUMBERTO LADINO PABON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11409480 de CAQUEZA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 170207-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E.
NIT: 832007272-7

Fosca, 15 De Octubre De 2024

Doctora
SONIA MARCELA HORMASA
Profesional universitario
Supervisor convenio 1028-2024

I. **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**	
Contratista:	**CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E.**
NIT / C.C.	832 007 272 – 7
Supervisor	SONIA MARCELA HORMASA URREGO
Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Objeto del Contrato o Convenio	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2024 CON LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	12 DE AGOSTO DE 2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	27 DE AGOSTO DE 2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) N° 7100054684 de fecha 30 de julio de 2024 por el valor de,
Registro Presupuestal	4600025052
Valor Inicial del Contrato o Convenio	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS VENTISEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($129.726.466)
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31 DE DICIEMBRE DE 2024

En desarrollo de este convenio han ejecutado de acuerdo al presente cuadro descriptivo los valores por cada componente así:

ENTREGA PERFIL PSICOLOGIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Realizar priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería asignadas a los microterritorios, de acuerdo con: número de familias, organizaciones comunitarias conformadas, necesidades manifestadas por la administración municipal o equipo PIC municipal y equipo del entorno hogar, para desarrollar procesos de redes sociales y comunitarias. Mínimo 3 veredas.	- Actas de reunión -Informe cualicuantitativo que describa la priorización de las veredas.	1 documento acta de reunión en pdf 3 informes cuticualitativos	CD
Elaborar una caracterización del entorno comunitario de cada una de las veredas seleccionadas, en conjunto con la comunidad, con mapeo y relación de los actores existente a través de una cartografía social. Con una participación de mínimo 7 personas.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Mapas de caracterización Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	1 documento en pdf. 1 listado de asistencia en pdf Material utilizado Matriz en Excel listado de asistencia. Matriz en Excel consolidado de población beneficiada.	CD
Elaborar directorio de actores institucionales y comunitarios.	Directorio	3 directorios en formato Excel.	CD
Desarrollar grupos focales con la comunidad de las veredas seleccionadas para establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones Con una participación de mínimo 7 personas.	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico.	6 documentos-informes en pdf. listados de asistencia en pdf Matriz en Excel listados de asistencia. Matrices en Excel consolidado de población beneficiada.	

ENTREGA PERFIL ENFERMERIA

ITEM	ACTIVIDAD	CUPS	EVIDENCIA	INDICADOR DEPRODUCTO	CANTIDAD	No. DE ACTIVIDADES MENSUALES	COSTO DE CADA ENTREGA	NÚMERO DE ENTREGAS
1	Realizar proceso educativo para el desarrollo de actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos quepromuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descaso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado deltiempo libre.	11412-EDUCACIÓN COMUNICACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de docentes informados	8	2 primeraentrega 2 segunda entrega 2 tercera entrega 2 cuarta entrega	626.880	4
2	Realizar proceso educativo para la prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia instituciones educativas libre de humo, en los grados priorizados, de la institución educativa asignada.	11412-EDUCACIÓN COMUNICACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	8	2 primeraentrega 2 segundaentrega	626.880	4

