Gobernación de Cundinamarca	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO	Código: A-GF-FR-079
		Versión: 2
	GESTIÓN FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 10/sep/2024

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: Secretaria de Salud / Salud Publica

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 4-5

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Sonia Hormaza FECHA : 13-12-24

PARÁMETRO	RESULTADO C	RESULTADO NC	SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
¿El formato Recibo a Satisfación se encuentra debidamente diligenciado?	✓		FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 4	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?	✓		FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?	✓		PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades lizadas por el contratista correspondiente ar periodo a cobrar?	✓		INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?	✓		CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?	✓		SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?	✓		SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?	✓		CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargadada la información que evidencie el cargue de los soportes en la aforma Secop II?	✓		PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?	✓		OTROS	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

17 DIC 2024 10:11

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

16 DIC 2024

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

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	13	12	2024		27	8	2024		31	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaria de Salud	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1197.B

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SS-CDCTI 1028-2024	X		CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE	832007272-7
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3174180386	NO APLICA		Carrera 1 # 3-05 Fosca	entrodesalud@fosca-cundinamarca.g
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

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

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3 - 7210	NOMBRE DEL FONDO	SALUD PARTICIPACION LICORES OTROS DPTOS	VALOR DEL PAGO	$ 6.054.547
PAGO N°	4 DE 5	BANCO	DAVIVIENDA		
CUENTA N°		469469999269		CORRIENTE	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 129.726.444,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 6.054.547
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 102.208.806
TOTAL	$ 129.726.444	SALDO POR EJECUTAR	$ 27.517.638

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
22	08	2024	4600025052

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DE PLANILLA
19	11	24	OMAR HUMBERTO LADINO PABON

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
	NO								Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				13	12	24	4		12	11	2024	28	11	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión			Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X
OBSERVACIONES (si se requiere)											

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	SONIA MARCELA HORMAZA	NOMBRE:	DIEGO FERNANDO CHARRY BALLESTEROS	NOMBRE:	NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
CARGO Y DEPENDENCIA:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD
FIRMA:	Sonia H	FIRMA:		FIRMA:	

73236244

3027274
76263518

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

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	13	12	2024		27	8	2024		31	12	2024

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

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SS-CDCTI 1028-2024	X		CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE	832007272-7
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3174180386	NO APLICA		Carrera 1 # 3-05 Fosca	centrodesalud@fosca-cundinamarca.g
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

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

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3 - 3700	NOMBRE DEL FONDO	SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA	VALOR DEL PAGO	$ 19.890.741
PAGO N°	4	DE 5	BANCO	DAVIVIENDA	
CUENTA N°		469469999269		CORRIENTE	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 129.726.444,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 19.890.741
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 96.154.259
TOTAL	$ 129.726.444	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.572.185

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
22	08	2024	4600025052

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
19	11	24	OMAR HUMBERTO LADINO PABON

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	SI	X		13	12	24	4		12	11	2024	28	11	2024
	NO													

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión			Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X
OBSERVACIONES (si se requiere)											

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	SONIA MARCELA HORMAZA	NOMBRE:	DIEGO FERNANDO CHARRY BALLESTEROS	NOMBRE:	NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
CARGO Y DEPENDENCIA:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD
FIRMA:	Sonia H	FIRMA:		FIRMA:	

RPC 1	CONTRATO	ESE	PRIORIDAD	CDP	META	FONDO	DURACIÓN (MESES)	TOTAL PROGRAMADO	PAGO 1	PAGO 2	PAGO 3	PAGO 4	PAGO 5
4600025052	SSCDCTI-1028-2024	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE	CORRESPONSAL	7100054684	6/103/CC	3-7210	5	$ 15.136.371	-	3.027.274	3.027.274	6.054.547	
			SALUD MENTAL			3-3700	5	$ 13.129.400	5.344.385	2.326.434	2.625.880	-	
			CRÓNICAS			3-3700	5	$ 7.300.005	1.288.323	1.293.508	1.460.001	1.460.001	
			SALUD BUCAL			3-3700	5	$ 3.515.910	620.497	622.994	703.182	703.182	
			NUTRICIÓN			3-3700	5	$ 2.218.500	391.526	393.102	443.700	443.700	
			M.Y.E.SALUDABLES			3-3700	5	$ 13.129.400	2.317.110	2.326.434	2.625.880	2.625.880	
			MATERNIDAD			3-3700	5	$ 6.002.595	1.059.353	1.063.616	1.200.519	1.200.519	
			DERECHOS S.Y.R			3-3700	5	$ 13.129.400	2.317.110	2.326.434	2.625.880	2.625.880	
			PAI			3-3700	5	$ 2.218.500	391.526	393.102	443.700	443.700	
			AIEPI			3-3700	5	$ 13.570.800	2.395.009	2.404.647	2.714.160	2.714.160	
			DISCAPACIDAD Y V			3-3700	5	$ 7.137.810	1.259.699	1.264.768	1.427.562	1.427.562	
			SALUD LABORAL			3-3700	5	$ 3.515.910	620.497	622.994	703.182	703.182	
			DIFERENCIAL			3-3700	5	$ 4.651.140	820.845	824.148	930.228	930.228	
			APS			3-3700	5	$ 25.070.699	4.424.545	8.442.350	4.750.140	4.612.747	

NUMERO DE PAGO
4

TOTAL PROGRAMADO POR FONDO	
3-7210	3-3700
$ 6.054.547	$ 19.890.741
PAGOS POR FONDO	
$ 6.054.547	$ 19.890.741
TOTAL PAGO	
$	25.945.288

10/12/2024

E.S.E CENTRO DE SALUD FOSCA

E.S.E. CENTRO DE SALUD FOSCA

NIT:832.007.272-7

Cra 1 No. 3-05

Telefax (091) 8490112

FOSCA

Cod. IPS: 252810021201

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CSF-35828

Fecha Factura:	09/12/2024	
Fecha Vencimiento:	09/12/2024	
Fecha Validación DIAN:	09/12/2024	19:07:00
Fecha Inicial:	09/12/2024	
Fecha Final:	09/12/2024	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 110ec39e523dabdba5a0a07d60d9b24d648eb566d7b6504ef0e2f6227efee0af4e e40bca7369861137e9be675a2e7e05

Elaborado por: SANDRA MILENA QUEVEDO JARA

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

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

RC 899999114 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA

Tipo Usuario: Sin Régimen

Orden	Fecha	Codigo	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
319401	09/12/20	307					ACTIVIDADES APS	1.00	25,945,288.00	25,945,288	0	25,945,288
									Total Paciente	25,945,288	0	25,945,288

OBSERVACIONES:

FACTURA APA CONVENIO CDCTI-1028-2024 CUARTA ENTREGA

Valor en letras: VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	25,945,288
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	25,945,288

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

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

FECHA: DÍA 18 MES 07 AÑO 2024 — Marcar sólo una opción: 1. CREACIÓN — 2. ACTUALIZACIÓN x

INFORMACIÓN GENERAL

1. SECRETARÍA	Salud
2. CONTRATO OP	1028 AÑO 2024
3. CONVENIO	AÑO

DATOS PERSONALES

4. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESDE
5. IDENTIFICACIÓN RUT	NIT 832007272 DV 7
6. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	AIDA LILIANA VELASQUEZ PARDO
7. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	CC Cédula de Ciudadanía No 1018404561 DV 1
8. DIRECCIÓN PRINCIPAL	CARRERA 1 NUMERO 3-05
9. DEPARTAMENTO/MUNICIPIO	CUNDINAMARCA-FOSCA
10. TELEFONO	8490222 (Indicativo) — CELULAR: 312 4522880
11. CORREO ELECTRÓNICO	ESE_CENTRODESALUD@FOSCA-CUNDINAMARCA.GOV.CO

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

12. ENTIDAD FINANCIERA	Banco Davivienda S.A. Cód. 39
13. No. CUENTA BANCARIA	4694-6999-9269 — TIPO: Corriente

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

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

14. PERSONA	Jurídica
15. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO	No aplica No:

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

16. NATURALEZA	Pública ¿CUAL? IPS
17. RÉGIMEN TRIBUTARIA	Responsable de IVA
18. CASO DE CONTRIBUYENTE	GRAN CONTRIBUYENTE No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR RENTA No. RESOLUCIÓN
	AUTORRETENEDOR IVA No. RESOLUCIÓN — AUTORRETENEDOR ICA No. RESOLUCIÓN
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO — OTRA ¿CUAL?
19. ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRINCIPAL 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación
	SECUNDARIA
20. TARIFA RETEICA	PRINCIPAL
	SECUNDARIA

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta su condición fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, autorizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899 999 114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co

ANEXOS

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

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

AIDA LILIANA VELASQUEZ PARDO
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

