ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA:	22 MAR 2024
CONTRATISTA:	**ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ.**
NIT:	NIT Nº 900045710-1
CONTRATO SECOP II:	CONT. I. N° SP 0259 21/03/2024
VALOR CONTRATADO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000.oo) MONEDA CORRIENTE.
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD Y ÁMBITO LABORAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023.
MODALIDAD:	CONTRATACION DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO.
DISPONIBILIDAD PPTAL:	00 0425 / MARZO 07 DE 2024
REGISTRO PPTAL:	00 0522 / MARZO 21 DE 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE LA FECHA Y HASTA EL 21 DE NOVIEMBRE DE 2024.
GARANTIAS:	NO APLICAN.

LOS SUSCRITOS, ABAJO FIRMANTES, MANIFIESTAN LO SIGUIENTE:

1. Que a partir del día de hoy, **22 DE MARZO DE 2024**, se inicia la ejecución del contrato relacionado la cual culmina el día **21 DE NOVIEMBRE DE 2024**, con las especificaciones generales que se encuentran detalladas en el texto de la presente Acta y en el respectivo Contrato Electrónico en SECOP II.
2. Que en la fecha y con la presentación formal de propuesta, documentos y cumplimiento de requisitos, se da por entendido que el Contratista se encuentra libre de situaciones de hecho o de derecho o de cualquier otra limitación u obstáculo de carácter legal o judicial que impidan el normal desarrollo y ejecución del Contrato.
3. Que la presente Acta formaliza las condiciones establecidas por la Entidad en cuanto al plazo de ejecución y por ende al presentar propuesta formal, el Contratista acepta tales condiciones plasmadas en SECOP II.
4. Que el Contratista aprobó el respectivo Contrato Electrónico en la Plataforma SECOP II y por ende tiene pleno conocimiento y acepta los plazos de ejecución allí establecidos.
5. Que el desarrollo y ejecución del Contrato estará supervisado por la Profesional Especializada **MERY ELVIRA SANTOS MARIÑO**, Supervisora del Contrato, quien tienen pleno conocimiento de ello.

FERNANDO AUGUSTO ÁLVAREZ GARCÍA
Director I.D.S. Norte de Santander

ALDEMAR ARTURO GAONA
Representante Legal

(2)

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 0522

FECHA : mar-21/2024
A FAVOR DE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE ATENCION HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ NIT: 900045710-1
COMPROMISO : CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC, SEGUN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION N°.1841 DE 2013, RESOLUCION N°.518 DE 2015, RESOLUCION N°.3280 DE 2018 Y RESOLUCION N°.0295 DE 2023. EN EL MARCO TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA. DURACION DE 8 MESES. JS
DISPONIBILIDAD : 00 0425 -- mar-07/2024
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CONT.I.N°.0259 DE 21/03/2024
TIPO CONTRATO : C1 - PRESTACION DE SERVICIOS
DURACION : 240 DIAS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0425 - mar-07/2024	30,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
Producto MGA: 1905028 - SERVICIO DE GESTION DEL RIESGO PARA TEMAS DE CONSUMO, APROVECHAMIENTO BIOLOGICO, CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS
Código BPIN: 2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91137 - Servicios de la administración pública relacionados con proyectos de desarrollo de uso múltiple
Dimensiones: 19051.04 SP - (PIC) DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	0425 - mar-07/2024	20,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
Producto MGA: 1905025 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES PREVALENTES DE ORIGEN LABORAL
Código BPIN: 2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91137 - Servicios de la administración pública relacionados con proyectos de desarrollo de uso múltiple
Dimensiones: 19051.06 SP - (PIC) DIMENSIÓN SALUD Y AMBITO LABORAL

TOTALES **50,000,000.00**

VIGENCIA : 2024
VALOR : CINCUENTA MILLONES PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-
NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

(3)

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 0425

Fecha: mar-07/2024 1 - 2

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

CELEBRAR UN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES LABORAL Y NUTRICION, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EL LA RESOLUCION Nº.1841 DE 2013, RESOLUCION Nº.518 DE 2015, RESOLUCION 3280 DE 2018 Y RESOLUCION 0295 DE 2023. JS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	30,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF		
Producto MGA:	1905028 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA TEMAS DE CONSUMO, APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO, CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS		
Código BPIN:	2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER		
Dimensiones:	19051.04 SP - (PIC) DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL		
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	20,000,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2024-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF		
Producto MGA:	1905025 - SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES PREVALENTES DE ORIGEN LABORAL		
Código BPIN:	2021004540215 TERRITORIAL - IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE NORTE DE SANTANDER		
Dimensiones:	19051.06 SP - (PIC) DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL		
		TOTALES	**50,000,000.00**

VIGENCIA: 2024
VALOR: CINCUENTA MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

(4)

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Gobernación de Norte de Santander – Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-04 **Versión: 05**	**COMUNICACION INTERNA**	**Página 1 de 1**

San José de Cúcuta, julio 17 de 2024

Oficio N° 0105

Doctora
LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ
Profesional Universitario
Responsable Dimensión Seguridad alimentaria y Nutricional.
Instituto Departamental de Salud.

Cordial Saludo.

Con la presente me permito informarle que ha sido designada como supervisora de los siguientes contratos interadministrativos del Plan de Intervenciones Colectivas PIC 2024 teniendo en cuenta su nombramiento como profesional universitario de la Dimensión Seguridad alimentaria y Nutricional.

CONTRATO N°	CONTRATISTA	NIT
0267 DEL 20/03/2024	ESE JOAQUIN EMIRO ESCOBAR	900004916-4
CONT.I. N° 0259 DEL 21/03/2024	ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ	900045710-1

Atentamente,

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCÍA
Director
Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

Elaboró: Nasly Pérez Sepúlveda. P.U Grupo Salud Pública
Revisó, aprobó: José T Uribe Navarro P.E Coordinador Grupo Salud Pública

(5)

HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ
NIT. 900045710-1
Responsable de retención de IVA
CARRERA 2 NO 6 13 CALLE CENTRAL
LA PLAYA - N. DE SANTANDER
TELÉFONO: 3208044149

EMPRESA CLIENTE		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER		**FC426**
		Autorización de numeración de facturación electrónica No 18764080891317 3/10/2024 Habilita FC418 - FC10000
N.I.T.	**NRO DE CONTRATO**	**FECHA DE FACTURA**
890500890-3	SP-CD-0259-2024	24 / 10 / 2024
DIRECCIÓN		**FECHA VENCIMIENTO**
NO REPORTA		

CONCEPTO	VALOR TOTAL
DESDE : 22/05/2024 HASTA : 21/09/2024 EJECUCION DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE ALTA EXTERNALIDAD EN LA DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y AMBITO LABORAL DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LAS RESOLUCIONES No. 1841 DE 2013, 518 DE 2015 Y LA 3280 de 2018 PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA VIGENCIA 2024	

SON: TRECE MILLONES CIENTO CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($13,104,955.00)

Fecha Impresión: 24/10/2024 14:14
Fecha envío DIAN: 24/10/2024 2:12:49 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FC-426
CUFE:
2b20cee7bf08a7dfc35a0abf5b8e231243d8a3069a0644e4c52e1a6227ef9c7d0751ff65607c3563def874541e969a3e

SUBTOTAL	13,104,955.00
I.V.A.	0
TOTAL FACTURA	**13,104,955.00**

La presente factura se asimila en sus fectos a una letra de cambio como lo dispone el artículo 774 del Codigo de Comercio. Una vez vencido el plazo para cancelar a que se refiere el decreto 723 DE 1997 se causara intereses moratorios en la cuantía fijada por la Superintendencia Bancaria.

LAURITH PACHECO		MARLON CLARO BAYONA
ELABORADO POR	**FIRMA EMPRESA CLIENTE**	**FIRMA AUTORIZADA**

(6)

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA,
RESPONSABLE DE LA DIMENSIÒN SALUD ÀMBITO LABORAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Que, **LA E.S.E HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ**, en concordancia con lo establecido en el **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIO N°** 0259 del 21 de marzo del 2024, con el objeto de lograr la ejecución de acciones de intervenciones colectivas de alta externalidad en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral de conformidad con lo establecido en la Resolución N° 1841 de 2013, Resolución N°518 de 2015 y Resolución N° 3280 de 2018.Cumplio en el periodo 22 de julio al 21 septiembre de 2024,presentando un avance en la ejecución de la estrategia y actividades de concurrencia de la dimensión de salud y ámbito laboral, se realizó la revisión respectiva del avance con sus soportes técnicos y financieros que evidencian el cumplimiento de las actividades contratadas según lo programado un porcentaje de ejecución del de 70%, un reconocimiento financiero que equivalen a **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS** (**$2.404.955**) de la estrategia Entornos Laborales Saludables en ámbitos Laborales.
Dimensiones: 19051.06 SP – (PIC) Dimensión Salud y ámbito Laboral **($2.404.955)**

Se realizó el seguimiento respectivo sobre la estrategia verificando que, según lo programado, se cuentan con las evidencias, soportes físicos y en medio magnético, de manera que se da cumplimiento de las actividades contratadas según lapso de reporte pactado en dicho convenio Interadministrativo.

Para lo cual se anexa el formato denominado "Matriz técnico financiera" que posee la descripción de cada una de las actividades desarrolladas, indicadores de avance y porcentaje de ejecución técnico financiero junto con el informe técnico con las respectivas evidencias.

Se expide la siguiente constancia, en San José de Cúcuta, 08 de octubre de 2024.

Miryam Reyes O.
MIRYAM REYES ORTEGA
P.U Coordinadora de Salud y Ámbito Laboral.

(7)

NOMBRES Y APELLIDOS: ESE ISABEL CELIS YAÑEZ
C.P.S. No. SP-CD-0259-2024
FECHA LEGALIZACIÓN: 19 DE MARZO DEL 2024
PERIODO DE PAGO: 22 DE JULIO AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
VALOR A PAGAR: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECINETOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($2.404.955)

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES: SALUD y ÁMBITO LABORAL y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN No. 1841 DE 2013, RESOLUCIÓN No. 518 DE 2015, RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 Y RESOLUCIÓN 0295 DE 2023.