3	Desarrollar sesiones de escuela de padres relacionada con el fomento de los hábitos y estilos de vida saludables actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre y prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo Con los padres de familia de la institucion a educativa asignada.	110412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	4	1 primeraentrega 1 segunda entrega 1 terceraentrega 1 cuartaentrega	313.440	4
4	Realizar identificación y notificación de los casos de eventos de interés en salud pública. Realizando seguimiento y activación de protocolo y ruta de atención integral.	110102 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA SANA CONVIVENCIA Y EL TEJIDO SOCIAL	-Informe mensual	Número de escolares educados	4	1 primeraentrega 1 segunda entrega 1 terceraentrega 1 cuartaentrega	313.440	4
5	Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos identificados de interés en salud pública y de protección de la salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos (para el profesional en psicología realizar intervención breve, para profesional de enfermería realizar plan de cuidado). Con el debido diligenciamiento consentimiento informado.	111109 EDUCACIÓN COMUNICACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	-2 informes mensuales de Registro intervención o Plan de cuidado 2 Informes mensuales de Bitácora de intervenciones 2 informes mensuales de Base de canalización	Número de escolares educados	8	2 primeraentrega 2 segunda entrega 2 terceraentrega 2 cuartaentrega	626.880	4
6	Realizar sesiones de manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. En padres de familia.	110109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico		4	1 primeraentrega 1 segunda entrega 1 terceraentrega 1 cuartaentrega	313.440	4
7	Realizar sesiones de fomento del dialogo y comunicación asertiva en la familia, con padres de familia y profesores.	110103 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	4	1 primeraentrega 1 segunda entrega 1 terceraentrega 1 cuartaentrega	313.440	4
8	Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente.	111207 EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GÉNERO	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	12	3 primeraentrega 3 segundaentrega 3 tercera entrega 3 cuarta entrega	940.320	4
9	Educar en derechos sexuales y derechos reproductivos y proyecto de vida a estudiantes de primaria y bachillerato, Vivencia de la sexualidad: Componentes y funciones. 2. Toma de decisiones propias, con énfasis en autonomía sexual y reproductiva, elección de compañeros (as) sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. En los grados priorizados de la institución educativa asignada.	111207 EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GÉNERO	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	8	2 primeraentrega 2 segunda entrega 2 terceraentrega 2 cuartaentrega	626.880	4

10	Desarrollar sesiones de sensibilización de prevención deabuso sexual muy activación de ruta, en estudiantes de primaria y bachillerato, profesores y padres de familia.	10202 -INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS POR RAZONES DE GÉNERO Y VIOLENCIAS SEXUALES	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidaciónen Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	4	1 primeraentrega 1 segunda entrega 1 terceraentrega 1 cuartaentrega	313.440	4
11	Realizar mesas de trabajo conjunto y articulado con docentes, directivos docentes y consejo directivo en la semana de desarrollo institucional entre el 02 y el 06 de diciembre presentando informe de los temas abordados en el periodo de ejecución, incluyendo actividades, resultados obtenidos y trabajar propuesta de intervención para el año 2025.	10101 -INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	-Listado de asistencia -Actas de reunión socialización Registro fotográfico	Número de docentes y padres de familia participantes	5	5 quintaentrega	2.074.600	1
12	Realizar entrega de informe final, material y documentos a la IED y Gobernación de Cundinamarca sobre memorias, instructivos, manuales, entregables y demás inherentes que permitan visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa. Incluir en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa.	10101 -INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	-Informe de Intervención realizada Material de apoyo Documento propuesta 2025	Número de intervenciones realizadas	3	3 quintaentrega	1.880.643	1
13	Realizar talleres de cierre de las intervenciones realizadascon los padres de familia y acudientes, socializando aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado.	10102 -INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA SANA CONVIVENCIA Y EL TEJIDO SOCIAL	-Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidaciónen Excel. Registro fotográfico	Número de docentes y padres de familia participantes	3	3 quintaentrega	1.059.797	1
				Valorx entrega		5.015.043		

PERFIL CORRESPONSAL

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
Realizar coordinación con los actores locales y de servicios sociales y de salud (IPS,EPS,secretaria de salud, desarrollo social cultural, gobierno, servicios públicos ambiente ICBF, empresas privadas comisaria de familia, compos, y otros actores involucrados) para generar acciones de canalización efectiva	Entregar de acta de reunión y listados de asistencias formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTRGA LISTA DE ASISTENCIA DE FORMATO 091Y ACTA DE REUNION EN PDF (ACTIVIDAD 1)