1018404561
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

21. CLASE	ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS
22. CUENTA CONTABLE	Otra cuenta ¿CUAL? 2480040000
23. CLASIFICACIÓN	K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales
24. TIPO RETENCIÓN	Y Transferencia Salud

INDICADORES DE RETENCIÓN

25. RETEFUENTE	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
26. IVA	TARIFA 1
	TARIFA 2
	TARIFA 3
27. RETENCIÓN RENTA	R05 Reteiva aplicable a compras 15%
	R07 Reteiva aplicable a servicios 15%
28. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	TARIFA 1
29. AUTOMOTRIZ	
30. TASA	DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

FECHA: DÍA 28 MES 08 AÑO 2024

PROCESADO POR: EDGAR A. BUITRAGO PUENTES

REVISADO POR:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Cáqueza, Diciembre 05 de 2024

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

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

Estado de la cuenta: Activa.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Cáqueza, al día 05 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CDCTI-1028-2024

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 4	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 12.11.2024 hasta el 28.11.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	13.12.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

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

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 80%

1.1 Auxiliar Karla Agudelo (según anexo auxiliar 2)
1. HOGAR– CARACTERIZACIÓN
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico. Según ficha de APS de ArGis Survey 1.2.3. se evidencian 68 familias, 14 seguimientos.
AIEPI. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

8
DEC 2024

AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado. Según Base AIEPI caracterizo 12 menores de primera infancia de una meta de 16

3. HOGAR– INFORMAR

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

4. HOGAR– INFORMAR

POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

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

5. HOGAR –AIEPI

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

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

6. JORNADAS DE SALUD

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

7. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

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

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

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

8. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.

Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos. Seguimiento a las familias mediante registró en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales. Presenta soportes correspondientes

1.2 Auxiliar Miryam (según anexo técnico auxiliar 1)

1. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales

Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico. Según ficha de APS de ArGis Survey 123 se evidencian 35 familias, 72 personas.

2. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado. Según Base AIEPI caracterizo 5 menores de primera infancia de una meta de 16

3. HOGAR– INFORMAR

Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES*INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA

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

4. HOGAR– INFORMAR

POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

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

5. HOGAR –AIEPI

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

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

6. JORNADAS DE SALUD

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

7. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

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

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

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

HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

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

1.3 Auxiliar Yesica Pardo (auxiliar 3)

1. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico. Según ficha de APS de ArGis Survey 123 se evidencian 42 familias, 127 personas y 4 seguimientos.

2. HOGAR– CARACTERIZACIÓN

AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del microterritorio asignado. Según Base AIEPI caracterizo 17 menores de primera infancia de una meta de 16

3. HOGAR– INFORMAR

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

4. HOGAR– INFORMAR

POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener

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

5. HOGAR –AIEPI

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

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

6. JORNADAS DE SALUD

Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.

Mínimo una mensual. Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud. Presenta soportes de listado de asistencia en físico y el respectivo consolidado.

7. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

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

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

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

8. HOGAR- CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado.

Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos. Seguimiento a las familias mediante registró en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales. Presenta Soportes correspondientes

2.PERFIL CORRESPONSAL DE SALUD

Lina Quevedo

1.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN

Realizar coordinación con los actores locales de servicios sociales y de salud (IPS, EPS, secretaria de salud, desarrollo social, Cultura, Gobierno, Servicios Públicos, Ambiente, ICBF, Empresas Privadas, Comisaria de Familia, COMPOS y otros actores involucrados) para generar acciones de canalización efectiva. Mensualmente. Evidencias: Acta de reunión, Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091

Presenta acta de reunión con la coordinadora PIC del Municipio, de fecha 28 de Noviembre de 2024, donde el objetivo de la reunión fue realizar coordinación con actores locales para realizar una canalización efectiva. Se cuenta con la asistencia de 09 personas.

2.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN

Participar en comités municipales para presentar los casos con dificultades para su resolución y lograr la efectividad en la canalización. Mínimo una mensual. Evidencia: Acta de reunión Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091. Presenta acta de reunión con la coordinadora PIC del Municipio, de fecha 28 de Noviembre de 2024, donde el objetivo de la reunión fue realizar coordinación con actores locales para realizar una canalización efectiva. Se cuenta con la asistencia de 08 personas.

3.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN

Proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS de la población no afiliada - PNA. Mensualmente. Evidencias: Acta de reunión, Base de canalizaciones a aseguramiento municipal.

Presenta acta de reunión con fecha 28/11/2024, con la Coordinadora PIC del Municipio. Se canalizan 02 personas, anexa base de canalización.

4.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN

Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada, identificada con riesgo en la caracterización de la estrategia APS y realimentar las barreras de acceso identificadas a la E.S.E. y al municipio. Evidencias: Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091, Base de canalizaciones consolidada. Presenta listas de asistencia de canalizaciones efectivas, autorizaciones, asistencia de citas y consolidado de canalizaciones.

5.COMUNITARIO – INFORMAR

Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante las EAPB e IPSs, informando los canales de comunicación actualizados de cada EAPB. Mensualmente. Evidencias: Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091

Presenta informes de actividades de Intervenciones colectivas PIC de fecha 21 y 27 de Noviembre, de 2024, en las veredas del Herrero y Mesa de Castro, Tema Expuesto: Información de canales de comunicación de la IPS Centro de Salud. Revisar listas de asistencia con el consolidado, ya que no coincide la cantidad de personas.

6.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN

Gestionar la presentación de casos de personas con riesgo que requieren servicios sociales con apoyo de su supervisor;

al sistema nacional de bienestar familiar- SNBF y demás entidades en el territorio. Mensualmente. Evidencias: Acta de reunión Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Presenta 3 acta de reunión de fecha 28 de Noviembre de 2024 y lista de asistencia con el comisario de familia.
7.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio tanto públicas como privadas con los tomadores de decisiones o encargados de agendas médicas para facilitar la oportunidad en la atención de pacientes captados en a través de los equipos básicos de salud. Mensual. Evidencias: Acta de reunión por cada IPS. Listados de asistencia formato Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Presenta acta de reunión de fecha 18 de Noviembre de 2024, en el Centro de salud de Fosca, reunión realizada con la persona encargada del SIAU del Centro de Salud de Fosca. Anexa base de canalización efectiva y lista de asistencia.
8.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Reporte semanal al referente departamental de APS del territorio, de los requerimientos no resueltos por las EPS con acompañamiento del auditor de aseguramiento municipal. Evidencias: Informe cualicuantitativo que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos. Archivo Excel de canalizaciones no resueltas.
Presenta informe cualicuantitativo, donde expone las canalizaciones no efectivas, presenta base de canalizaciones.
9.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Realizar consolidación y seguimiento a todos los casos recepcionados y registrar en la base de canalizaciones las intervenciones realizadas de manera cronología y la fecha de la resolución efectiva del requerimiento. Evidencias: Archivo excel de canalizaciones consolidada.
10.INSTITUCIONAL – ARTICULACIÓN
Realizar mesa de trabajo mensual con el equipo territorial de salud, para hacer socialización y seguimiento a la efectividad de las canalizaciones. Evidencias: Acta de reunión, Base de canalizaciones consolidada con fechas de cierre de las canalizaciones. Presenta acta de reunión de fecha 28 de Noviembre de 2024, con el equipo territorial de salud, donde dan a conocer consolidado de canalizaciones.
3.ENTORNO COMUNITARIO
Mauren Rincon
1.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Realizar priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería asignadas a los microterritorios, de acuerdo con: número de familias, organizaciones comunitarias conformadas, necesidades manifestadas por la administración municipal o equipo PIC municipal y equipo del entorno hogar, para desarrollar procesos de redes sociales y comunitarias. Mínimo 3 veredas. Evidencias: Actas de reunión Informe cualicuantitativo que describa la priorización de las veredas.
Presenta acta de reunión del 09 de Septiembre del presente año, con la Coordinadora PIC, para realizar la priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería. Presenta informe cuanticualitativo de tres veredas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
2. COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Elaborar una caracterización del entorno comunitario de cada una de las veredas seleccionadas, en conjunto con la comunidad, con mapeo y relación de los actores existente a través de una cartografía social. Con una participación de mínimo 7 personas. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029, Mapas de caracterización Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico.
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 19 de Septiembre del presenta año, en la Vereda Jucual, realiza cartografía social de la Vereda Jucual. Se cuenta con 8 asistentes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes. Presenta segundo informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 12 de Septiembre del presenta año, en la Vereda Quinchita, realiza cartografía social de la Vereda Quinchita. Se cuenta con 8 asistentes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes Presenta Tercer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 20 de Septiembre del presenta año, en la Vereda de Sáname, realiza cartografía social de la Vereda de Sáname. Se cuenta con 10 asistentes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
3. COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Elaborar directorio de actores institucionales y comunitarios. Evidencias: Directorio Presenta directorio de actores institucionales de las veredas de Jucual, Quinchita y Sáname.
4. COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Desarrollar grupos focales con la comunidad de las veredas seleccionadas para establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones Con una participación de mínimo 7 personas. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029, Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta 2 informes de actividades de plan de intervenciones colectivas PIC, con fechas del 10 y 16 de Octubre del 2024, realizadas en la vereda Jucual, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 07 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes Presenta 2 informes de actividades de plan de intervenciones colectivas PIC, con fecha del 08 de Octubre del 2024, en dos jornadas diferentes, realizadas en la vereda Quinchita, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 07 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta 2 informes de actividades de plan de intervenciones colectivas PIC, con fechas del 04 y 11 de Octubre del 2024, realizadas en la vereda Sáname, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 07 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes
5.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Desarrollar grupos focales para la elaboración de un plan de trabajo con los líderes comunitarios de cada vereda, donde se evidencien las problemáticas priorizadas para intervención. Con una participación de mínimo 7 personas. Evidencias: Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta lista de asistencia y evidencias fotográficas, asistencias realizadas en las siguientes fechas: 10 y 16 de Octubre del 2024, realizadas en la vereda Jucual, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones, para plantear acciones a realizar en plan de trabajo. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 07 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta 2 listas de asistencia y evidencia fotográfica con fecha del 08 de Octubre del 2024, en dos jornadas diferentes,