SUPERVISOR:
RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>ACTIVIDAD</th></tr>
<tr><td>22 Julio - 11 Septiembre del 2024</td><td>
ACTIVIDAD #1

PLAN DE MEJORAMIENTO

Los días 23, 24,25 y 30 de Julio y 5, 6, 7, 13, 14, y 15 de Agosto y 3, 4, 10 y 11 de Septiembre del 2024 del presente año se realiza Se procedió a realizar una visita de verificación y diagnóstico de las unidades productivas, con el fin de verificar el cumplimiento de las recomendaciones impactadas.

Teniendo en cuenta la información levantada, se logra realizar las visitas de diagnóstico de los planes de mejora en dichas unidades productivas.

Una vez analizados los diagnósticos individuales los monitores proceden a elaborar un documento que cuenta con las recomendaciones según los riesgos que se presentan en cada unidad productiva, así mismo establecen unas acciones de mejora que posteriormente es concertada en la unidad productiva con el fin de asesorar en cambios comportamental y locativos de los entornos laborales en los que día a día se mueve la población informal

En la ejecución de esta actividad se elaboraron planes de mejora.

<table>
<tr><th>MUNICIPIO LA PLAYA DE BELEN</th><th>AMBITOS LABORALES CON PLAN DE MEJORAMIENTO</th></tr>
<tr><td>Micro territorio la vega de San Antonio</td><td>53</td></tr>
<tr><td>Micro territorio la vega de Aspasica</td><td>38</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Micro territorio la vega de la Playa de Belén	11
TOTAL	102

ANEXO: En medio físico planes de mejoras



Ilustración 1 Realización visita Plan de Mejoramiento micro territorio la Vega de San Antonio



Ilustración 2 Realización visita Plan de Mejoramiento micro territorio la Vega de San Antonio



Ilustración 3 Realización visita Plan de Mejoramiento micro territorio Aspasica



9

Ilustración 4 Realización visita Plan de Mejoramiento micro territorio Aspasica

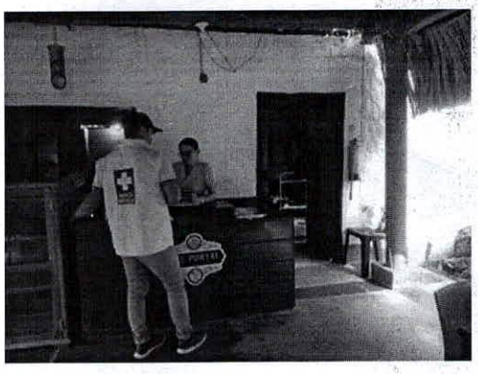


Ilustración 5 Realización visita Plan de Mejoramiento micro territorio la Playa de Belén



Ilustración 6 Realización visita Plan de Mejoramiento micro territorio la Playa de Belén

ACTIVIDAD # 2

CAPACITACIONES EN DISTINTOS ESPACIOS Y MOMENTOS A TRABAJADORES FORMALES E INFORMALES EN TEMÁTICAS COMO

El di 9 de agosto de 2024 Se adelantó diferentes momentos de formación y de actividades informativas a los trabajadores informales de los micro territorios la Playa de Belén, esta actividad conto con temáticas como **ESTILO DE VIDA SALUDABLE - USO DE EPP**.

En la realización de estas cualificaciones se realizó la aplicación de una actividad que ayudó a los trabajadores a tener mejores conocimientos de las temáticas trabajadas.

MUNICIPIO LA PLAYA DE BELEN	AMBITOS LABORALES CAPACITADOS
Micro territorio la vega de San Antonio	[redacted]
Micro territorio la vega de Aspasica	[redacted]
Micro territorio la vega de la Playa de Belén	11
TOTAL	11

10

ANEXO: En medio físico paquetes de las actividades realizadas con la población ordenadas por micro territorios según lo relacionado, actas de los talleres, firma de asistencia de los participantes y evidencias fotográficas.

LOGROS OBTENIDOS

11 trabajadores informales con talleres en temáticas de estilo de vida saludable y uso de elementos de protección personal según el desarrollo de sus actividades laborales, con el fin de implementar acciones que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo de las unidades productivas.

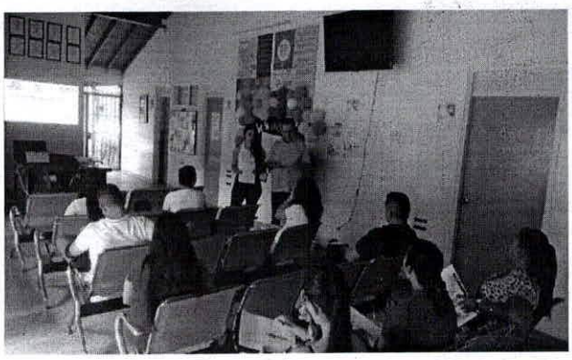


Ilustración 7 Realización capacitaciones en distintos espacios y momentos a trabajadores formales e informales sobre Estilo de Vida Saludable micro territorio la Playa de Belén



Ilustración 8 Realización capacitaciones en distintos espacios y momentos a trabajadores formales e informales sobre Estilo de Vida Saludable micro territorio la Playa de Belén

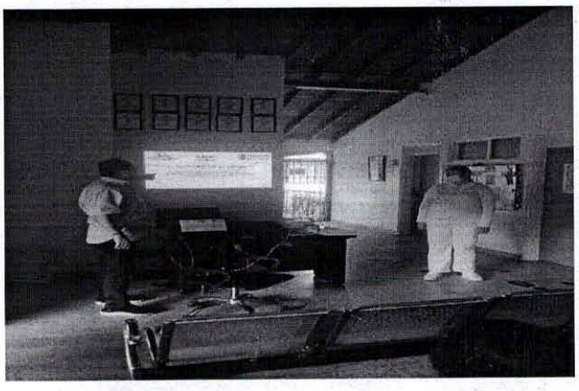


Ilustración 9 Realización capacitaciones en distintos espacios y momentos a trabajadores formales e informales sobre Seguridad en el Trabajo micro territorio la Playa de Belén

(11)



Ilustración 9 Realización capacitaciones en distintos espacios y momentos a trabajadores formales e informales sobre Seguridad en el Trabajo micro territorio la Playa de Belén

OBSERVACIONES:

ANEXOS: Formatos de plan de seguimiento de cada uno de los beneficiarios del programa y actas de las cualificaciones realizadas con sus soportes correspondiente tales como firmas e los beneficiarios, formato de la actividad realizada y evidencia fotográfica todo esto quedan como soporte en la carpeta entregada.

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Planilla No. 30402816 de mes de Julio, No. 30852335 de mes de Agosto y No. 31039446 de mes de Septiembre	
Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor** Miryam Reyes O.

(12)

MATRIZ TECNICO- FINANCIERA DE EVALUACION CONTRATO CELEBRADO POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Gobernación de Norte de Santander
Instituto Departamental de Salud

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hospital Isabel Celis Yañez
FECHA DE EVALUACION:

DESCRIPCION FINANCIERA DEL CONTRATO						
CONTRATO		CDP N° /FECHA	RP N° /FECHA	VALOR TOTAL CONTRATADO	DIMENSION PRIORITARIA	VALOR ASIGNADO
0259 21/03/2024		0425 07 DE MARZO DE 2024	0522 21 DE MARZO DE 2024	$ 20.000.000,00	SALUD Y AMBITO LABORAL	$ 20.000.000,00

DESCRIPCION TECNICA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO						
N°	DIMENSION PRIORITARIA DE	RESPONSABLE DE LA DIMENSION/IDS	MUNICIPIO CONCURRIDO	PROFESIONAL DE APOYO ASIGNADO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES	PERFIL	IDENTIFICACION	TIPO DE VINCULACION
	SALUD Y AMBITO LABORAL	MIRYAM REYES ORTEGA	LA PLAYA-LA VEGA -ASPASICA	MICHELLE VANESSA TRILLOS	ENFERMERA JEFE	1094282207	Prestacion de servicios