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
Participar en comités municipales para presentar los casos con dificultades para su resolución y lograr la efectividad en la canalizacion	Entregar de acta de reunión y listados de asistencias formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTRGA LISTA DE ASISTENCIA DE FORMATO 091Y ACTA DE REUNION EN PDF (ACTIVIDAD 2)
Realizar proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS de la población no afiliada PNA	Acta de reunión Base de canalizaciones a aseguramiento municipal	ENTREGA ACTA DE REUNION Y BASE EN EXCEL DE CANALIZACIONES A SEGURAMIENTO MUNICIPAL (ACTIVIDAD 3)
Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada identificada con riesgo en la caracterización de la estrategia de APS y realimentar las barreras de acceso identificadas a la E.S.E y al municipio	Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Base de canalizaciones consolidados	ENTREGA DE LISTADOS DE ASISTENCIA BASE DE CANALIZACIONES EN EXCEL(ACTIVIDAD 4)
Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante la EAPB e IPSs, informando los canales de comunicación actualizados de cada EAPB.	Informe de actividades PIC- código: M-PDS-GSP-FR- 029 Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTREGA DE LISTADOS DE ASISTENCIA Y INFORME DE ACTIVIDAD PIC (ACTIVIDAD 5)
Gestionar la presentación de casos de personas con riesgos que requieren servicio sociales con apoyo de su supervisor al sistema nacional de bienestar familiar-SNBF y demás entidades en el territorio	Acta de reunión Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTREGA DE ACTA DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIA (ACTIVIDAD 6)
Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio tanto públicas como privadas con los tomadores de decisiones o encargados de agendas médicas para facilitar	Acta de reunión por cada IPS Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTRGA DE ACTA DE REUNION Y LISTADO DE ASISTENCIAS (ACTIVIDAD 7)

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
la oportunidad de la atención de pacientes captados atreves de los equipos básicos de salud.		
Reporte semanal al referente departamental de APS del territorio, de los requerimientos no resueltos por las EPS con acompañamiento del auditor de aseguramiento municipal	Informe cualitativo que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos archivo en Excel de canalizaciones no resueltas	INFORME CUALITAVO Y ARCHIVO DE EXCEL DE CANALIZACIONES NO RESUELTAS (ACTIVIDAD8)
Realizar consolidación y seguimiento a todos los casos decepcionados y registrar en la base de canalizaciones las intervenciones realizadas de manera cronológica y la fecha de resolución efectiva del requerimiento	Archivo de Excel de canalizaciones consolidadas	Archivo de Excel (ACTIVIDAD 9)
Realizar mesa trabajo mensual con el equipo territorial de salud para hacer socialización y seguimiento a la efectividad de las canalizaciones	Acta de reunión Base de canalizaciones consolidadas con fechas de cierres de las canalizaciones	SE NTREGA ACTA DE REUNION CON ASISTENCIAS CONSOLIDADO DE CANALIZACIONES EN EXCEL

PERFIL AUXILIAR DE ENFERMERIA MIRYAM GARZON

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico.	Caracterización familiar cargada en Survey 123, completa con calidad del dato, de acuerdo al mircroterritorio asignado en la Tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población.	Número de familias caracterizadas 66 fichas de caracterización, 66 familias del micro territorio asignado.	PANTALLAZOS EN EL CD

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del micro territorio asignado	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN diligenciadas y CONDENSADO MENSUAL (se anexa formato). PARA SOPORTAR LA CARACTERIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ ENTREGAR: 1. Pantallazo de las fichas AIEPI cargadas de cada uno de los menores valorados, la cual debe gozar de la calidad requerida. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.	13 menores caracterizados con ficha AIEPI	CD Y CONSOLIDADO
Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar	FUERON EN TOTAL 66, de población informada en factores protectores de estilos de vida	CD Y FORMATOS DE ASISTENCIAS

I. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI			
POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. . Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros-NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante).	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.	4 personas con discapacidad informadas en la Ruta de Certificación /0 de personas con enfoque diferencial informadas acerca de deberes y derechos en salud	DC Y ENTREGA ASISTENCIA(ESTA ACTIVIDADNO CUMPLIO CON LOS SOPORTES POR TANTO NO SE COBRA
AIEPI Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.	Informar PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 llamadas al azar con el objetivo de garantizar la veracidad de los datos.	13 de menores de 12 años caracterizados con ficha de AIEPI comunitario y cuidadores informados acerca de signos de alarma y prácticas de cuidado.	DC Y EVIDENCIAS DE LLAMADAS

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
JORNADAS DE SALUD Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud.	1 jornadas en las que participó.	CD Y ENTREGA DE ASISTENCIA
Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud.	Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados de manera cronológica. Diligenciamiento en ficha familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases. PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro, medicina general, odontología, medicina o enfermería).	21 personas canalizadas.	CD Y CONSOLIDADO DE EXCEL