realizadas en la vereda Quinchita, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones para plantear acciones a realizar en plan de trabajo. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 07 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta 2 listas de asistencia y evidencias fotográficas con fechas del 04 y 11 de Octubre del 2024, realizadas en la vereda Sáname, Tema expuesto: Establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones para plantear acciones a realizar en plan de trabajo. Se cuenta en el primer informe con la asistencia de 07 personas y 07 en el segundo. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
6.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Consolidar plan de plan de trabajo por cada vereda priorizada y a partir de los grupos focales. El plan contendrá:
1. Objetivos específicos: Define lo que se quiere lograr con el plan de acción.
2. Actividades detalladas: Enumera las acciones concretas que se deben llevar a cabo para alcanzar los objetivos.
3. Recursos necesarios: Identifica los recursos humanos, financieros y materiales necesarios para ejecutar el plan.
4. Cronograma: Establece un calendario con fechas límite para cada actividad.
5. Responsabilidades: Asigna roles y responsabilidades a cada miembro del equipo.
6. Indicadores de seguimiento: Define cómo se medirá el progreso y el éxito del plan de acción.
7. Estrategias de comunicación: Establece cómo se comunicarán los avances y resultados a todas las partes interesadas.
EVIDENCIAS: Plan de trabajo.
Presenta 3 planes de trabajo uno por microterritorio priorizado, en formato Excel asignado por Secretaria de Salud de Cundinamarca.
7.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Conformar la Red Vigilancia comunitaria de eventos de interés en salud pública (ReVCom) en cada vereda priorizada (mínimo 3 veredas). Evidencias: Realizar convocatoria para socialización de la red de vigilancia comunitaria. Realización de reunión con Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Directorio de las personas interesadas en conformar la red de vigilancia comunitaria.
Presenta informe de actividades PIC del 01/11/2024, en la Vereda de Jucual, con el fin de realizar la conformación de la ReVCom. Cuenta con la asistencia de 10 personas. Anexa los soportes correspondientes.
Presenta informe de actividades PIC del 23/10/2024, en la Vereda de Quinchita, con el fin de realizar la conformación de la ReVCom. Cuenta con la asistencia de 11 personas. Anexa los soportes correspondientes.
Presenta informe de actividades PIC del 08/11/2024, en la Vereda de Sáname, con el fin de realizar la conformación de la ReVCom. Cuenta con la asistencia de 10 personas. Anexa los soportes correspondientes.
8.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Realizar sesiones de capacitación con las personas de la comunidad registradas para participar en la red de vigilancia comunitaria de eventos de interés en salud pública. mínimo 10 personas por sesión. Evidencias: Realización de reunión con Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Con los siguientes temas:
1.Ficha de reporte comunitario (se debe socializar en todas las capacitaciones)
2.Salud Mental
3.Desnutrición – Maternidad Segura
4. ETV- Zoonosis
5. Inmunoprevenibles
6.Brotes – ETAS-
7.Intoxicaciones por sustancias químicas.
8. No trasmisibles – Ambiente y Entorno
Presenta dos informes de actividades PIC del 25 y 27 de Noviembre del 2024, en la Vereda de Jucual, con el fin de realizar de capacitar en desnutrición – maternidad segura y capacitación en ETV-Zoonosis, con la participación de 10 personas en cada capacitación. Anexa soportes correspondientes. se anexa la misma lista de asistencia para los dos informes.
Presenta informes de actividades PIC del 18/11/2024, en la Vereda de Quinchita, con el fin de capacitar en desnutrición – maternidad segura y capacitación en ETV-Zoonosis, con la participación de 10 personas en cada capacitación. Anexa soportes correspondientes. se anexa la misma lista de asistencia para los dos informes.Presenta informes de actividades PIC del 15/11/2024 y 22/11/2024, en la Vereda de Sáname, con el fin de capacitar en desnutrición – maternidad segura y capacitación en ETV-Zoonosis, Cuenta con la asistencia de 10 personas. Anexa los soportes correspondientes.
9.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Informar acerca de los mecanismos de participación social en salud, y apoyar la conformación y desarrollo de veedurías ciudadanas, en las veredas priorizadas, mínimo 10 personas por sesión. Evidencias: Realización de reunión con Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029.Presenta informe de actividades con las siguientes fechas 25 y 27 de Noviembre en la Vereda Jucual, con el fin de informar sobre los mecanismos de participación social, cuenta con la asistencia de 10 personas. presenta la misma lista de asistencia de la actividad N°8.
Presenta informe de actividades de fecha 18 y 26 de Noviembre de 2024, con el fin de informar sobre los mecanismos de participación social, cuenta con la asistencia de 10 personas. Presenta lista de asistencia del 15/11/2024 en l Vereda Sáname, con el fin de informar sobre los mecanismos de participación social, cuenta con la asistencia de 12 personas, presenta la misma lista de asistencia de la actividad N°8.
10.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Coordinar con las administraciones municipales, los equipos de atención primaria y las IPS públicas y privadas, atenciones especificas en salud y servicios sociales, de los casos clasificados con alto riesgo en los micro-territorios asignados y priorizando en especial las poblaciones de:
-Adultos mayores solos y/o con cuidadores
-Pacientes con enfermedades crónicas
-Familias Gestantes
-Personas con discapacidad y cuidadores.
-Personas con movilidad reducida y/o en situación de vulnerabilidad.
-Infancia y primera infancia.
Mínimo 10 casos mensuales.
Lo anterior teniendo en cuenta también los reportes realizados a través de las fichas de notificación comunitaria.
Evidencias: Realización de reunión con Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029.
Presenta informe de actividades PIC del día 07/11/2024, realiza reunión con las tres auxiliares de enfermería y corresponsal de salud del equipo APS, en la cual canaliza 10 casos de los microterritorios priorizados. Anexa formato de canalización de servicios de salud de los 10 casos.

11.COMUNITARIO – Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales
Realizar informes de seguimiento al plan de acción planteado en cada vereda. Evidencias: Informe cualitantitativo de avance en las 3 veredas Presenta 3 informes cualicuantitativo de las 3 veredas priorizadas.
ENTORNO ESCOLAR-
Jenifer rozo
1.ESCOLAR – INFORMACIÓN
Realizar proceso educativo para el desarrollo de actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descaso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 18 de Noviembre del presenta año, en el IED María Medina con el grado 7°A, socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con la participación de 17 personas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes. Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 20 de Noviembre, en la IED Sede Vereda Arrayanal, socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con la participación de 08 personas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
2.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar proceso educativo para la prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo, en los grados priorizados, de la institución educativa asignada. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 27 de Noviembre del presenta año, en la escuela de la Vereda el Herrero, socializa los temas de prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Se cuenta con 10 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 12 de Noviembre, en la Institución Desarrollo rural con el grado Octavo. socializa los temas de prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Se cuenta con 15 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
3.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Desarrollar sesiones de escuela de padres relacionada con el fomento de los hábitos y estilos de vida saludables actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descaso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre y prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Con los padres de familia de la instituciona educativa asignada. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 21 de Noviembre del presente año, en la Escuela de la Vereda de Mesa de Castro. socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con 10 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
4.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar identificación y notificación de los casos de eventos de interés en salud pública. Realizando seguimiento y activación del protocolo y ruta de atención integral. Evidencias: Informe mensual
Presenta informe de actividades PIC del día 28/11/2024, en el COVE Municipal, en el cual se reporta un nuevo caso de intento de suicidio.
5.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos identificados de interés en salud pública y de protección de la salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos (para el profesional en psicología realizar intervención breve, para profesional de enfermería realizar plan de cuidado).
Con el debido diligenciamiento consentimiento informado.
Evidencias: 2 informes mensuales de Registro intervención o Plan de cuidado
2 informes mensuales de Bitácora de intervenciones
2 informes mensuales de Base de canalización
Se realiza traslado primario por la gravedad y llega por urgencias no hubo canalización Y el plan de cuidado no se realiza porque está en una institución de salud mental el otro caso cuenta con los soportes
6.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Realizar sesiones de manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. En padres de familia. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 21 de Noviembre del presente año, con padres de familia de la Institución educativa Sede Mesa de Castro, socializa el tema redes sociales y dispositivos electrónicos en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. Se cuenta con 08 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
7.ESCOLAR – INFORMAR
Realizar sesiones de fomento del dialogo y comunicación asertiva en la familia, con padres de familia y profesores. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 27 de Noviembre del presente año, con padres de familia de la Vereda el Herrero, socializa el tema de dialogo y comunicación asertiva en la familia. Se cuenta con 12 participantes. Se anexan los soportes correspondientes.
8.ESCOLAR – INFORMAR
Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa

asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 19 de Noviembre del presente año, en la Institución educativa IDER con actores de la Institución, con el tema de Cinco razones para no embarazarse en la adolescencia, Se cuenta con 14 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes. Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 19 de Noviembre, en el grado Noveno y Decimo de la Institución educativa IDER. Tema expuesto: Transformando realidades, Se cuenta con 14 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes. Se.
Presenta Tercer informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 19 de Noviembre, en el grado Noveno y Decimo de la Institución educativa IDER. Tema expuesto: Moviendo transformaciones. Se cuenta con 13 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
9.ESCOLAR – INFORMAR
Educar en derechos sexuales y derechos reproductivos y proyecto de vida a estudiantes de primaria y bachillerato, Vivencia de la sexualidad: Componentes y funciones. 2. Toma de decisiones propias, con énfasis en autonomía sexual y reproductiva, elección de compañeros (as) sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. En los grados priorizados de la institución educativa asignada. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 18 de Noviembre del presente año, con estudiantes de la Institución educativa María medina, tema expuesto: Vivencia de la sexualidad: componentes y funciones. Se cuenta con 15 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes. Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 18 de Noviembre, con estudiantes de la Institución educativa María medina, Tema expuesto: Anatomía sexual y reproductiva, elección de compañeros sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. Se cuenta con 16 participantes. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
10.ESCOLAR – EDUCACIÓN
Desarrollar sesiones de sensibilización de prevención de abuso sexual muy activación de ruta, en estudiantes de primaria y bachillerato, profesores y padres de familia. Evidencias: Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico
Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 17 de Noviembre del presente año, en la Vereda el Herrero, tema expuesto: Prevención de abuso sexual y activación de ruta. Se cuenta con 08 padres de familia. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes.
12.Jornadas de Salud
Presenta soportes de la jornada realizada el dia 21 de noviembre en la escuela vereda mesa de castro

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300150234	05.11.2024	$23,250,425
3300154640	04.12.2024	$24,304,531
3300154642	04.12.2024	$3,027,274

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

NO APLICA

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

NO APLICA

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

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

NINGUNA

Sonia Hormaza

SONIA MARCELA HORMAZA URREGO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

CERTIFICA

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

La presente se expide en Fosca Cundinamarca, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024), de conformidad con lo establecido en artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

ELABORÓ: Omar Humberto Ladino Pabón.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.409.480
LADINO PABON

APELLIDOS
OMAR HUMBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

25-MAY-1987 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00093142-M-0011409480 20080929 0003840962A 2 1120019552

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

170207-T



OMAR HUMBERTO
LADINO PABON
C.C. 1140884**

REG. INSCRIPCION 306 DEL 30/08/2012

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

28302**

181417

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

50E32DCB45134DE2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Fosca, 09 de diciembre de 2024

Doctora
SONIA MARCELA HORMASA
Profesional universitario
Supervisor convenio 1028-2024

ASUNTO: Informe parcial Convenio 1028-2024

Respetada Doctora,

En calidad de Gerente del Centro de Salud de Fosca ESE, me permito presentar informe parcial del convenio en mención:

1. **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**	
Contratista:	**CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E.**
NIT / C.C.	832 007 272 – 7
Supervisor	SONIA MARCELA HORMASA URREGO
Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Objeto del Contrato o Convenio	Ejecutar jornadas de salud en el marco del plan de intervenciones colectivas, de las rutas de atención integral en salud y la estrategia de atención primaria en salud del Departamento de Cundinamarca con el Centro de Salud de Fosca ESE.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	12 de agosto de 2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	27 de agosto de 2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	CDP No. 7100054684 - por valor de CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($129.726.440)
Registro Presupuestal	4600025052
Valor Inicial del Contrato o	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS

Convenio	VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($129.726.440).
Adición	N.A
Valor Total del Contrato	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($129.726.440).
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

TERCERA ENTREGA ENTORNO EDUCATIVO

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

			medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico					
3	Desarrollar sesiones de escuela de padres relacionada con el fomento de los hábitos y estilos de vida saludables actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada, para generar hábitos que promuevan bienestar en relación con la higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descaso y sueño, gestión del estrés, relaciones sociales, uso adecuado del tiempo libre y prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo. Con los padres de familia de la institucion educativa asignada.	110412 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	4	1 primera entrega 1 segunda entrega 1 tercera entrega 1 cuarta entrega	313.440	4
4	Realizar identificación y notificación de los casos de eventos de interés en salud pública. Realizando seguimiento y activación del protocolo y ruta de atención integral.	110102 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA SANA CONVIVENCIA Y EL TEJIDO SOCIAL	Informe mensual	Número de escolares educados	4	1 primera entrega 1 segunda entrega 1 tercera entrega 1 cuarta entrega	313.440	4
5	Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos identificados de interés en salud pública y de protección de la salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos (para el profesional en psicología realizar intervención breve, para profesional de enfermería realizar	111109 - EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	2 informes mensuales de Registro intervención o Plan de cuidado 2 informes mensuales de Bitácora de intervencione s 2 informes	Número de escolares educados	4	2 primera entrega 2 segunda entrega 2 tercera entrega 2 cuarta entrega	626.880	4

	plan de cuidado). Con el debido diligenciamiento consentimiento informado.		mensuales de Base de canalización					
6	Realizar sesiones de manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. En padres de familia.	10109 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico		4	1 primera entrega 1 segunda entrega 1 tercera entrega 1 cuarta entrega	313.440	4
7	Realizar sesiones de fomento del dialogo y comunicación asertiva en la familia, con padres de familia y profesores.	10103 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	4	1 primera entrega 1 segunda entrega 1 tercera entrega 1 cuarta entrega	313.440	4
8	Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente.	11207 - EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato	Número de escolares educados	12	3 primera entrega 3 segunda entrega 3 tercera entrega 3 cuarta entrega	940.320	4

		GÉNERO	de consolidación en Excel. Registro fotográfico					
9	Educar en derechos sexuales y derechos reproductivos y proyecto de vida a estudiantes de primaria y bachillerato, Vivencia de la sexualidad: Componentes y funciones. 2. Toma de decisiones propias, con énfasis en autonomía sexual y reproductiva, elección de compañeros (as) sexuales, inicio y postergación de relaciones sexuales. En los grados priorizados de la institución educativa asignada.	11207 - EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GÉNERO	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	8	2 primera entrega 2 segunda entrega 2 tercera entrega 2 cuarta entrega	626.880	4
10	Desarrollar sesiones de sensibilización de prevención de abuso sexual muy activación de ruta, en estudiantes de primaria y bachillerato, profesores y padres de familia.	10202 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS POR RAZONES DE GÉNERO Y VIOLENCIAS SEXUALES	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de escolares educados	4	1 primera entrega 1 segunda entrega 1 tercera entrega 1 cuarta entrega	313.440	4
11	Realizar mesas de trabajo conjunto y articulado con docentes, directivos docentes y consejo directivo en la semana de desarrollo institucional entre el 02 y el 06 de diciembre presentando informe de los temas abordados en el periodo de ejecución, incluyendo actividades, resultados obtenidos y trabajar propuesta	10101 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	Listado de asistencia Actas de reunión socialización Registro fotográfico	Número de docentes y padres de familia participantes	5	5 quinta entrega	2.074.600	1

	de intervención para el año 2025.							
12	Realizar entrega de informe final, material y documentos ala IED y Gobernación de Cundinamarca sobre memorias, instructivos, manuales, entregables y demás inherentes que permitan visibilizar el abordaje realizado con la comunidad educativa. Incluir en los documentos entregables objetivos generales, específicos, justificación, aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado, de manera cuantitativa y cualitativa.	10101 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	Informe de Intervención realizada Material de apoyo Documento propuesta 2025	Número de intervenciones realizadas	3	3 quinta entrega	1.880.643	1
13	Realizar talleres de cierre de las intervenciones realizadas con los padres de familia y acudientes, socializando aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado.	10102 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA SANA CONVIVENCIA Y EL TEJIDO SOCIAL	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP- FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	Número de docentes y padres de familia participantes	3	3 quinta entrega	1.059.797	1
				Valor entrega		5.015.734.		