ASPECTOS TECNICOS PROGRAMADOS							REVISION DE EJECUCIÓN											ASPECTOS FINANCIEROS				
MUNICIPIO	DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA	ACTIVIDAD CONTRATADA	INDICADOR	N° de act Programadas	N° de act ejecutadas	% de cumplimiento	POBLACIÓN INTERVENIDA: Niños y Niñas de 0-5	Niños y Niñas de 6-12	Adolescentes 13-17	Jóvenes 18-25	Adultos 26-40	41a Edad 65 y más	Mujer jefe de hogar	Población en condición de Discapacidad	Victimas)	Etnias	LOGROS Y/O PRODUCTOS RELEVANTES DE IMPACTO	TIPO DE SOPORTE A PRESENTAR	TOTAL CONTRATADO	TOTAL EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	VALOR GLOSADO
		REGISTRO DE BENEFICARIOS ATENTIDOS	TRABAJADORES INFORMALES CON REGISTRO DE BENEFICARIOS ATENTIDOS	93	93	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	REGISTRO DE BENEFICARIOS	93 TRABAJADORES INFORMALES CON REGISTROS BENEFICIARIOS	1.767.000	1.767.000	0	100%	
		CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO.	TRABAJADORES INFORMALES CON CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA Y OCUPACIONAL	93	93	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	IDENTIFICACION, CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA Y OCUPACIONAL DE TRABAJADORES INFORMALES OBJETO PERFIL MUNICIPAL DEL ESTADO DE LOS INFORMALES.	SE REALIZO 93 ENCUESTAS DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO EN LA POBLACION TRASJADORA INFORMA DEL CORREGIMIENTO DE LA VEGA Y SUS VEREDAS	1.767.000	1.767.000	0	100%	
		PERFIL DE SALUD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO	DIAGNÓSTICO POR MUNICIPIO DE LOS TRABAJADORES ATENDIDOS	1	1	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	DIAGNOSTICOS POR MUNICIPIOS POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL	PERFIL DE SALUD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO.	3.585.000	3.585.000	0	100%	
		EVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL OBJETO DE ESTUDIO POR MUNICIPIO.	AMBITOS LABORALES EVALUADOS EN SUS CONDICIONES DE TRABAJO	65	65	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	DIAGNOSTICOS DE AMBITOS LABORALES	EVALUACIONES DE AMBITOS LABORALES EN SUS CONDICIONES DE TRABAJO	1.202.500	1.202.500	0	100%	
		INFORME Y BASE DE DATOS E INDICADORES DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO DE LA POBLACIÓN LABORAL INFORMAL DE LA ECONOMÍA ENCUESTADOS	INFORME Y BASE DE DATOS E INDICADORES DE POBLACIÓN ATENDIDA	1	1	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	INFORME DE BASE DE DATOS E INDICADORES DE LA POBLACIÓN DEL SECTOR LABORAL INFORMAL DE LA ECONOMIA CARACTERIZADOS	INFORME DE BASE DE DATOS E INDICADORES DE LA POBLACIÓN DEL SECTOR LABORAL INFORMAL DE LA ECONOMIA CARACTERIZADOS CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: 1.CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACION TRABJADORA INFORMAL OBJETO POR MUNICIPIO. 2.PERFIL DE SALUD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA	3.583.750	3.583.750	0	100%	
		DOCUMENTOS DE MEJORA ELABORADOS, CONCERTADOS Y CON ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LOS AMBITOS LABORALES INTERVENIDOS	PLANES DE MEJORA CONCERTADOS DE PUESTOS DE TRABAJO	65	65	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	PLANES DE MEJORA ELABORADOS, CONCERTADOS, CON ASISTENCIA TECNICA EN LOS AMBITOS LABORALES CARACTERIZADOS	PLANES DE MEJORA ELABORADOS, CONCERTADOS, CON ASISTENCIA TECNICA EN LOS AMBITOS LABORALES CARACTERIZADOS EN EL CORREGIMIENTO DE LA VEGA Y SUS VEREDAS	1.202.500	1.202.500	0	100%	
		CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES EN LAS TEMÁTICAS MENCIONADAS EN LA PROPUESTA	TALLERES SOBRE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y USO DE LAS EPP	65	65	100%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES EN TALLERES EPP Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES INFORMALES EN TALLERES EPP Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	1.202.500	1.202.500	0	100%	
		ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES DADAS	ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORA	65	0	0%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	VISITA FINAL DE SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO IMPLEMENTADO	NO PRESENTA EJECUCION	1.202.500	0	1.202.500	0%	
		ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE PROPUESTA POR MUNICIPIO PARA APOYO AL MEJORAMIENTO DE LOS ENTORNOS EN LOS ÁMBITOS LABORALES INFORMALES.	AMBITOS LABORALES CON EVALUACIÓN FINAL EN SUS CONDICIONES DE TRABAJO	65	0	0%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	EVALUACION FINAL DE LOS AMBITOS LABORALES	NO PRESENTA EJECUCIÓN	1.202.500	0	1.202.500	0%	
		INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ENTORNOS SALUDABLES CON INDICADORES DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO EN ÁMBITOS LABORALES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	INFORME FINAL DE LA ESTRAEGIA ENTORNOS POR POR MUNICIPIO	1	0	0%	0	0	0	11	33	58	54	11	90	1	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN	NO PRESENTA EJECUCIÓN	3.284.750	0	3.284.750	0%	
						70%													$ 20.000.000,00	$ 14.310.250,00	$ 5.689.750,00		
			% DE CUMPLIMIENTO TECNICO			70%												% DE CUMPLIMIENTO FINANCIERO				72%	

PARAMETROS DE MEDIDA

OPTIMO	Mayor de 85%
ACEPTABLE	Entre 70 y 85%
	Menor de 50 a 69%
	Menor de 50%

Firman

Marlon Claro Bayona
Gerente ESE

Miryam Reyes O.
P.U. Responsable IDS

Reviso:

Jose Ramón Sanchez
Supervisora ESE

(13)

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA
RESPONSABLE DE LA DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

HACE CONSTAR:

Que la E.S.E HOSPITAL ISABEL CELIS YÁÑEZ, en concordancia con lo establecido en el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 0259 del 22 de marzo del 2024, cuyo objeto de contrato es el desarrollo de las acciones mencionadas en la Resolución MINSALUD 518 de 2015, Plan de Intervenciones Colectivas-PIC en el marco del Plan Territorial de Salud Pública de la vigencia, sin presentar avances en la ejecución de las estrategias y actividades de concurrencia 19051-04 SP – (PIC) de la Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional, desarrolladas en la Regional de influencia de la E.S.E Hospital Isabel Celis Yáñez, en un porcentaje parcial de 87.5%, que equivalen a DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.700.000) para el periodo de 22 de julio al 21 de septiembre del 2024. Se precisa que la profesional universitario responsable de la Dimensión SAN realizo el proceso de revisión de los soportes.

Los motivos por los cuales no se cuenta con avances, son retrasos en la incorporación presupuestal de las E.S.E durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2024

San José de Cúcuta, 24 de octubre de 2024.

LILIANA ELENA RODRÍGUEZ PELÁEZ
Profesional Universitario
Responsable de la Dimensión SAN

(14)

NOMBRES Y APELLIDOS: ESE ISABEL CELIS YAÑEZ
C.P.S. No. 0259 del 2025.
FECHA LEGALIZACIÓN: 19 DE MARZO DEL 2024
PERIODO DE PAGO: 22 DE JULIO AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/V01.01/SP/2024 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA-CSF
CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
VALOR A PAGAR: DIEZ MILLONES SETENCIENTOS MIL PESOS **($10.700.000).**

OBJETO:

OBJETO DEL CONTRATO: EJECUCIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE ALTA EXTERNALIDAD EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NO. 518 DE 2015, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PUBLICA EN VIGENCIA.

SUPERVISOR: LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ
RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
	ACTIVIDAD # 2 **FORTALECIMIENTO DE LA RED DE APOYO COMUNITARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ADOPCIÓN DE UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN EL MARCO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, EL FOMENTO DEL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA, Y LA REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE ALIMENTOS ULTRA PROCESADOS, ALIMENTACIÓN DE LA MADRE GESTANTE, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y COMPLEMENTARIA, TÉCNICAS DE EXTRACCIÓN, AGARRE, ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA.** - **SEGUNDO FORTALECIMIENTO** En el centro educativo de la vereda el Reventón a los 27 días del mes de agosto del presente año, siendo las 03:00pm se realiza el segundo fortalecimiento a la red de apoyo por parte de la enfermera profesional Michelle Vanessa Trillos Ropero ejecutora del plan de intervenciones dimensión nutricional y alimentaria vigencia 2024, realizo el correspondiente saludo y da la bienvenida a las madres de familia que conforman la red de apoyo social y comunitaria a la lactancia materna y alimentación del niño pequeño, en el fortalecimiento se contó con la presencia de 19 madres y padres de familia.

15

La enfermera Michelle Vanessa Trillos inicia con la explicación de la metodología a utilizar durante el segundo fortalecimiento, se realiza mención que la temática a tratar es lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna, alimentación complementaria, temática que será explicada mediante un rotafolio informativo e ilustrativo de la temática (ver en Anexo 1.) y que al iniciar y finalizar la educación se realizara una evaluación de los conocimientos sobre dicha temática para reforzar y colocar en práctica lo aprendido, se continua con la aplicación de la primera actividad para evaluar dichos conocimientos previos.

Luego de haber finalizado con la aplicación de la primera actividad, se inicia con la explicación del tema por parte de la enfermera Michelle Vanessa Trillos, lactancia materna, cuáles son los beneficios de la lactancia materna para el bebé, la madre y el padre, posiciones de amamantamiento, Técnicas de extracción y manipulación de la leche materna, alimentación complementaria, como podemos garantizar una alimentación adecuada según el grupo de edad, que alimentos se deben incluir, que consistencia se debe brindar, con qué frecuencia ofrecer los alimentos según grupo de edad y recomendaciones a tener en cuenta.

Por último se realizó la aplicación de la última actividad para evaluar los conocimientos luego de haber impartido la educación, se les pidió a las madres armar grupo entre ellas, fueron conformados 9 grupos en total, cada grupo conformado por dos integrantes la enfermera Michelle hizo entrega de la actividad a cada grupo y les explico que iban a encontrar unos enunciados en unos recuadros los cuales deberían unir con una línea si dicho enunciado era un beneficios para la madre, beneficios para el bebé, beneficios para la familia o un mito sobre la lactancia mater y alimentación complementaria.

Para finalizar la enfermera Michelle Vanessa Trillos da un agradecimiento a cada una de ellas por su participación y colaboración durante el fortalecimiento, la actividad se da por finalizada a las 04;30 pm de manera satisfactoria y se logró determinar que las madres demostraron participación activa durante toda la actividad, se hace entrega de refrigerio a cada una de las madres (galleta de yogurt griego).

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Ilustración 1 Socialización de la temática



Ilustración 2 Socialización de la temática

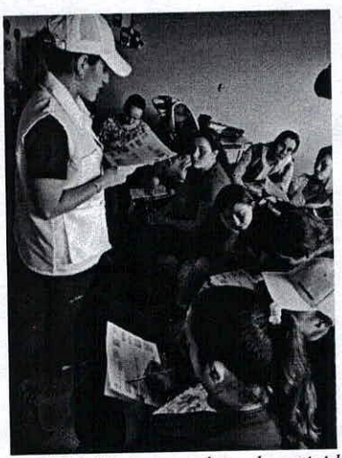


Ilustración 3 Madres resolviendo actividades



Ilustración 4 Madres resolviendo las actividades

ANEXOS

Anexo #10: acta número 06/ fecha 27 de Agosto del 2024. (Ejecutar el segundo fortalecimiento de la red de apoyo comunitario en la implementación de lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna.) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

Anexo #11: Actividades evaluativas aplicadas en el fortalecimiento. (Actividad 1 Beneficios sobre la lactancia materna, actividad 2, beneficios de la lactancia para en bebé la madre, la familia y mitos sobre la lactancia materna y alimentación complementaria) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

Anexo #12: Material educativo. (Rotafolio sobre lactancia materna exclusiva y complementaria, alimentación complementaria.) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

ACTIVIDAD #5

TAMIZAJE NUTRICIONAL MEDIANTE ANTROPOMETRÍA EN LOS HOGARES, PARA ESTABLECER Y/O CORROBORAR ESTADO NUTRICIONAL Y DESARROLLAR ACCIONES PREVENTIVAS ADECUADAS, SEGÚN RUTAS DE ATENCIÓN DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD CON SU RESPECTIVA CANALIZACIÓN Y DE ATENCIÓN MATERNA PERINATAL EN POBLACIÓN URBANA Y RURAL, SEGÚN CICLO VITAL MEDIANTE ARTICULACIÓN CON LOS SERVICIOS DE SALUD.

Durante el mes de Julio del 2024 se ejecuta en el micro territorio Reventón del municipio de la Playa de Belén el tamizaje nutricional a 95 viviendas con el objetivo corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud.