TERCERA ENTREGA ENTORNO COMUNITARIO

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Desarrollar grupos focales con la comunidad de las veredas seleccionadas para establecer las problemáticas que afectan la comunidad, causas y posibles soluciones	Informe de Actividades PIC – Código: M-PDS-GSP-FR-029 Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico.	6 documentos-informes en pdf. listados de asistencia en pdf Matriz en Excel listados de asistencia.	CD

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Con una participación de mínimo 7 personas.		Matrices en Excel consolidado de población beneficiada	
Desarrollar grupos focales para la elaboración de un plan de trabajo con los líderes comunitarios de cada vereda, donde se evidencien las problemáticas priorizadas para intervención. Con una participación de mínimo 7 personas	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel, formato de consolidación en Excel. Registro fotográfico	6 documento con las fotos en pdf. 6 listado de asistencia en pdf 6 Matrices en Excel listado de asistencia. 6 Matrices en Excel consolidado de población beneficiada.	CD
Consolidar plan de plan de trabajo por cada vereda priorizada y a partir de los grupos focales. El plan contendrá: 1. Objetivos específicos: Define lo que se quiere lograr con el plan de acción. 2. Actividades detalladas: Enumera las acciones concretas que se deben llevar a cabo para alcanzar los objetivos. 3. Recursos necesarios: Identifica los recursos humanos, financieros y materiales necesarios para ejecutar el plan. 4. Cronograma: Establece un calendario con fechas límite para cada actividad. 5. Responsabilidades: Asigna roles y responsabilidades a cada miembro del equipo. 6. Indicadores de seguimiento: Define cómo se medirá el progreso y el éxito del plan de acción. 7. Estrategias de comunicación: Establece cómo se comunicarán los avances y resultados a todas las partes interesadas.	Planes de trabajo	3 planes de trabajo en formato Excel.	CD

"Salud con Calidad Humana y Responsabilidad Social"
Dirección: Cra. 1 No. 3-05 Telefax (1) 8490112
Correo electrónico: ese_centrodesalud@fosca-cundinamarca.gov.co

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico.	Caracterización familiar cargada en Survey 123, completa con calidad del dato, de acuerdo al mircroterritorio asignado en la Tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población.	Número de familias caracterizadas 66 fichas de caracterización, 66 familias del micro territorio asignado.	PANTALLAZOS EN EL CD
AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del micro territorio asignado	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN diligenciadas y CONDENSADO MENSUAL (se anexa formato). PARA SOPORTAR LA CARACTERIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ ENTREGAR: 1. Pantallazo de las fichas AIEPI cargadas de cada uno de los menores valorados, la cual debe gozar de la calidad requerida. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.	menores caracterizados con ficha AIEPI	CD Y CONSOLIDADO
Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio	FUERON EN TOTAL , de población	CD Y FORMATOS DE

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI	físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar	informada en factores protectores de estilos de vida	ASISTENCIAS
POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. . Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrante).	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.	personas con discapacidad informadas en la Ruta de Certificación /0 de personas con enfoque diferencial informadas acerca de deberes y derechos en	DC Y ENTREGA ASISTENCIA

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
		salud	
AIEPI Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.	Informar PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 llamadas al azar con el objetivo de garantizar la veracidad de los datos.	menores de 12 años caracterizados con ficha de AIEPI comunitario y cuidadores informados acerca de signos de alarma y prácticas de cuidado.	DC Y EVIDENCIAS DE LLAMADAS
JORNADAS DE SALUD Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud.	jornadas en las que participó.	CD Y ENTREGA DE ASISTENCIA
Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo	Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados de manera cronológica. Diligenciamiento en ficha	personas canalizadas.	CD Y CONSOLIDADO DE EXCEL

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud.	familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases. PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro, medicina general, odontología, medicina o enfermería).		
Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado. Telefónico y presencial de acuerdo a la necesidad de los casos.	Seguimiento a las familias mediante registro en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales.	NINGUNO seguimientos realizados.	NO APLICA

TERCERA ENTREGA AUXILIAR YESSICA PARDO

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico.	Caracterización familiar cargada en Survey 123, completa con calidad del dato, de acuerdo al mircroterritorio asignado en la Tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población.	Número de familias caracterizadas 66 fichas de caracterización, 66 familias del micro territorio asignado.	PANTALLAZOS EN EL CD
AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del micro territorio asignado	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN diligenciadas y CONDENSADO MENSUAL (se anexa formato). PARA SOPORTAR LA CARACTERIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ ENTREGAR: 1. Pantallazo de las fichas AIEPI cargadas de cada uno de los menores valorados, la cual debe gozar de la calidad requerida. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.	menores caracterizados con ficha AIEPI	CD Y CONSOLIDADO
Informar en el entorno hogar al 100%	Listados de asistencia	FUERON EN	CD Y

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI	formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar	TOTAL , de población informada en factores protectores de estilos de vida	FORMATOS DE ASISTENCIAS
POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. . Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados,	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.	personas con discapacidad informadas en la Ruta de Certificación /0 de personas con enfoque diferencial informadas acerca de	DC Y ENTREGA ASISTENCIA

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
migrante).		deberes y derechos en salud	
AIEPI Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.	Informar PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 llamadas al azar con el objetivo de garantizar la veracidad de los datos.	menores de 12 años caracterizados con ficha de AIEPI comunitario y cuidadores informados acerca de signos de alarma y prácticas de cuidado.	DC Y EVIDENCIAS DE LLAMADAS
JORNADAS DE SALUD Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud.	jornadas en las que participó.	CD Y ENTREGA DE ASISTENCIA
Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de	Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados	personas canalizadas.	CD Y CONSOLIDADO DE EXCEL

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas Integrales de Atención en Salud.	de manera cronológica. Diligenciamiento en ficha familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases. PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro, medicina general, odontología, medicina o enfermería).		
Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado. Telefónico y presencial de acuerdo a	Seguimiento a las familias mediante registro en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales.	NINGUNO seguimientos realizados.	NO APLICA

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
la necesidad de los casos.			

TERCERA ENTREGA AUXILIAR KARLA AGUDELO

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos estableciendo el nivel de riesgo y avances de todos los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación de la tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población; Priorizando Gestantes, adultos mayores y población diferencial. Mínimo 66 familias mensuales Para las casas fallidas presentar formato y registro fotográfico.	Caracterización familiar cargada en Survey 123, completa con calidad del dato, de acuerdo al mircroterritorio asignado en la Tabla 1. Micro-territorios por Municipio y Auxiliar con Población.	Número de familias caracterizadas 66 fichas de caracterización, 66 familias del micro territorio asignado.	PANTALLAZOS EN EL CD
AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario, mínimo al 90% de la población de infancia y primera infancia del micro territorio asignado	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN diligenciadas y CONDENSADO MENSUAL (se anexa formato). PARA SOPORTAR LA CARACTERIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ ENTREGAR: 1. Pantallazo de las fichas AIEPI cargadas de cada uno de los menores valorados, la cual debe gozar de la calidad requerida. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado.	menores caracterizados con ficha AIEPI	CD Y CONSOLIDADO

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas, de acuerdo con el riesgo y/o la necesidad identificada en cada visita de caracterización y seguimiento en los siguientes temas (de acuerdo con las guías técnicas de cada tema): *INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL, *INFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL *INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, *INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE LA GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES *INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar	FUERON EN TOTAL , de población informada en factores protectores de estilos de vida	CD Y FORMATOS DE ASISTENCIAS
POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL. Informar en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad y enfermedades Huérfanas la RUTA para obtener la certificación, para promover el ejercicio del derecho a la salud. . Informar en el entorno hogar al 100% de la población vulnerable, acerca de deberes y derechos en salud. (Indígenas, - negros, afrodescendientes, raizales palanqueros- NARP, y RrOM o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. Realizar registro de la información brindada en ficha familiar.	personas con discapacidad informadas en la Ruta de Certificación /0 de personas con enfoque	DC Y ENTREGA ASISTENCIA

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
armado, desmovilizados, reinsertados, migrante).		diferencial informadas acerca de deberes y derechos en salud	
AIEPI Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años, sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia.	Informar PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN DADA MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Tener en cuenta el número de menores caracterizados. 2. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; así como la educación dada de RPMS (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para primera infancia e infancia) lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 3. Con los datos de los menores valorados se deberá realizar mínimo 5 llamadas al azar con el objetivo de garantizar la veracidad de los datos.	menores de 12 años caracterizados con ficha de AIEPI comunitario y cuidadores informados acerca de signos de alarma y prácticas de cuidado.	DC Y EVIDENCIAS DE LLAMADAS
JORNADAS DE SALUD Apoyar las jornadas de salud programadas por la E.S.E. en el territorio, convocando e informando.	Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel de las personas convocadas a la jornada de salud.	jornadas en las que participó.	CD Y ENTREGA DE ASISTENCIA

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas, a la oferta de servicios sociales, de bienestar y salud disponibles en el territorio (de acuerdo al directorio realizado con la dirección de salud municipal), según el riesgo priorizado con el fin de promover el derecho a la salud y contribuir a la atención integral de las rutas integrales de Atención en Salud.	Formato Excel consolidado de canalización, con seguimientos diligenciados de manera cronológica. Diligenciamiento en ficha familiar de la canalización app survey123, para respectivo cruce de bases. PARA SOPORTAR LA CANALIZACIÓN MEDIANTE LA FICHA AIEPI SE DEBERÁ: 1. Base de datos descargada de la plataforma Survey 123 for ArcGIS del periodo a revisar, en esta se debe evidenciar los riesgos identificados, la educación dada y las canalizaciones realizadas por cada uno de los módulos; lo cual debe ser coherente con lo aplicado e identificado. 2. Para el aplicativo AIEPI, la canalización de cada módulo se deberá entregar el soporte de acuerdo a lo que refiere el instructivo de la ficha AIEPI en cada caso; es decir los correos enviados, las actas de concertación con los responsables de garantizar la atención donde se evidencia cuando fue o va a ser atendido de acuerdo a la necesidad del menor (aseguramiento, registro, medicina general, odontología, medicina o enfermería).	persona s canaliza das.	CD Y CONSOLIDAD O DE EXCEL
Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su asistencia a los servicios a los que se canalizó y establecer nuevos compromisos para garantizar la continuidad del cuidado. Telefónico y presencial de acuerdo a	Seguimiento a las familias mediante registro en ficha familiar y base consolidada de canalización con actualizaciones mensuales.	NINGUN O seguimi entos realizad os.	NO APLICA

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
la necesidad de los casos.			

TERCERA ENTREGA CORRESPONSAL LINA QUEVEDO

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
Realizar coordinación con los actores locales y de servicios sociales y de salud (IPS,EPS,secretaria de salud, desarrollo social cultural, gobierno, servicios públicos ambiente ICBF, empresas privadas comisaria de familia, compos, y otros actores involucrados) para generar acciones de canalización efectiva	Entregar de acta de reunión y listados de asistencias formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTRGA LISTA DE ASISTENCIA DE FORMATO 091Y ACTA DE REUNION EN PDF (ACTIVIDAD 1)
Participar en comités municipales para presentar los casos con dificultades para su resolución y lograr la efectividad en la canalizacion	Entregar de acta de reunión y listados de asistencias formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTRGA LISTA DE ASISTENCIA DE FORMATO 091Y ACTA DE REUNION EN PDF (ACTIVIDAD 2)
Realizar proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS de la población no afiliada PNA	Acta de reunión Base de canalizaciones a aseguramiento municipal	ENTREGA ACTA DE REUNION Y BASE EN EXCEL DE CANALIZACIONES A SEGURAMIENTO MUNICIPAL (ACTIVIDAD 3)
Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada identificada con riesgo en la caracterización de la estrategia de APS y realimentar las barreras de acceso identificadas a la	Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Base de canalizaciones consolidados	ENTREGA DE LISTADOS DE ASISTENCIA BASE DE CANALIZACIONES EN EXCEL(ACTIVIDAD 4)

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
E.S.E y al municipio		
Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante la EAPB e IPSs, informando los canales de comunicación actualizados de cada EAPB.	Informe de actividades PIC- código: M-PDS-GSP-FR- 029 Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTREGA DE LISTADOS DE ASISTENCIA Y INFORME DE ACTIVIDAD PIC (ACTIVIDAD 5)
Gestionar la presentación de casos de personas con riesgos que requieren servicio sociales con apoyo de su supervisor al sistema nacional de bienestar familiar-SNBF y demás entidades en el territorio	Acta de reunión Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTREGA DE ACTA DE REUNION Y LISTADOS DE ASISTENCIA (ACTIVIDAD 6)
Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio tanto públicas como privadas con los tomadores de decisiones o encargados de agendas médicas para facilitar la oportunidad de la atención de pacientes captados atreves de los equipos básicos de salud.	Acta de reunión por cada IPS Listados de asistencia formato código M-PDS-GSP-GPSP-FR-091	ENTRGA DE ACTA DE REUNION Y LISTADO DE ASISTENCIAS (ACTIVIDAD 7)
Reporte semanal al referente departamental de APS del territorio, de los requerimientos no resueltos por las EPS con acompañamiento del auditor de aseguramiento municipal	Informe cualitativo que describa las principales barreras para la atención de los casos no resueltos archivo en Excel de canalizaciones no resueltas	INFORME CUALITAVO Y ARCHIVO DE EXCEL DE CANALIZACIONES NO RESUELTAS (ACTIVIDAD8)

1. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
Realizar consolidación y seguimiento a todos los casos decepcionados y registrar en la base de canalizaciones las intervenciones realizadas de manera cronológica y la fecha de resolución efectiva del requerimiento	Archivo de Excel de canalizaciones consolidadas	Archivo de Excel (ACTIVIDAD 9)
Realizar mesa trabajo mensual con el equipo territorial de salud para hacer socialización y seguimiento a la efectividad de las canalizaciones	Acta de reunión Base de canalizaciones consolidadas con fechas de cierres de las canalizaciones	SE NTREGA ACTA DE REUNION CON ASISTENCIAS CONSOLIDADO DE CANALIZACIONES EN EXCEL

EJECUCION SEGUNDA ENTREGA

PERFIL	VALOR PROYECTADO DE CONCURRENCIA POR ACTIVIDADES	15% POR PERFIL
	VALOR MENSUAL	
ENFERMERIA	$ 5.015.734,00	$ 752.360,00
PSICOLOGIA	$ 5.015.734,00	$ 752.360,00
AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.632.413.00	$ 394.862,00
AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.632.413.00	$ 394.862,00
AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.632.413.00	$ 394.862,00
CORRESPONSAL	$ 2.632.413.00	$ 394.862,00
TRANSPORTE	800.000	800.000
ALIMENTACION	$ 600.000,00	$ 600.000,00
DIFUSION	480.000	$ 480.000
MATERIALES DIDACTICOS	420.000	$ 420.000
TOTAL MES		25.945.288

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

TOTAL EJECUTADO

PRIMERA ENTREGA	$	23.250.425.00
SEGUNDA ENTREGA	$	27.331.805.00
TERCERA ENTREGA	$	25.681.288.00
CUARTA ENTREGA	$	25.945.288.00
TOTAL	$	102,208,806.00

AVANCE FINANCIERO DE CONVENIO				
Valor Inicial	$	129.726.440.00		%100.00
Valor Total Ejecutado	$	102,208,806.00	% De Ejecución Del Convenio	%78.8
Valor No Ejecutado	$	27,517,634.00	% No Ejecutado	%21.2

- ✓ SAP –CUENTA N° 0560469469999269
- ✓ CERTIFICACION DE CUENTA CORRIENTE N° 0560469469999269
- ✓ 1 CD con información de la entregas de cada ejecutor, en carpetas por cada componente

Para su conocimiento y fines pertinentes,

AIDA LILIANA VELASQUEZ PARDO
Gerente
Centro de Salud de Fosca E.S.E.