Dicho recorrido iniciaba a las 7:00am, la auxiliar Diana Paola Ropero se presentaba mencionando su nombre completo y su cargo como personal de salud perteneciente a la ESE Hospital Isabel Celis Yañez, antes de iniciar el tamizaje se explicaba a las familias que su objetivo principal

18

tomar las medidas antropométricas para corroborar el estado nutricional de la familia, el tamizaje se ha realizado a 95 hogares del micro territorio el Reventón de manera satisfactoria.

Fueron intervenidas las siguientes personas

POBLACION INTERVENDIDA		
RANGO DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO
MENORES DE 18 AÑOS	32	30
MAYORES DE 18 AÑOS	33	83
GESTANTES	0	2
TOTAL	180 Personas	

En este momento se encuentra en proceso el cargue de la información al sistema de wisinvan.

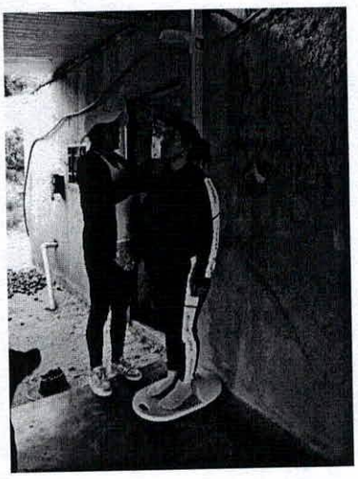


Ilustración 5 Toma de medida antropométrica (talla)

(19)

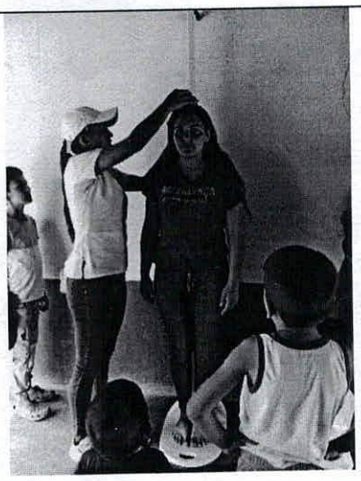


Ilustración 6 Toma de medida antropométrica (talla)



Ilustración 7 Toma de medida antropométrica (perimetro cefalico)



Ilustración 8 Toma de medida antropométrica (perímetro braquial)

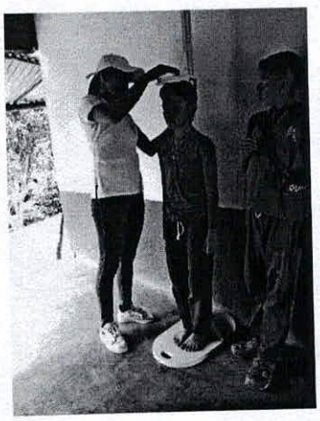


Ilustración 9 Toma de medida antropométrica (talla)

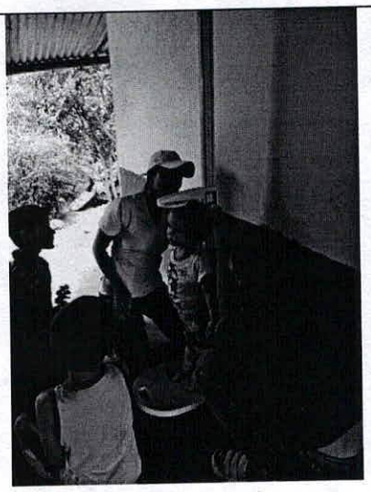


Ilustración 10 Toma de medida antropométrica (talla)

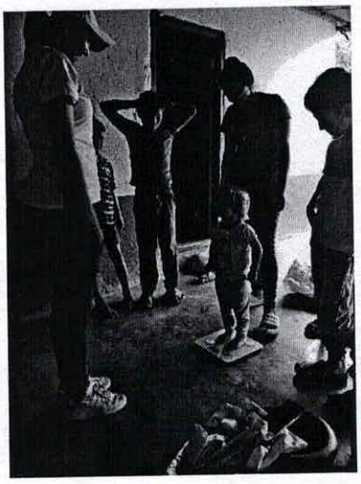


Ilustración 11 Toma de medida antropométrica (peso)



Ilustración 12 Toma de medida antropométrica (perímetro braquial)



Ilustración 13 Toma de medida antropométrica (talla)

Anexo #13: Informe general tamizaje nutricional / fecha Julio del 2024 (Tamizaje nutricional mediante antropometría en los hogares, para establecer y/o corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud.) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

ACTIVIDAD #6

REALIZAR VISITAS DE SEGUIMIENTO (2) EN TERRENO A LOS HOGARES DEL MUNICIPIO EN EL ÁMBITO RURAL EN DONDE SE DESARROLLA LA PROPUESTA, A FIN DE VERIFICAR ACCIONES Y PRÁCTICAS DE APOYO INSTITUCIONAL DESARROLLADAS QUE FAVOREZCAN LA CONTINUIDAD DE LAS ACCIONES DE LA SALUD Y NUTRICIÓN MATERNA E INFANTIL, MÁS ALLÁ DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES, QUE PERMITAN LA SOSTENIBILIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

PRIMERA VISITA

Los días 11, 12, 13, 14, 15 y 17 del mes de septiembre del presente año se realiza el recorrido por parte de la enfermera Michelle Vanessa Trillos con el objetivo de realizar el primer seguimiento en terreno a los hogares del micro territorio el Reventón a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo en el marco de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria.

El recorrido se realizó durante los 7 días mencionados anteriormente a las 7:00 am, la verificación de las acciones y prácticas que favorezcan la salud y nutrición de los habitantes del micro territorio se evaluó mediante un pre test y post test que contenía preguntas y respuestas de selección múltiple sobre lactancia materna y alimentación complementaria, partiendo de que los meses anteriores se les fue impartida una educación hogar a hogar sobre dicha temática.

Teniendo el consentimiento de la familia para el ingreso a la vivienda, la enfermera daba inicio con la aplicación del pre test que contenía las siguientes preguntas:

- ¿Cuantos meses se debe amamantar con leche materna exclusiva a los bebes?
- Además de proteger al niño contra enfermedades, ¿qué otra ventaja ofrece la lactancia materna?
- ¿A qué edad de debe iniciar la alimentación complementaria en los bebés?
- ¿Se puede ofrecer agua a mi hijo antes de los 6 meses?
- Los niños que se amamantan tienen menos probabilidades de tener lo siguiente:
- ¿Cómo ayuda la lactancia materna a la madre?
- Aunque la lactancia materna es natural, tal vez necesite ayuda al principio. ¿Quién puede ayudarla a saber qué hacer?
- ¿Qué consecuencias habría al introducir alimentos antes de los 6 meses a los niños?

Luego de haber evaluado los conocimientos previos sobre la temática la enfermera procedía a realizar una retroalimentación de la temática y a indagar aspectos importantes sobre la misma, se determinó que en la mayoría de los hogares no se tiene menores de 5 años más sin embargo las preguntas que se realizaron fueron las siguientes:

- ¿Le dio lactancia materna a sus hijos cuando estaban pequeños?
- ¿Durante los 6 primeros meses de edad le ofrecía u ofrece algún alimento al niño?
- ¿A qué edad iniciaba usted a ofrecer alimentos a su hijo?
- ¿Qué alimentos se ofrecen en la alimentación complementaria?

23

En el análisis se logra establecer que años atrás debido a costumbres culturales, falta de conocimientos y muchos otros factores culturales, económicos, sociales no se llevaba a cabo la lactancia materna exclusiva de manera adecuada y acorde, pero en este momento gracias a las educaciones, intervenciones y demás que se realizan desde el sector salud las madres están informadas y llevan su proceso de lactancia materna exclusiva de manera adecuada, sin ofrecer leche de formula a los menores, no ofrecen "coladas, mazamorras, agua de panela", no se brinda agua de plantas a los menores para que logren conciliar el sueño o muchas creencias más que se tienen en el ámbito rural.

El recorrido finalizó el día 17 de septiembre, se abordaron de manera satisfactoria las 95 viviendas del micro territorio el Reventón, siendo importante mencionar que durante el recorrido se presentaron dificultades enunciadas a continuación:

- En algunas familias no se permitió la toma de evidencias fotográficas debido a que el micro territorio se encuentra en una zona de conflicto armado y existe temor por parte de algunos habitantes.
- El micro territorio se encuentra en una zona rural dispersa y debido a los cambios climáticos fue de difícil acceso el ingreso algunas viviendas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Ilustración 14 Aplicación test primer seguimiento.



Ilustración 15 Aplicación test primer seguimiento.



Ilustración 16 Aplicación test primer seguimiento.



Ilustración 17 Aplicación test primer seguimiento.



Ilustración 18 Aplicación test primer seguimiento

Anexo #14: Informe general primer seguimiento en terreno / fecha 11 al 17 de septiembre del 2024 (Primer seguimiento en terreno a los hogares del micro territorio el Reventón a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo en el marco de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria.) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

SEGUNDA VISITA

Los días 18, 19, 20, 21, 22 del mes de septiembre del presente año se realiza el recorrido por parte de la auxiliar de enfermería Diana Paola Ropero con el objetivo de realizar el segundo seguimiento en terreno a los hogares del micro territorio el Reventón a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo en el marco de la alimentación saludable y etiquetado frontal de alimentos.

25

El recorrido se realizó durante los 5 días mencionados anteriormente a las 7:00 am, la verificación de las acciones y prácticas que favorezcan la salud y nutrición de los habitantes del micro territorio se evaluó mediante un pre test y post test que contenía preguntas abiertas a fin de evaluar las conductas sobre la alimentación saludable que se están llevando en los hogares, partiendo de que los meses anteriores se les fue impartida una educación hogar a hogar sobre dicha temática.

Teniendo el consentimiento de la familia para el ingreso a la vivienda, la enfermera daba inicio con la aplicación del pre test que contenía las siguientes preguntas:

1. ¿Qué tipo de agua están usando para la preparación de alimentos?
2. ¿Realizan lavado de manos en la vivienda antes de manipular los alimentos y antes de consumirlos?
    a. Si
    b. No
3. ¿Qué grupo de alimentos están incluyendo en la alimentación de la familia?
4. ¿Qué liquido están consumiendo para acompañar las comidas? (agua, gaseosa, jugo…)
5. ¿Con que frecuencia están realizando el lavado de manos para la manipulación de los alimentos?
6. ¿Qué frutas y verduras consumen en el día en la familia
7. ¿Lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?
    a. Si
    b. No
8. ¿Con qué frecuencia en la semana ustedes y sus hijos comen alimentos ultra procesados y alimentos chatarra?
9. ¿Cuál de los siguientes sellos es el que más encuentro en los alimentos que compro para el consumo familiar?