Gobernación de Cundinamarca

HERRAMIENTA DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS PARA LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

No. DEL CONVENIO	SS-CDCTI-1028-2024
NOMBRE DE LA ENTIDAD	CENTRO DE SALUD DE FOSCA
OBJETO	EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2024 CON LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE".
VALOR	129726440
No. DEL INFORME	4
PERIODO DEL INFORME	12 AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SONIA MARCELA HORMAZA URREGO

No	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
1	Actividades Perfil Auxiliar de Enfermería: 1. CARACTERIZACIÓN Visitas domiciliarias familiares para: caracterización o actualización y seguimientos. 2. HOGAR - CARACTERIZACIÓN – AIEPI Caracterizar en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario. 3. HOGAR – INFORMACIÓN - Informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas. 4. HOGAR – INFORMACIÓN - POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y VULNERABLE. 5. HOGAR – INFORMACIÓN - AIEPI Informar al 100% de la población caracterizada con ficha AIEPI comunitario en los menores de 12 años. 6. HOGAR – INFORMACIÓN – JORNADAS DE SALUD. 7. HOGAR – CANALIZACIÓN - Canalizar orientar y direccionar a las personas, familias y comunidades caracterizadas. 8. HOGAR – CANALIZACIÓN - Realizar seguimiento a las personas y/o familias para identificar su	*Caracterización familiar mediante ficha APS Survey 123 for ArcGIS y caracaterización de población de primera infancia e infancia. *Brindó información en salud ambiental, información en salud mental y convivencia, información en salud sobre sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, información en salud sobre vida saludable y enfermedades transmisibles, información en salud para la promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones – PAI, información en salud sobre vida saludable y enfermedades no transmisibles, información en salud para la promoción de la higiene y la salud bucal. *Realizó convocatoria de la comunidad a la Jornada de Salud.	MEDIO DIGITAL CD ENTREGADO CON LA CUENTA DE COBRO A LA DAF: * Registro de la información brindada en ficha familiar. *Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. *Acta de reunión. *Base consolidada de canalización. *informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC. *Registro fotográfico.

	asistencia a los servicios a los que se canalizó.	*Realizó canalización de las personas y familias a la oferta de servicios sociales	
2	Actividades Corresponsal en salud: 1. INSTITUCIONAL ARTICULACION - Realizar coordinación con los actores locales de servicios sociales y de salud. 2. INSTITUCIONAL – ARTICULACION - Participar en comités municipales para presentar los casos con dificultades para su resolución y lograr la efectividad en la canalización. 3. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Realizar proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS de la población no afiliada - PNA. 4. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada. 5. COMUNITARIO - INFORMACIÓN - Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante las EAPB e IPSs. 6. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Gestionar la presentación de casos de personas con riesgo. 7. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio. 8. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Reporte semanal al referente departamental de APS del territorio. 9. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Realizar consolidación y seguimiento a todos los casos recepcionados y registrar en la base de canalizaciones. 10. INSTITUCIONAL – ARTICULACION – Realizar mesa de trabajo mensual con el equipo territorial de salud.	*Realiza articulación con los actores locales de servicios sociales y de salud para lograr la canalización efectiva, lograr el proceso de afiliación. *Realizó la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada. *Brindar asesoría e información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites ante las EAPB e IPSs. *Concertar estrategias con cada IPS presentes en el municipio tanto públicas como privadas con los tomadores de decisiones o encargados de agendas médicas para facilitar la oportunidad en la atención de pacientes captados en a través de los equipos básicos de salud. *Consolidado y seguimiento de los casos recepcionados en base de canalizaciones.	MEDIO DIGITAL CD ENTREGADO CON LA CUENTA DE COBRO A LA DAF: *Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio fisico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. *Acta de reunión. *Base consolidada de canalización. *informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC. *Registro fotográfico. *Informe cualicuantitativo.
3	Actividades Profesional Entorno Comunitario (COMUNITARIO - CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES FAMILIARES, COMUNITARIAS Y SOCIALES): 1. Realizar priorización de una vereda por cada una de las auxiliares de enfermería asignadas a los microterritorios. 2. Elaborar una caracterización del entorno comunitario de cada una de las veredas seleccionadas.	Presenta informe de actividades PIC del 01/11/2024, en la Vereda de Jucual, con el fin de realizar la conformación de la ReVCom. Cuenta con la asistencia de 10 personas. Anexa los soportes correspondientes. Presenta informe de actividades PIC del 23/10/2024, en la Vereda de Quinchita, con el fin de	MEDIO DIGITAL CD ENTREGADO CON LA CUENTA DE COBRO A LA DAF: Realizar convocatoria para socialización de la red de vigilancia comunitaria. Realización de reunión con Informe de Actividades PIC - Código: M-PDS-GSP-FR-029. Directorio de las personas interesadas en

	3. Elaborar directorio de actores institucionales y comunitarios. 4. Desarrollar grupos focales con la comunidad de las veredas seleccionadas. 5. Desarrollar grupos focales para la elaboración de un plan de trabajo con los lideres comunitarios de cada vereda. 6. Consolidar plan de plan de trabajo por cada vereda priorizada. 7. Conformar la Red Vigilancia comunitaria de eventos de interés en salud pública. 8. Realizar sesiones de capacitación con las personas de la comunidad registradas para participar en la red de vigilancia comunitaria de eventos de interés en salud pública. 9. Informar acerca de los mecanismos de participación social en salud, y apoyar la conformación y desarrollo de veedurías ciudadanas, en las veredas priorizadas. 10. Coordinar con las administraciones municipales, los equipos de atención primaria y las IPS públicas y privadas, atenciones especificas en salud y servicios sociales. 11. Realizar informes de seguimiento al plan de acción planteado en cada vereda.	realizar la conformación de la ReVCom. Cuenta con la asistencia de 11 personas. Anexa los soportes correspondientes. Presenta informe de actividades PIC del 08/11/2024, en la Vereda de Sáname, con el fin de realizar la conformación de la ReVCom. Cuenta con la asistencia de 10 personas. Anexa los soportes correspondientes.	conformar la red de vigilancia comunitaria.
4	Actividades Profesional Entorno Escolar Enfermera o Psicólogo: 1. Realizar proceso educativo para el desarrollo de actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada. 2. Realizar proceso educativo para la prevención de consumo de tabaco, vapeadores, cigarrillos electrónicos, en el marco de la estrategia Instituciones educativas libre de humo, en los grados priorizados, de la institución educativa asignada. 3. Desarrollar sesiones de escuela de padres relacionada con el fomento de los hábitos y estilos de vida saludables actividades de autocuidado en los grados priorizados de la institución educativa asignada. 4. Realizar identificación y notificación de los casos de eventos de interés en salud pública. Realizando seguimiento	Presenta primer informe de actividades Plan de intervenciones colectivas PIC del 24 de Octubre del presenta año, en el IED Desarrollo Rural Sede California, socializa el tema de Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con la participación de 20 personas. NOTA: Se anexan los soportes correspondientes. Presenta segundo informe de actividades de plan de intervenciones colectivas del día 07 de Noviembre, en el ICBF LOS TELETUBIES, socializa el tema de	MEDIO DIGITAL CD ENTREGADO CON LA CUENTA DE COBRO A LA DAF: *Listados de asistencia formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 en medio físico y en Excel y respectivo formato de consolidación en Excel. *Acta de reunión. *Base consolidada de canalización. *informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC. *Registro fotográfico. *Ficha psicosocial.

	y activación del protocolo y ruta de atención integral. 5. Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos identificados de interés en salud pública y de protección de la salud mental, brindando primeros auxilios psicológicos. 6. Realizar sesiones de manejo adecuado de redes sociales y dispositivos electrónico en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental prevención de ciber acoso. 7. Realizar sesiones de fomento del dialogo y comunicación asertiva en la familia, con padres de familia y profesores. 8. Realizar proceso educativo en derechos sexuales y reproductivos en los grados priorizados de la institución educativa asignada en el marco de la estrategia piensa y actúa positivamente. 9. Educar en derechos sexuales y derechos reproductivos y proyecto de vida a estudiantes de primaria y bachillerato, Vivencia de la sexualidad. 10. Desarrollar sesiones de sensibilización de prevención de abuso sexual muy activación de ruta, en estudiantes de primaria y bachillerato, profesores y padres de familia. 11. Realizar mesas de trabajo conjunto y articulado con docentes, directivos docentes y consejo directivo. 12. Realizar entrega de informe final, material y documentos a la IED y Gobernación de Cundinamarca. 13. Realizar talleres de cierre de las intervenciones realizadas con los padres de familia y acudientes, socializando aprendizajes, conclusiones y resultados del abordaje realizado.	Bienestar en higiene personal, alimentación saludable, ejercicio físico, descanso y sueño, gestión de estrés, relaciones sociales uso adecuado del tiempo libre. Se cuenta con la participación de 20 personas. NOTA: Se anexan los soportes	
5	Jornadas de Salud: Se realizarán las intervenciones, procedimientos y actividades del PIC y del POS conjuntamente asi: ACTIVIDADES INDIVIDUALES en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud de obligatorio cumplimiento: Consulta del adulto, consulta del joven, consulta de planificación familiar, citología y/o	El centro de salud de Fosca presenta los soportes correspondientes a la Jornada de Salud realizada en la vereda de Saname donde se prestaron los servicios de medicina general, enfermeria, citología, odontología, planificación familiar,	MEDIO DIGITAL CD ENTREGADO CON LA CUENTA DE COBRO A LA DAF: 1. Cronograma de planeación de las jornadas acordado con el municipio. 2. Acta de concertación de cada jornada y articulación con las autoridades

	pruebas de VPH, control prenatal, control de placa bacteriana, topicación de barniz de flúor, tamizaje de agudeza visual, valoración integral para niños y niñas en primera infancia e infancia valoración del estado nutricional y seguimiento a los parámetros antropométricos., vacunación y desparasitación (población de 5 a 14 años de edad). ACTIVIDADES COLECTIVAS: Convocatoria: informar a la comunidad y/o población caracterizada.	vacunación crecimiento y desarrollo	municipales, asociaciones de usuarios y la EAPB, entre otros. 3. Convocatoria: formato de orientación donde se indique por cada jornada la oferta de servicios y canalización. 4. Soportes de difusión (perifoneo, cuñas radiales, redes sociales, carteleras – recibos de pago – permisos, entre otros). 5. Formato de Registro de asistencia de las Intervenciones colectivas Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR091, en medio físico y magnético (digitado Excel y escaneado con firmas). 6. Copia de formato de registro de intervenciones individuales realizadas en el marco de la jornada (RIPS). 7. Registro fotográfico de todas las actividades desarrolladas en cada jornada, la foto debe evidenciar hora y fecha de toma del registro fotográfico. 8. Encuestas de satisfacción 10 por cada jornada. 9. Informe cuali-cuantitativo consolidado de las acciones individuales y colectivas realizadas por cada jornada.