Luego de haber evaluado los conocimientos previos sobre la temática la enfermera procedía a realizar una retroalimentación de la temática y a indagar aspectos importantes sobre la misma, en el análisis se logra establecer que las familias están realizando en un 98% una adecuada manipulación de alimentos mediante un adecuado lavado de manos, se

26

están lavando las frutas y verduras antes de su consumo, las familias están hirviendo el agua antes de su consumo, en un 95% están implementando el consumo adecuado de agua y disminuyendo el consumo de jugos, las familias reconocen de manera adecuada los sellos en los alimentos de la canasta familiar.

El recorrido finalizó el día 17 de septiembre, se abordaron de manera satisfactoria las 95 viviendas del micro territorio el Reventón.



Ilustración 19 Aplicación test segundo seguimiento



Ilustración 20 Aplicación test segundo seguimiento



Ilustración 21 Aplicación test segundo seguimiento



Ilustración 22 Aplicación test segundo seguimiento



Ilustración 23 Aplicación test segundo seguimiento

Anexo #15: Informe general segundo seguimiento en terreno / fecha del 18 al 22 de septiembre del 2024 (Segundo seguimiento en terreno a los hogares del micro territorio el Reventón a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo en el marco de la alimentación saludable, adecuada manufactura de alimentos, y etiquetado frontal de alimentos.) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

ACTIVIDAD #7

ENSEÑAR A LAS MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL ÁMBITO RURAL, LOS MITOS SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y LACTANCIA MATERNA, LOS SIGNOS FÍSICOS Y CLÍNICOS DE LA DESNUTRICIÓN CON EL OBJETIVO DE QUE PUEDAN ESTABLECER UNA DETECCIÓN TEMPRANA DE LA PATOLOGÍA, Y OFRECER ORIENTACIÓN PARA ACUDIR A LOS SERVICIOS DE SALUD.

Los días 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16 y 19 de agosto del presente año se realiza el recorrido por parte de la auxiliar de enfermería Diana Paola Ropero auxiliar de apoyo en la ejecución del plan de intervenciones colectivas dimensión nutricional y alimentaria por el micro territorio el reventón con el objetivo de educar cada uno de los hogares sobre mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición.

El recorrido se realizó durante los 8 días mencionados anteriormente a las 7:00 am, el material educativo utilizado fue unas tarjetas o Flashcards, siendo estas un método educativo que estimulan la memoria activa relacionando una pregunta que se nos hace con una respuesta correcta proporcionada por la tarjeta y espaciando cada vez más la misma tarjeta al responder correctamente, contando con dicha estrategias educativas la auxiliar de enfermería al llegar a cada vivienda se presentaba

28

mencionando su nombre completo y su cargo como personal de salud perteneciente a la ESE Hospital Isabel Celis Yañez, seguidamente procedía a comunicarle el objetivo de la visita que era educarlos sobre los mitos de la alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición, la auxiliar de enfermería daba inicio con la aplicación de un pre test que contenía 11 preguntas con opción de respuesta verdadero y falso.

Luego de haber evaluado los conocimientos previos sobre la temática la auxiliar de enfermería procedía a impartir la educación que se realizaba de manera dinámica con las tarjetas a medida que la tarjeta arrojaba el tema este iba siendo educado y explicado a los habitantes de la vivienda, así como también se daba resolución a la dudas que se presentarán mediante la educación, luego de impartida la temática en su totalidad la auxiliar de enfermería realizaba la aplicación del pos test con las misma preguntas aplicadas anteriormente para evaluar los conocimientos.

Finalizada la intervención se tomaron los datos personales para la lista de asistencia y se solicitaba la firma, en medio de la educación se tomaron las evidencias fotográficas en las casas en las que se daba la autorización pertinente, fueron educadas de manera satisfactoria 95 viviendas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Ilustración 24 Educación casa a casa en el micro territorio Reventón

29



Ilustración 25 Educación casa a casa en el micro territorio Reventón



Ilustración 26 Educación casa a casa en el micro territorio Reventón



Ilustración 27 Educación casa a casa en el micro territorio Reventón



Ilustración 28 Educación casa a casa en el micro territorio Reventón

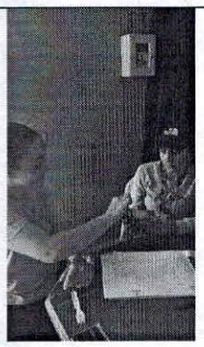


Ilustración 29 Educación casa a casa en el micro territorio Reventón

Anexo #16: Informe general 1 educación / fecha 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16 y 19 de agosto del 2024 (Educar hogar a hogar en el micro territorio el Reventón a madre, padre y cuidadores de menores de 2 años sobre mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición.) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

Anexo #17: Pre test y post aplicados en la tercera educación. (Mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

Anexo #18: Material educativo. (Tarjetas o flas card sobre mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición) dicho soporte reposa en la carpeta principal.

OBSERVACIONES:

ANEXOS: Las firmas y actas de las actividades ejecutadas quedan como soporte en la carpeta entregada.

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Planilla No. 30402816 de mes de Julio, Planilla No. 30852335 de mes de Agosto y No. 31039446 de mes de Septiembre de 2024.	
Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor**

EJECUCION CONTRACTUAL
MATRIZ TECNICO- ADMINISTRATIVA Y FINANCIERIA
PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

CONTRATISTA:
PERIODO DE EJECUCION: 21 DE JULIO - 20 DE SEPTIEMBRE
FECHA MONITOREO Y EVALUACION:

DESCRIPCION FINANCIERA DEL CONTRATO							
CONVENIO N°	FECHA	Certificado Disponibilidad Presupuestal N° /FECHA	Registro Presupuestal N° /FECHA	VALOR TOTAL CONTRATADO	DIMENSION PRIORITARIA	COMPONENTE	VALOR ASIGNADO
SP-CI-0269-2024	22/03/2024	0425 de 07 marzo del 2024	0522 21 MARZO DEL 2024	50.000.000	SEGURIDAD NUTRICIONAL Y ALIMENTARIA	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	50.000.000

DESCRIPCION TECNICA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO							
RESPONSABLE DE LA DIMENSION Y/O	ESTRATEGIA	TECNOLOGIA	MUNICIPIO CONCURRIDOS	TALENTO HUMANO ASIGNADO POR LA ESE PARA LA EJECUCION	PERFIL	IDENTIFICACION	TIPO DE VINCULACION
LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ	PIC-Conformacion de redes sociales y comunitarias PIC-Promocion de la salud	INFORMACION EN SALUD	LA PLAYA DE BELÉN	MICHELLE VANESSA TRILLOS ROPERO	ENFERMERA PROFESIONAL	1.094.282.207	PRESTACION DE SERVICIOS

ASPECTOS TECNICOS PROGRAMADOS							EJECUCION																																ASPECTOS FINANCIEROS					
							POBLACIÓN INTERVENIDA																																								
							SEXO		MOMENTO CURSO DE VIDA							OTRO ENFOQUES					AMBITO			ENTORNO																									
MUNICIPIO	DESCRIPCIÓN DE LA ESTRATEGIA	ACTIVIDAD CONTRATADA	INDICADOR	N° de actividades Programad	N° de actividades ejecutadas	% de cumplimien to	Total Hombr e	Total Mujer	0-5 años	6-11 años	12-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años y más	Gitanos	Palabra ro o/o condic	Victima s	Etnias	Urbano	Rural	Rural Dispers o	Hogar	Educat ivo	Institucional	Labora l	Comun itario	LOGROS Y/O PRODUCTOS RELEVANTES DE IMPACTO	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE SOPORTE A PRESENTAR	TOTAL CONTRATADO	TOTAL EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	VALOR GLOSADO	OBSERVACIONES
LA PLAYA DE BELÉN	PIC -Conformacion de redes sociales y comunitarias	Conformar las redes de apoyo sociales y comunitarias para la lactancia materna y alimentacion del niño pequeño por cada micro territorio para prevenir la desnutrición en niños y niñas, promocionar y educar en pautas de crianza, señales de hambre, saciedad, cantidad, horas de sueño y juego, recomendadas para niños y niñas menores de 2 años y establecimiento de un plan de acción para dicha red de apoyo con actividades y acciones concretas por cada uno de los actores que la conforman.	# de redes conformadas / Total Redes por municipio * 100	1 por microterritorio	1	100%	1	21	0	0	1	0	21	0				22			22						22	Se realizo la conformación de la red de apoyo comunitario en el municipio la Playa de Belén microterritorio el Reventón durante vigencia 2024 a traves de encuentros presenciales , con el fin de educar a madres gestantes y lactantes a traves de la promoción de lactancia materna , pautas de crianza , señales de hambre y saciedad , horas de sueño y juego, en niños menores de 2 años.	**CONFORMACION DE RED DE APOYO MICROTERRITORIO REVENTÓN:** El dia 14 de mayo del 2024 en el centro educativo de la vereda el Reventon se realiza la conformación de la red de apoyo social y comunitaria a la lactancia materna y alimentación del niño pequeño para prevenir la desnutrición en niños y niñas. la red de apoyo queda conformada por la resolución 027 del 14 de Mayo del 2024 por la cual se establecen los parámetros técnicos para la operación y conformación red de apoyo comunitaria a la lactancia materna municipio de la Playa de Belén micro territorio el Reventón, siendo la red conformada por 22 madres asistentes de acuerdo con lo plasmado en la misma y se concluye con la firma de las madres en la resolución. **VERIFICACIÓN SALA DE LACTANCIA MATERNA HICY:** En la ESE Hospital Isabel Celis Yañez a los 14 días del mes de junio siendo las 10:00am, se reúne la enfermera profesional Michelle Vanessa Trillos Ropero en calidad ejecutora del plan de intervenciones colectivas dimensión nutricional y alimentaria vigencia 2024 junto con el enfermero José Ramón Sánchez enfermero profesional de la institución y encargado de la sala de lactancia materna en el consultorio #4 de la institución, luego de establecido el objetivo de la reunión se procede a realizar verificacion de la sala de lactancia materna se logra evidenciar que está abierta al público, en adecuadas condiciones de salubridad, es una sala ordenada, aseada, acogedora y cómoda para las madres que la usen, se constata que cuenta con (1) Silón para lactancia materna, (1) mesa, (2) Canecas para el depósito de residuos roja y negra, (1) Lavamanos, (1) cambiador, (2) pendones informativos sobre lactancia materna y alimentación complementaria , toallas para secado de manos, encontrándose estos implementos en un estado adecuado.	Acta administrativa relacionado con la conformación de la red de apoyo comunitario a la lactancia materna *Plan de Acción de la red de apoyo *Evidencias de los procesos educativos desarrollados. *Evidencias convocatorias desarrolladas, Registro de asistencia, actas de reunión. *Visita, verificación a los municipios para Red de apoyo y Sala de Lactancia, informe de actividades	8.000.000	8.000.000	0	100%		
		Fortalecimiento de la red de apoyo comunitario en la implementación de la adopción de una alimentación saludable en el marco de la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, el fomento del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, alimentación de la madre gestante, lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas de extracción, agarre, almacenamiento y conservación de la leche materna.	# de redes de apoyo con fortalecimiento / Total Redes por municipio * 100	2 por cada red	2	100%	2	39	0	0	2		39	0				41			41						41	Se realiza primer fotalecimiento a la red de apoyo comunitaria del microterritorio Reventón sobre adopción de una alimentación saludable en el marco del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, etiquetado nutricional	**PRIMER FORTALECIMIENTO A LA RED DE APOYO:** Se realiza el 04 de junio del presente año en el centro educativo de la vereda el Reventón, se cuenta con 22 madres y padres que conforman la red de apoyo social y comunitaria a la lactancia materna, se inicia educando a las madre sobre alimentación saludable en el marco del consumo de frutas y verduras, la práctica de actividad física, y la reducción del consumo de alimentos ultra procesados, etiquetado nutricional mediante unas diapositivas informativas a ilustrativas de la temática, al finalizar se realizan dos actividades donde se evaluo los conocimietos de las madres sobre la tematica, la actividad se da por finalizada a las 11:30 am de manera satisfactoria, se hace entrega de refrigerio a cada una de las madres (manzana verde y barra de cereal). **SEGUNDO FORTALECIMIENTO A LA RED DE APOYO:** Se realiza el 27 de Agosto del presente año en el centro educativo de la	*Acta de reunión de los procesos de fortalecimiento *Documento metologia de la estrategia IEC de fortalecimiento *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias	2.000.000	2.000.000	0	100%		
		Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, las técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los 2 años en el hogar, haciendo énfasis en el contexto y los alimentos autóctonos de la región en el marco de las GABA (para diferentes grupos etarios).	# de hogares con procesos educativos / # de hogares programados para el proceso *100	95	1	100%	9%	86	0	0	5	20	61	9				95			95						95	Se educaron 95 hogares en el micro territorio el Reventón a madres, padres y cuidadores de menores de 2 años sobre técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los 2 años.	**1RA EDUCACION HOGAR A HOGAR MICROTERRITORIO REVENTÓN:** Los días 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18 del mes de junio del presente año se realizo el recorrido por parte de la auxiliar de enfermeria Diana Paola Ropero auxiliar de apoyo en la ejecución del plan de intervenciones colectivas dimensión nutricional y alimentaria por el micro territorio el reventón con el objetivo de educar cada uno de los hogares sobre técnicas de extracción manual, conservación y manipulación de la leche materna, posiciones correctas de cómo amamantar adecuadamente a su bebé, lactancia materna prolongada y alimentación complementaria hasta los 2 años, dicho recorrido iniciaba a las 7:00am, el material educativo utilizado fue un plegable informativo que contenia preguntas y respuestas sobre lactancia materna y alimentación complementaria mediante el cual se impartia la educación a todos los habitantes de la familia, adicionalmente se tenia una cartilla con el mismo contenido temático que se dejaba en cada uno de los hogares, contando con dichas estrategias educativas la auxiliar de enfermeria al llegar a cada vivienda se presentaba mencionando su nombre completo y su cargo como personal de salud perteneciente a la ESE Hospital Isabel Celis Yañez, antes de iniciar la educación se aplicaba un pre test para evaluar los conocimientos y al finalizar se procedia a la aplicación del post test para evaluar lo aprendido en la educación, se logro educar a los 95 hogares del microterritorio el Reventón.	*Informe de los procesos de fortalecimiento en el hogar *Mapeo de los hogares abordados en la región *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotograficas *Material educativo	2.000.000	2.000.000	0	100%		
		Enseñar a madres, padres y cuidadores, las buenas prácticas para la manipulación de alimentos, enfocados en la preparación, limpieza y desinfección garantizando la calidad e inocuidad, y el uso de agua potable en las preparaciones ofrecidas a los niños y la familia (Buenas prácticas de manufactura) y rotulado y etiquetado frontal de los alimentos.	# de hogares con procesos educativos / # de hogares programados para el proceso *100	95	1	100%	15	80	0	0	2	21	57	15				95			95						95	Se educaron 95 hogares en el micro territorio el Reventón a madres, padres y cuidadores sobre buenas prácticas para la manipulación de alimentos, enfocados en la preparación, limpieza y desinfección garantizando la calidad e inocuidad, y el uso de agua potable en las preparaciones ofrecidas a los niños y la familia (Buenas prácticas de manufactura) y rotulado y etiquetado frontal de los alimentos.	**2DA EDUCACION HOGAR A HOGAR MICROTERRITORIO REVENTON:** Los días 22, 23, 24,25,26, 27, 28, 29, 30 de Julio del 2024 se realizo el recorrido por parte de la enfermera Michelle Vanessa Trillos y la auxiliar de enfermeria Diana Paola Ropero auxiliar de apoyo en la ejecución del plan de intervenciones colectivas dimensión nutricional y alimentaria por el micro territorio el reventón con el objetivo de educar cada uno de los hogares sobre buenas prácticas para la manipulación de alimentos, buenas prácticas de manufactura, rotulado y etiquetado frontal de los alimentos., dicho recorrido iniciaba a las 7:00am, el material educativo utilizado fue una cartilla que contenia toda la tamática de manera clara, sencilla y entendible para las familias, contando con dichas estrategias educativas el personal de salud al llegar a cada vivienda se presentaba mencionando su nombre completo y su cargo como personal de salud perteneciente a la ESE Hospital Isabel Celis Yañez, antes de iniciar la educación se aplicaba un pre test para evaluar los conocimientos y al finalizar se procedia a la aplicación del post test para evaluar lo aprendido en la educación, finalizada la educación se realizó entrega de un imán con contenia una imagen ilustrativa del plato saludable de la familia Colombiana y se explicaba a las familias que su objetivo principal es reposar en la nevera o un lugar visible para que cuando se realicen la preparación de alimentos en casa se tengan en cuenta los grupos de alimentos, porciones y se pueda poner en práctica mucho más fácil. se logro educar a los 95 hogares del microterritorio el Reventón de manera satisfactoria.	*Informe de los procesos de fortalecimiento en el hogar *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotograficas *Material educativo	2.000.000	2.000.000	0	100%		
		Tamizaje nutricional mediante antropometría en los hogares, para establecer y/o corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud.	# de hogares con tamizaje del estado nutricional de sus integrantes según resolución 2465 del 2016 / # Total de hogares programados con tamizaje del estado nutricional de sus integrantes según Resol 2465 del 2016 *100	95	95	100%	65	115	62			118		180				180			180						180	Se realiza tamizaje nutricional a 80 viviendas del microterritorio el reventón del municipio de la Playa de Belén con el objetivo corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud.	**TAMIZAJE NUTRICIONAL:** Durante el mes de Julio del 2024 se ejecuta en el microterritorio Reventón del municipio de la Playa de Belén el tamizaje nutricional a 95 viviendas con el objetivo corroborar estado nutricional y desarrollar acciones preventivas adecuadas, según rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud con su respectiva canalización y de atención materna perinatal en población urbana y rural, según ciclo vital mediante articulación con los servicios de salud. Dicho recorrido iniciaba a las 7:00am, la auxiliar Diana Paola Ropero se presentaba mencionando su nombre completo y su cargo como personal de salud perteneciente a la ESE Hospital Isabel Celis Yañez, antes de iniciar el tamizaje se explicaba a las familias que su objetivo principal tomar las medidas antropometricas para corroborar el estado nutricional de la familia, el tamizaje se ha realizado a 95 hogares del microterritorio el Reventón de manera satisfactoria. En esta momento se encuentra en proceso el cargue de la información al sistema de wisinvan.	*Informe de valoración del estado nutricional según lineamientos nacionales y Resolución 2465 del 2016 y cargue en el WINSISVAN para su análisis. *Listas de asistencia *Evidencias fotograficas (técnica antropometrica, equipos utilizados y procesos educativos) *Evidencias de articulación con las IPS y EPS en relación	10.000.000	10.000.000	0	100%		
		Realizar visitas de seguimiento (2) en terreno a los hogares del municipio en el ámbito rural, en donde se desarrolla la propuesta, a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo institucional desarrolladas que favorezcan la continuidad de las acciones de la salud y nutrición materna e infantil, más allá de los servicios institucionales, que permitan la sostenibilidad de la lactancia materna exclusiva.	# de seguimientos realizados por hogar / # de seguimientos programados por hogar*100	95	95	100%	9%	86%	0	0	2	21	60	12				95			95						95	Se ejecuta el primer seguimiento en terreno a los hogares del micro territorio Reventón a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo en el marco de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria.	**PRIMER SEGUIMIENTO:** Los días 11, 12, 13, 14, 15 y 17 del mes de septiembre se realiza el recorrido por parte de la enfermera Michelle Vanessa Trillos con el objetivo de realizar el primer seguimiento en terreno a los hogares del micro territorio el Reventón a fin de verificar acciones y prácticas de apoyo en el marco de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria. El recorrido se realizó durante los 7 días mencionados anteriormente a las 7:00 am, se evaluó mediante un pre test y post test que contenia preguntas y respuestas de selección multiple sobre lactancia materna y alimentación complementaria, partiendo de que los meses anteriores se les fue impartida una educación hogar a hogar sobre dicha temática, asi mismo se indago sobre la temática mediante preguntas abiertas que permitieron a las familias expresar sus conocimientos como llevan en practica la tematica en los hogares. **SEGUNDO SEGUIMIENTO:** Los días 18, 19, 20, 21, 22 del mes de septiembre se realiza el recorrido por parte de la auxiliar de	*Informe primer seguimiento en el hogar con aspectos evaluados en referencia al tema *Informe segundo seguimiento en el hogar con identificación de adopción de prácticas	3.000.000	3.000.000	0	100%		
		Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños menores de 2 años en el ámbito rural, los mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición con el objetivo de que puedan establecer una detección temprana de la patología, y ofrecer orientación para acudir a los servicios de salud.	# de hogares con procesos educativos / # de hogares programados para el proceso *100	95	95	100%	9%	86%	0	0	2	21	60	12				95			95						95	Se realizo la tercera educación en el micro territorio el Reventón a 95 madres, padres y cuidadores de menores de 2 años sobre mitos sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición.	se realizo el recorrido por parte de la auxiliar de enfermeria Diana Paola Ropero auxiliar de apoyo en la ejecución del plan de intervenciones colectivas dimensión nutricional y alimentaria por el micro territorio el reventón con el objetivo de educar cada uno de los hogares sobre alimentación saludable y lactancia materna, los signos físicos y clínicos de la desnutrición dicho recorrido iniciaba a las 7:00am, el material educativo utilizado fue unas tarjetas o Flashcards, siendo estas un método educativo que estimulen la memoria activa relacionando una pregunta que se nos hace con una respuesta correcta proporcionada por la tarjeta y espaciando cada vez más la misma tarjeta al responder correctamente, contando con dichas estrategias educativas la auxiliar de enfermeria al llegar a cada vivienda se presentaba mencionando su nombre completo y su cargo como personal de salud perteneciente a la ESE Hospital Isabel Celis Yañez, antes de iniciar la educación se aplicaba un pre test para evaluar los conocimientos y al finalizar se procedia a la aplicación del post test para evaluar lo aprendido en la educación, finalizada la intervención se tomaba los datos personales para la lista de asistencia y se solicitaba la firma, en medio de la educación se tomaron las evidencias fotográficas en las casas en las que se daba la autorización pertinente. El recorrido finalizó el dia 19 de agosto, se abordaron de manera satisfactoria las 95 viviendas del micro territorio el Reventón.	*Informe de los procesos de fortalecimiento por cada hogar abordado *Listas de asistencia *Pre-test y Post test *Evidencias fotograficas *Material educativo *Evidencias de articulación con IPS y EPS en casos de	3.000.000	3.000.000	0	100%		