Sonia H.
Nombre: Sonia Marcela Hormaza Urrego
Cargo: Profesional Universitario

SUPERVISOR DEL CONVENIO SS-CDCTI-1028-2024

Aprobó: Diego Fernando Charry Ballesteros
Elaboro: Jinneth Ruiz Torres

Hoja 1

Gobernación de CUNDINAMARCA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 24 de marzo de 2023

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: Tosca

2.LUGAR: Polideportivo El Herlero.

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Jennifer Andrea Rozo B

4.Tipo de Identificacion: CC Número: 100-184900 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Nancy Yaneth Acosta	1	1072727442	4	2	03-08 1998	2	N/A	N/A	N/A	2	Hogar	1	El Herlero	3203417209	110202	Yaneth A.
2	Stella Quevedo Carrillo	1	20396585	4	2	01-02 1970	2	N/A	N/A	N/A	2	Hogar	1	El Herlero	3144791563.	110202	Stella Quevedo
3	Nancy Nayibe Hernandez	1	1036617330	4	2	10-05 1990	2	N/A	N/A	N/A	2	Hogar	1	El Herlero	3216600921.	110202	Nancy H.
4	Nidia Andrea Pardo Peña	1	1072719963	4	2	19-08 1995	2	N/A	N/A	N/A	2	Hogar	1	El Herlero	3134158263.	110202	[illegible]
5	Rubicka Yohana Rey Carrillo	1	20547029	4	2	20-06 1980	2	N/A	N/A	N/A	2	Hogar	1	El Herlero	3123548818.	110202	[illegible]
6	Ramiro Quevedo Carrillo.	1	80450216	4	2	21-03 1971	2	N/A	N/A	N/A	2	Oficios Varios	1	El Herlero	3107786221	110202	ramiro quevedo
7	Jose Gralda Rey Q	1	80450069	4	2	12-02 1960	2	N/A	N/A	N/A	2	Oficios Varios	1	El Herlero	3138129007	110202	Jose. G Rey
8	Wendy Tatiana Castro	1	1072718764	4	2	13-06 2001	2	N/A	N/A	N/A	2	Hogar	1	El Herlero	3213698617	110202	Wendy Castro
9																	
10																	

SEPTIMO P. Maria Med.

Gobernación de CUNDINAMARCA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 4
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 24 de marzo de 2023

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: Fosca

2.LUGAR: IED Maria Medina

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Jennifer Andrea Rojo B.

4.Tipo de identificacion: CC. Número: 1007184905. Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructiva))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO (1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional)	SEXO (1. Masculino 2. Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD (1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado)	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA)	DISCAPACIDAD (1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE (1. PPL 2 Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA (1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA (1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Fabian Prieto	2	0	4	1	10/05/2011	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	3	centro	324 176 9951	1112207	
2	Esteban Santiago	2	0	4	1	23/10/11	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	3	Su Hogar	3 425 713 767	1112207	
3	Nixon Gualteros	2	1079779776	4	1	4/8/2009	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	3	Centro	3 [illegible] 1308	1112207	
4	Valeria Alberto	2	1072719097	4	1	16/08/2011	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	1	Urrida	322957 2445	1112207	
5	Fernanda Alden	2	1072719716	4	2	28/06/2012	1	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	3	Centro	321 499 8884	1112207	
6	Carolina Gutierrez	2	1072719415	4	2	29/1101/2010	2	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	1	Vereda	321 25035 40	1112207	
7	Vanesa Riveros	2	1072779600	4	2	27/09/2011	2	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	1	Vereda	313 248 7741	1112207	Vanesa R.
8	[illegible]	2	1072719711	4	1	10/07/2012	2	NIA	NIA	NIA	N/A	Estudio	3	Centro	3132899 04	1112207	
9	Fredy Capiro	2	1074139984	4	1	20/1/2010	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	3	Centro	31 [illegible] 66	1112207	
10	Ricardo Diaz	2	1030693783	4	1	09/10/2009	2	NIA	NIA	N/A.	NIA	Estudio	3	Centro	324 320 22 16	1112207	

SEPTIMO B Maria Me

Gobernación de CUNDINAMARCA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 24 de marzo de 2023

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: Fuca

2.LUGAR: IED. Maria Medina.

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Jennyfer Andrea Rozo B.

4.Tipo de identificacion: CC Número: 1007184905 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO (1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional)	SEXO (1. Masculino 2. Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO (Día / Mes / Año)	AFILIACION SALUD (1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado)	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA)	DISCAPACIDAD (1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple)	POBLACION VULNERABLE (1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables)	EMBARAZADA (1.Si 2. No)	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA (1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado)	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Emilio Esteban G-A	2	1025326996	4	1	07/01/2022	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	3	centro	3134083662	111207	Emilio
2	Lauren Yuliza Devia Ponsiarro	7	1074134308	4	2	21/05/2017	2	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	3	Centro	3118195024	111207	
3	Maria Luciana Moreno Alvarez	2	1072749806	4	2	27/04/2012	1	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	3	Centro	3152681482	111207	Maria M
4	Laura Sofia Garay Barbosa	2	1072719640	4	2	20/12/2011	1	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	3	centro	3219935 1+1	111207	Laura G
5	Karen Barbosa	2	1072715479	4	2	14/06/2012	2	NIA	NIA	NIA	2	Estudio	3	Centro	3219151014S	111207	Karen B
6	Johan Alejandro Ramirez Acevedo	2	1072744904	4	1	13/11/2011	2	NIA	NIA	NIA	NIA	Estudio	1	vereda buena	320 879 65	111207	
7																	
8																	
9																	
10																	

Gobernación de CUNDINAMARCA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 4
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 24 de marzo de 2023

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: Fosca

2.LUGAR: IED Maria Medina.

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Jennyffer Andrea Rozo B

4.Tipo de identificacion: CC Número: 1007184105 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO (1. Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional)	SEXO (1. Masculino 2. Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD (1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado)	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA)	DISCAPACIDAD (1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple)	POBLACION VULNERABLE (1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables)	EMBARAZADA (1.Si 2. No)	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA (1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado)	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Yeimi Acevedo Q.	2	1072719309	4	2	5/04/10	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	1	calle 9 n	3223840382	1112007	Yeimi Acevedo
2	Evelin Gabriela P.	2	1074942588	4	2	7/6/2011	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	1	Ronal Fosca	3224052089	1112007	Gabriela Parrado.
3	Alisson Acevedo	2	1072719309	4	2	3/03/10	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	1	Placitas	3123659662	1112007	Alisson
4	Yenny Garay	2	1072719353	4	2	08/03/20	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	2	Centro	3105749787	1112007	Yenny Garay
5	Constanza Balboa	2	1074133730	4	2	31/08/11	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	1	La hoya	3124798806	1112007	Constanza
6	Yeferson Reina	2	1074732088	1	1	25/02/10	2	NIA	NIA	NIA	N/A	estudiante	1	Rubio	3206433472	1112007	Yeferson
7	Camilo Castro	2	1072774478	4	1	19/07/11	2	NIA	NIA	N/A	NIA	estudiante	1	mesa de castro	3132894542	1112007	
8	Isabella Moreno	2	1025546026	4	2	19/12/10	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	2	centro	3104819371	1112007	Isabella M.O
9	Sandra Rey	2	1072719486	4	2	6/05/11	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	2	centro	3144219457	1112007	Sandra B.P
10	Deisi Rey	2	1072719389	4	2	14/09/10	2	NIA	NIA	NIA	2	estudiante	2	centro	3508362	1112007	