		Canalizar efectivamente a los niños con diagnóstico de desnutrición aguda moderada y severa, madres gestantes y lactantes con bajo peso para la edad gestacional y población con malnutrición por déficit a los servicios de salud y realizar la gestión para su vinculación en programas de asistencia alimentaria ofrecidos en el territorio(municipio), bien sea por parte de entidades estatales como también por parte de las ONG	# NNA,Gestantes y adultos con alteraciones del estado nutricional y vinculación SAN /# Total de NNA,Gestantes y adultos con alteraciones del estado nutricional en microterritorio	95																									*Informe de gestión con las entidades territoriales, ONG, DPS, ICBF *Soportes de las gestiones y articulaciones desarrolladas *Material educativo y orientativo	2,000,000	0	2,000,000	0%		
																														30,000,000	25,000,000	2,000,000	87.5%		

% DE CUMPLIMIENTO TECNICO | 100.0

% DE CUMPLIMIENTO FINANCIERO | 100% | 2000000

CUMPLIMIENTO:

CONCEPTO TECNICO
% 10
CONCEPTO FINANCIERO
% 187.5%

RANGOS DE INTERPRETACION	
	≥ 80% ≤ 100
MEDIO	≥ 60 < 80%
	≥ 0 ≤ < 60%

COORDINADOR PIC DE LA ESE: JOSE RAMON SANCHEZ

GERENTE DE LA ESE: MARLON CLARO BAYONA

RESPONSABLE DIMENSION Y/O COMPONENTE IDS: LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ

SUPERVISOR DEL IDS: LILIANA ELENA RODRIGUEZ PELAEZ

33

LOS SUSCRITOS GERENTE Y CONTADORA DE LA ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ DEL MUNICIPIO DE LA PLAYA N.S.

CERTIFICAN

Que durante los últimos seis (06) meses calendarios legalmente exigible, la ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ del municipio de La Playa N.S., Norte de Santander, identificada con NIT. 900.045.710-1, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Parafiscales y Cesantías exigidos por la Ley y se encuentra al día y a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y previa revisión de los Estados Financieros de la ESE HICY llevados de acuerdo a las normas contables de auditoría generalmente aceptadas en el territorio colombiano.

Dado en el municipio de La Playa, Norte de Santander a los cinco (05) días del mes de Agosto de dos mil veinticuatro (2024).

MARLON CLARO BAYONA
Gerente ESE HICY

NURY ONEIDA GARCIA CELIS
Contadora T.P. 26796-T

(34)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.741.155**

GARCIA CELIS
APELLIDOS

NURI ONEIDA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1967**

LA PLAYA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAY-1985 LA PLAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2505200-00252417-F-0027741155-20100825 **0023586413A 1** 33695541

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

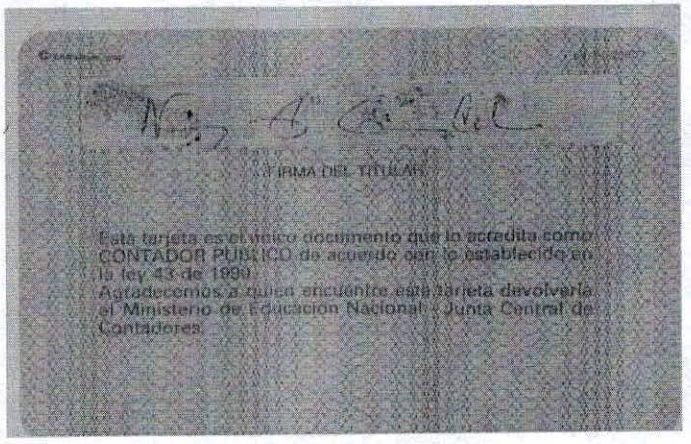


26796-T

NURI ONEIDA
GARCIA CELIS
C.C. 27.741.155
RESOLUCION INSCRIPCION 745-T FECHA5-IV-98
UNIVERSIDAD FCO. DE PAULA SANTANDER

Presidente

00034255



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30402816
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YANEZ	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900045710	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 2 NUMERO 613	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTAD	MUNICIPIO	LA PLAYA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	SECRETARIAGERENCIA@HICY.GOV.CO	TELÉFONO	5632250
FAX	5632250	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1094573622	PRIMER APELLIDO	GAONA	SEGUNDO APELLIDO	PEAARANDA
PRIMER NOMBRE	ALDEMAR	SEGUNDO NOMBRE	ARTURO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$15.383.100		30402816

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1091594911	01	No	No	No	54	398	1701001	Fijo	CLARO BAYONA MARLON	$5.198.000
CC-88280931	01	No	No	No	54	398	2821101	Fijo	DURAN LEON RODRIGO	$1.651.200
CC-73557371	01	No	No	No	54	498	1701001	Fijo	MORALES TORRES JOSE MARIA	$3.726.400
CC-1005059640	01	No	No	No	54	398	2862101	Fijo	MORENO PUERTO ANYELA DAYANA	$4.807.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1091594911																													0		
CC - 88280931																													0		
CC - 73557371																													0		
CC - 1005059640																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1091594911	PORVENIR	30	$5.198.000	0.1600000	$831.700	$0	$0	$831.700	$0	$0	$0
CC - 88280931	PORVENIR	30	$1.651.200	0.1600000	$264.200	$0	$0	$264.200	$0	$0	$0
CC - 73557371	COLPENSIONES	30	$3.726.400	0.1600000	$596.300	$0	$0	$596.300	$0	$0	$0
CC - 1005059640	PORVENIR	30	$4.807.500	0.1600000	$769.200	$0	$0	$769.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1091594911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.198.000	0.1250000	$649.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.198.000	1	0.0052200	$27.200
CC - 88280931	SANITAS	30	$1.651.200	0.1250000	$206.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.651.200	1	0.0052200	$8.700
CC - 73557371	SANITAS	30	$3.726.400	0.1250000	$465.800	$0	0	$0	0	$0	30	$3.726.400	1	0.0052200	$19.500
CC - 1005059640	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.807.500	0.1250000	$601.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.807.500	2	0.0243600	$117.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1091594911	COMFANORTE	30	$5.198.000	0.0400000	$208.000	0.0200000	$104.000	0.0300000	$156.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-88280931	COMFANORTE	30	$1.651.200	0.0400000	$66.100	0.0200000	$33.100	0.0300000	$49.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73557371	COMFANORTE	30	$3.726.400	0.0400000	$149.100	0.0200000	$74.600	0.0300000	$111.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005059640	COMFANORTE	30	$4.807.500	0.0400000	$192.300	0.0200000	$96.200	0.0300000	$144.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$596.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$596.300
PORVENIR	3	$1.865.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.865.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$1.250.800	$0	0	$0	0	$0	$1.250.800	0	$0	$0	$1.250.800	$0	0	$0	$0	$1.250.800	$0	$0	$1.250.800
SANITAS	2	$672.200	$0	0	$0	0	$0	$672.200	0	$0	$0	$672.200	$0	0	$0	$0	$672.200	$0	$0	$672.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$172.600	0	$0	$0	$172.600	0	$0	$172.600	0	$0	$0	$172.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFANORTE	4	$615.500	0	$0	$615.500
SENA	4	$307.900	0	$0	$307.900
ICBF	4	$461.700	0	$0	$461.700
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$1.923.000
PENSIONES	2	$2.461.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$172.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$615.500
SENA	1	$307.900
ICBF	1	$461.700
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$5.942.100

39

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

(40)

Se certifica que la empresa ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YANEZ, identificada con NI-900045710 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	596.300	0	596.300
Período salud:	2024-08	230301	800224808	PORVENIR	3	0	1.865.100	0	1.865.100
Planilla Nro.:	30402816 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	1.250.800	0	1.250.800
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	672.200	0	672.200
Fecha transacción:	2024-08-05	14-23	860011153	POSITIVA	4	0	172.600	0	172.600
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF37	890500516	COMFANORTE	4	0	615.500	0	615.500
Transacción:	823938307	PASENA	899999034	SENA	4	0	307.900	0	307.900
		PAICBF	899999239	ICBF	4	0	461.700	0	461.700
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.942.100

PAGADO

(19)

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30852335
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YANEZ	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900045710	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 2 NUMERO 613	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTAD	MUNICIPIO	LA PLAYA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	SECRETARIAGERENCIA@HICY.GOV.CO	TELÉFONO	5632250
FAX	5632250	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1094573622	PRIMER APELLIDO	GAONA	SEGUNDO APELLIDO	PEAARANDA
PRIMER NOMBRE	ALDEMAR	SEGUNDO NOMBRE	ARTURO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 08	Año: 2024	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$15.383.100		30852335

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1091594911	01	No	No	No	54	398	1701001	Fijo	CLARO BAYONA MARLON	$5.198.000
CC-88280931	01	No	No	No	54	398	2821101	Fijo	DURAN LEON RODRIGO	$1.651.200
CC-73557371	01	No	No	No	54	498	1701001	Fijo	MORALES TORRES JOSE MARIA	$3.726.400
CC-1005059640	01	No	No	No	54	398	2862101	Fijo	MORENO PUERTO ANYELA DAYANA	$4.807.500

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1091594911																													0		
CC - 88280931																													0		
CC - 73557371																													0		
CC - 1005059640																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1091594911	PORVENIR	30	$5.198.000	0.1600000	$831.700	$0	$0	$831.700	$0	$0	$0
CC - 88280931	PORVENIR	30	$1.651.200	0.1600000	$264.200	$0	$0	$264.200	$0	$0	$0
CC - 73557371	COLPENSIONES	30	$3.726.400	0.1600000	$596.300	$0	$0	$596.300	$0	$0	$0
CC - 1005059640	PORVENIR	30	$4.807.500	0.1600000	$769.200	$0	$0	$769.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1091594911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.198.000	0.1250000	$649.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.198.000	1	0.0052200	$27.200
CC - 88280931	SANITAS	30	$1.651.200	0.1250000	$206.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.651.200	1	0.0052200	$8.700
CC - 73557371	SANITAS	30	$3.726.400	0.1250000	$465.800	$0	0	$0	0	$0	30	$3.726.400	1	0.0052200	$19.500
CC - 1005059640	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.807.500	0.1250000	$601.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.807.500	2	0.0243600	$117.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1091594911	COMFANORTE	30	$5.198.000	0.0400000	$208.000	0.0200000	$104.000	0.0300000	$156.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-88280931	COMFANORTE	30	$1.651.200	0.0400000	$66.100	0.0200000	$33.100	0.0300000	$49.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73557371	COMFANORTE	30	$3.726.400	0.0400000	$149.100	0.0200000	$74.600	0.0300000	$111.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005059640	COMFANORTE	30	$4.807.500	0.0400000	$192.300	0.0200000	$96.200	0.0300000	$144.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$596.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$596.300
PORVENIR	3	$1.865.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.865.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$1.250.800	$0	0	$0	0	$0	$1.250.800	0	$0	$0	$1.250.800	$0	0	$0	$0	$1.250.800	$0	$0	$1.250.800
SANITAS	2	$672.200	$0	0	$0	0	$0	$672.200	0	$0	$0	$672.200	$0	0	$0	$0	$672.200	$0	$0	$672.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$172.600	0	$0	$0	$172.600	0	$0	$172.600	0	$0	$0	$172.600

(3)

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFANORTE	4	$615.500	0	$0	$615.500
SENA	4	$307.900	0	$0	$307.900
ICBF	4	$461.700	0	$0	$461.700
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$1.923.000
PENSIONES	2	$2.461.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$172.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$615.500
SENA	1	$307.900
ICBF	1	$461.700
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$5.942.100

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YANEZ, identificada con NI-900045710 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	596.300	0	596.300
Período salud:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	3	0	1.865.100	0	1.865.100
Planilla Nro.:	30852335 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	1.250.800	0	1.250.800
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	672.200	0	672.200
Fecha transacción:	2024-09-02	14-23	860011153	POSITIVA	4	0	172.600	0	172.600
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF37	890500516	COMFANORTE	4	0	615.500	0	615.500
Transacción:	884858522	PASENA	899999034	SENA	4	0	307.900	0	307.900
		PAICBF	899999239	ICBF	4	0	461.700	0	461.700
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 5.942.100

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31039446
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-17

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YANEZ	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900045710	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 2 NUMERO 613	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTAD	MUNICIPIO	LA PLAYA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	SECRETARIAGERENCIA@HICY.GOV.CO	TELÉFONO	5632250
FAX	5632250	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1094573622	PRIMER APELLIDO	GAONA	SEGUNDO APELLIDO	PEAARANDA
PRIMER NOMBRE	ALDEMAR	SEGUNDO NOMBRE	ARTURO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$15.383.100		31039446

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1091594911	01	No	No	No	54	398	1701001	Fijo	CLARO BAYONA MARLON	$5.198.000
CC-88280931	01	No	No	No	54	398	2821101	Fijo	DURAN LEON RODRIGO	$1.651.200
CC-73557371	01	No	No	No	54	498	1701001	Fijo	MORALES TORRES JOSE MARIA	$3.726.400
CC-1005059640	01	No	No	No	54	398	2862101	Fijo	MORENO PUERTO ANYELA DAYANA	$4.807.500

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1091594911																													0		
CC - 88280931																													0		
CC - 73557371																													0		
CC - 1005059640																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1091594911	PORVENIR	30	$5.198.000	0.1600000	$831.700	$0	$0	$831.700	$0	$0	$0
CC - 88280931	PORVENIR	30	$1.651.200	0.1600000	$264.200	$0	$0	$264.200	$0	$0	$0
CC - 73557371	COLPENSIONES	30	$3.726.400	0.1600000	$596.300	$0	$0	$596.300	$0	$0	$0
CC - 1005059640	PORVENIR	30	$4.807.500	0.1600000	$769.200	$0	$0	$769.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1091594911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.198.000	0.1250000	$649.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.198.000	1	0.0052200	$27.200
CC - 88280931	SANITAS	30	$1.651.200	0.1250000	$206.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.651.200	1	0.0052200	$8.700
CC - 73557371	SANITAS	30	$3.726.400	0.1250000	$465.800	$0	0	$0	0	$0	30	$3.726.400	1	0.0052200	$19.500
CC - 1005059640	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.807.500	0.1250000	$601.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.807.500	2	0.0243600	$117.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1091594911	COMFANORTE	30	$5.198.000	0.0400000	$208.000	0.0200000	$104.000	0.0300000	$156.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-88280931	COMFANORTE	30	$1.651.200	0.0400000	$66.100	0.0200000	$33.100	0.0300000	$49.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73557371	COMFANORTE	30	$3.726.400	0.0400000	$149.100	0.0200000	$74.600	0.0300000	$111.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005059640	COMFANORTE	30	$4.807.500	0.0400000	$192.300	0.0200000	$96.200	0.0300000	$144.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	3	$1.865.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.865.100
COLPENSIONES	1	$596.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$596.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	$672.200	$0	0	$0	0	$0	$672.200	0	$0	$0	$672.200	$0	0	$0	$0	$672.200	$0	$0	$672.200
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$1.250.800	$0	0	$0	0	$0	$1.250.800	0	$0	$0	$1.250.800	$0	0	$0	$0	$1.250.800	$0	$0	$1.250.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$172.600	0	$0	$0	$172.600	0	$0	$172.600	0	$0	$0	$172.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFANORTE	4	$615.500	0	$0	$615.500
SENA	4	$307.900	0	$0	$307.900
ICBF	4	$461.700	0	$0	$461.700
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$1.923.000
PENSIONES	2	$2.461.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$172.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$615.500
SENA	1	$307.900
ICBF	1	$461.700
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$5.942.100

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa ESE HOSPITAL ISABEL CELIS YANEZ, identificada con NI-900045710 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	3	0	1.865.100	0	1.865.100
Período salud:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	596.300	0	596.300
Planilla Nro.:	31039446 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	672.200	0	672.200
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	1.250.800	0	1.250.800
Fecha transacción:	2024-09-17	14-23	860011153	POSITIVA	4	0	172.600	0	172.600
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF37	890500516	COMFANORTE	4	0	615.500	0	615.500
Transacción:	919032035	PASENA	899999034	SENA	4	0	307.900	0	307.900
		PAICBF	899999239	ICBF	4	0	461.700	0	461.700
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.942.100

PAGADO

51

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141008581401

(415)7707212489984(8020) 000014100858140 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE ATENCION HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	La Playa 3 9 8

41. Dirección principal
CL 2 6 13

42. Correo electrónico secretariagerencia@hicy.gov.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	**Actividad secundaria**	**Otras actividades**		
46. Código: 8 6 1 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 5 0 9 1 6	48. Código — 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 6 7 9 1 4 1 6 4 2 5 2

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha 2024 - 04 - 10 / 16 : 37: 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CLARO BAYONA MARLON

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Fecha generación documento PDF: 10-04-2024 04:37:50PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

52

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141008581401

(415)7707212489984(8020) 000014100858140 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0 1 2	
73. Fecha	2 0 0 4 0 9 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 8	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 9 1 3	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	3 9 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

53

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141008581401

(415)7707212489984(8020) 000014100858140 1

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 9 1 5 9 4 9 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CLARO	BAYONA	MARLON	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

(54)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141010058805

(415)7707212489984(8020) 000014101005880 5

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 1 5 9 2 9 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUEDAS	LEON	YOLY	MARGARITA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 0 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 7 7 4 1 5 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARRASCAL	PACHECO	CLAUDIA	ALEXA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 1 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 5 5 7 3 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORALES	TORRES	JOSE	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 5 0 5 9 6 4 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	PUERTO	ANYELA	DAYANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 2 0 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 7 7 4 2 2 1 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORONEL	MARTINEZ	MARIA	ZUNILDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 1 2 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141008581401

(415)7707212489984(8020) 000014100858140 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 7 7 4 1 1 5 5		2 6 7 9 6 - T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARCIA	CELIS	NURI	ONEIDA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 4 0 9 1 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PRIMER NIVEL DE ATENC identificado(a) con N 900.045.710-1 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta corriente, número 351200000468 desde 24/10/2005

Se expide esta certificación el día 30/09/2024

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA