FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	MARGARITA CONTRERAS GUAYARA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.968.273 DE Valle de San Juan - Tolima
CONTRATO No	202400000816 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	MONICA FERNANDA LUGO VARGAS
PERÍODO INFORME	Informe ejecutivo de gestión Quinto y último informe por productos – 2024.

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales especializados para apoyar los procesos de gestión de la salud pública por medio del acompañamiento a los actores del sistema general de seguridad social en salud, con el fin de dar cumplimiento a las responsabilidades inmersas en las rutas integrales de atención en salud.

2. AVANCES DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS REALIZADAS

OBLIGACION 1. Realizar asistencia técnica a las Alcaldías y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB del departamento con el fin de verificar el cumplimiento de los hitos inmersos en la Resolución 3280 del 2018 de las Rutas Integrales de Atención en Salud. Incluye, retroalimentar a las Direcciones Técnicas de la Secretaría de Salud Departamental frente a los resultados dados en las visitas de los entes de control y/o hallazgos evidenciados en las asistencias técnicas.

OBLIGACION 2. Realizar de forma trimestral (septiembre, diciembre) el Comité Departamental de forma de las Rutas Integrales de Atención en Salud acorde a la Resolución 0374 del 29 de octubre de 2021 con el fin de coordinar estrategias que ayuden a fortalecer los hitos inmersos en la Resolución 3280 del 2018.

OBLIGACION 3. Realizar el consolidado, seguimiento y reporte del tablero de control de la Resolución 3280 de 2018 a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

OBLIGACION 6. Apoyar a la Dirección Técnica en Salud Pública en la evaluación técnica de avance de ejecución del plan de acción en salud de la vigencia 2024, de acuerdo con las herramientas y orientaciones de las metas asociadas en la estrategia asignada.

OBLIGACION 11. Realizar informe final de gestión.

OBLIGACION 14. Suministrar información en el marco del Observatorio de Salud Pública, que permita visibilizar la estrategia a su cargo, la cual incluye la proyección del informe con previa revisión y validación del mismo por la Dirección de Salud Pública dentro de los tiempos establecidos, para que de forma posterior sea enviada a Prensa de la Gobernación para la publicación oficial.

OBLIGACION 15. Apoyar el proceso de supervisión contractual de acuerdo con la necesidad de la Dirección Técnica de Salud Pública.

OBLIGACION 16. Cargar al calendario de Google drive las actividades relativas al objeto contractual de forma semanal, en el link dispuesto por la Dirección de Salud Pública: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Gbeo5-mtcPKjZTvAjEl7uNXnm7R1AdLBOhIrHFnyYg8/edit?usp=sharing

OBLIGACION 17. Cargar al recurso compartido dispuesto por la Dirección Técnica de Salud Pública la documentación derivada del Programa a liderar en el link \\172.16.50.151\COMOARTIDAPROGRASSP2024.

OBLIGACION 19. Asistir al Comité Técnico de acuerdo a las directrices impartidas por la Dirección Técnica de Salud Pública.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS

OBLIGACION 1. Realizar asistencia técnica a las Alcaldías y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB del departamento con el fin de verificar el cumplimiento de los hitos inmersos en la Resolución 3280 del 2018 de las Rutas Integrales de Atención en Salud. Incluye, retroalimentar a las Direcciones Técnicas de la Secretaría de Salud Departamental frente a los resultados dados en las visitas de los entes de control y/o hallazgos evidenciados en las asistencias técnicas.

Se realizo visita de AT a las alcaldías con el fin de verificar el cumplimiento de Resolución 3280 del 2018 de las Rutas Integrales de Atención en Salud. Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y Ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal - hitos inmersos de Cartagena del Chaira, Doncello, Florencia, Milán, Montañita, Morelia, La Montañita, Morelia, Paujil, Puerto Rico, Solita, San José, Solano, Valparaíso, con los siguientes resultados

Cartagena del Chaira:

Total Cumple	**8**	**7**
% Criterios	**53%**	

Doncello

Total Cumple	**3**	**12**
% Criterios	**20%**	

Florencia

Total Cumple	8	7
% Criterios	53%	

Milán

Total Cumple	11	4
% Criterios	73%	

Montañita

Total Cumple	2	13
% Criterios	33%	

Morelia

Total Cumple	7	8
% Criterios	47%	

La Montañita

Total Cumple	5	10
% Criterios	33%	

El Paujil

Total Cumple	11	4
% Criterios	73%	

Puerto Rico

Total Cumple	9	6
% Criterios	60%	

Solita

Total Cumple	9	6
% Criterios	60%	

San José de Fragua

Total Cumple	**5**	**10**
% Criterios	**33%**	

Solano

Total Cumple	**8**	**7**
% Criterios	**53%**	

Valparaíso

Total Cumple	**2**	**13**
% Criterios	**26%**	

Se establecieron compromisos como:

ITEM	COMPROMISOS ESTABLECIDOS	RESPONSABLE
1	Continuar con el seguimiento al cumplimiento de Resolución 3280 del 2018 de las Rutas Integrales de Atención en Salud. Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y Ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal - hitos inmersos	SSD – CAQUETA
2	Crear el equipo municipal para el proceso de implementación de RIAS.	ALCALDIA
3	Promover la realización de un análisis de la situación de salud de la población en colaboración con los agentes de salud	ALCALDIA
4	generar espacios de trabajo para generar acuerdos de: Resultados en salud, seguimiento a la implementación de las RIAS en el municipio, acciones para la operación, adaptabilidad y progresividad de las RIAS concretando dicho plan para su implementación	ALCALDIA
5	Crear procedimientos, rutas y mecanismos de activación de la respuesta sectorial e intersectorial, requeridas para la complementariedad de las acciones y la gestión integrada e integral de los servicios sociales y de salud, centrada en las necesidades de las personas, familias y comunidades.	ALCALDIA
6	generar espacios que permitan Identificar los programas, proyectos y oferta de servicios (respuestas) existentes en el municipio, bien sean sectoriales o de otros sectores que inciden en el logro de los resultados definidos en el PTS.	ALCALDIA
7	Participar en los espacios o escenarios de coordinación para la operación, monitoreo y evaluación de las Rutas Integrales de Atención en Salud convocados por las Direcciones Territoriales de Salud.	ALCALDIA

OBLIGACION 2. Realizar de forma trimestral (septiembre, diciembre) el Comité Departamental de forma de las Rutas Integrales de Atención en Salud acorde a la Resolución 0374 del 29 de octubre de 2021 con el fin de coordinar estrategias que ayuden a fortalecer los hitos inmersos en la Resolución 3280 del 2018.

El día viernes 05 de Diciembre del 2024 a las 2:00 p.m. inició la reunión del Comité de Rutas Integrales de Atención en Salud, convocada a través de Circular Externa No. 452 de 28 de Noviembre de 2024 dirigida a EPS, Entes Territoriales, ESE y Direcciones técnicas de la SSD por parte de la Secretaría de Salud Departamental, quien actúa como secretaria técnica del comité.
se informa a los integrantes del comité que se expone los indicadores de morbimortalidad de: Nutrición, SSR y Suicidio en el departamento del Caquetá.

Seguido de la exposición de los indicadores de morbimortalidad se presentaron de manera detallada los indicadores correspondientes a las rutas integrales de salud, específicamente en lo que respecta a la atención materno-perinatal y las estrategias de mantenimiento y promoción de la salud. Es importante destacar que estos indicadores fueron recopilados y analizados por las tres Entidades Promotoras de Salud (EPS) que cuentan con la mayor población afiliada en el departamento: EPS Sanitas, Nueva EPS y Asmet Salud.

Se explicó cómo cada una de estas EPS ha implementado las rutas integrales de salud con el objetivo de mejorar la atención y los resultados en salud de la población. Se analizó el impacto de estas rutas en la reducción de la morbimortalidad, así como el papel crucial que desempeñan en la promoción de prácticas saludables y en el fortalecimiento de la atención materno-infantil.

Además, se discutieron las estrategias que han sido adoptadas por cada EPS para optimizar la atención a sus afiliados, incluyendo la capacitación del personal de salud, la promoción de la atención prenatal y postnatal, y el acceso a servicios de salud de calidad. Se enfatizó la importancia de un enfoque integral y coordinado que involucre a diferentes actores del sistema de salud para garantizar el bienestar de la población.
En conclusión, la presentación de estos indicadores no solo revela la situación actual de la salud en el departamento, sino que también destaca la necesidad de seguir trabajando en conjunto para mejorar la calidad de la atención y reducir los índices de morbimortalidad, especialmente en los grupos más vulnerables.

OBLIGACION 3. Realizar el consolidado, seguimiento y reporte del tablero de control de la Resolución 3280 de 2018 a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Durante el periodo contractual el 5 de Diciembre 2024 se socializo los indicadores de morbimortalidad se presentaron de manera detallada los indicadores correspondientes a las rutas integrales de salud, específicamente en lo que respecta a la atención materno-perinatal y las estrategias de mantenimiento y promoción de la salud. Es importante destacar que estos indicadores fueron recopilados y analizados por las tres Entidades Promotoras de Salud (EPS) que cuentan con la mayor población afiliada en el departamento: EPS Sanitas, Nueva EPS y Asmet Salud.

Durante la exposición, se explicó cómo cada una de estas EPS ha implementado las rutas integrales de salud con el objetivo de mejorar la atención y los resultados en salud de la población. Se analizó el impacto de estas rutas en la reducción de la morbimortalidad, así como el papel crucial que desempeñan en la promoción de prácticas saludables y en el fortalecimiento de la atención maternoinfantil.

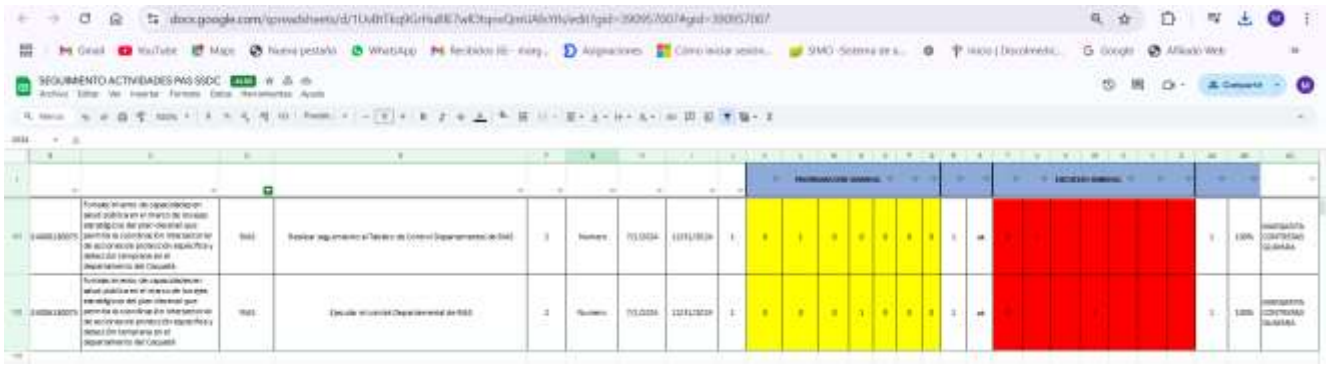
Además, se discutieron las estrategias que han sido adoptadas por cada EPS para optimizar la atención a sus afiliados, incluyendo la capacitación del personal de salud, la promoción de la atención prenatal y postnatal, y el acceso a servicios de salud de calidad. Se enfatizó la importancia de un enfoque integral y coordinado que involucre a diferentes actores del sistema de salud para garantizar el bienestar de la población.

En conclusión, la presentación de estos indicadores no solo revela la situación actual de la salud en el departamento, sino que también destaca la necesidad de seguir trabajando en conjunto para mejorar la calidad de la atención y reducir los índices de morbimortalidad, especialmente en los grupos más vulnerables.

OBLIGACION 6. Apoyar a la Dirección Técnica en Salud Pública en la evaluación técnica de avance de ejecución del plan de acción en salud de la vigencia 2024, de acuerdo con las herramientas y orientaciones de las metas asociadas en la estrategia asignada.

Se reporto las actividades de la competencia de rutas integrales en salud a la dirección de planeación en donde la secretaria de salud en la descripción del problema o núcleo de inequidad y Necesidad de fortalecimiento del talento humano para ejecutar las estrategias relacionadas con APS en el departamento, su gestión, coordinación y seguimiento. las actividades que se plantearon fueron: Realizar seguimiento al Tablero de Control Departamental de RIAS y Ejecutar el comité Departamental de RIAS

MATRIZ SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION - PTS. RIAS



Durante el Cuarto trimestre, se solicitó a las Entidades Prestadoras de Salud (EPS) del departamento que presentaran los indicadores del tablero de control. Las EPS que reportaron fueron Asmet Salud, Sanitas y Nueva EPS. En el mismo período, se convocó al Comité Departamental de Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), al que asistieron Asmet Salud,

Sanitas, Nueva EPS, las direcciones Técnicas de la Secretaría de Salud, así como representantes de las alcaldías de Morelia, Belén de los Andaquies, San José de Fragua, Curillo, Paujil, Puerto Rico, Cartagena del Chaira, Doncello, Milán, Valparaíso, Solita y Solano: ESE del departamento: SAN RAFAEL, ESE FABIO JARAMILLO LONDOÑO, RAFAEL TOVAR POVEDA . Debido a la ausencia de algunas entidades, se emitió un requerimiento para que justificaran su inasistencia.

OBLIGACION 11. Realizar informe final de gestión.

Durante el período contractual y en lo relacionado con objeto. Prestar los Servicios profesionales especializados para apoyar los procesos de gestión de la salud pública por medio del acompañamiento a los actores del sistema general de seguridad social en salud, con el fin de dar cumplimiento a las responsabilidades inmersas en las rutas integrales de atención en salud se avanzó de manera significativa en las siguientes intervenciones para de esta manera poder cumplir a cabalidad con programado:

Se activo el Comité Departamental de las Rutas Integrales de Atención en Salud acorde a la Resolución 0374 del 29 de octubre de 2021 con el fin de coordinar estrategias que ayuden a fortalecer los hitos inmersos en la Resolución 3280 del 2018, con la participación activa y dinámica de los actores el cual están conformados por las EAPB que operan el Departamento, los Entes Territoriales municipales en cabeza de las coordinaciones de Salud, las Direcciones Técnicas de la Secretaría de Salud Departamental de Caquetá y al igual que la red de prestadores públicos y privados que operan en todo el Territorio.

Eventos programados durante los meses de septiembre y diciembre del 2024

Esta actividad permitió evaluar el diagnóstico actual y real de los avances de los Entes Territoriales frente a el cumplimiento de las rutas integral de atención en salud que establece la Resolución 3280

del 2018 en donde cada uno de ellos realizó de manera voluntaria y espontánea una autoevaluación siendo este el primer paso para dar inicio a la continuidad de este importe proceso en pro del bienestar de la salud de la población del Caquetá.
Otro aspecto importante de resaltar frente al comité es poder tener un espacio de interrelación estrecha y dinámica de forma colectiva para poder dimensionar la diversidad en el Territorio.

Una actividad previa que ayudo a dinamizar el Comité Departamental de RISA fue el haber intervenido técnicamente **a todas** las Alcaldías y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB del Departamento con el fin de verificar el cumplimiento de los hitos inmersos en la Resolución 3280 del 2018 de las Rutas Integrales de Atención en Salud. Incluye, retroalimentar a las Direcciones Técnicas de la Secretaría de Salud Departamental frente a los resultados dados en las visitas de los entes de control y/o hallazgos evidenciados en las asistencias técnicas, situación que generó una imagen mas detalla frente a la postura que cada Municipio, Asegurador y Prestador ha tomado frente a todo el proceso de ejecución de las RUTAS de atención Integral

Otro aspecto relevante fue el realizar el consolidado, seguimiento y reporte del tablero de control de la Resolución 3280 de 2018 a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que en dos fotografías consolidadas en tres grupos:

El primer grupo corresponde a las actividades de los diferentes programas que se encuentran en cumplimiento con un total de 8 de 73 indicadores

Programa	N°	Indicador	Numerador	Denominador	
CAPTACIÓN TEMPRANA	2	Proporción de Gestantes con cuatro mas controles prenatales	N° de controles prenatales (mayor a 4 CPN que corresponda de acuerdo a la edad gestacional)	N° Total de gestantes inscritas en la cohorte del programa de maternidad segura	80,5
SIFILIS CONGÉNITA	6	Proporción de gestantes con tamizaje para sífilis	N° de gestantes inscritas al programa de salud materna) con resultado de serología (cuenta prueba rápida) y II trimestre de gestación (28 - 32.6 semanas) No cuenta	N° de gestantes inscritas al programa de salud materna en el II trimestre de gestación en el mes	92,5
	10	Proporción de Mujeres con sífilis gestacional con tratamiento terminado	N° de gestantes diagnosticadas en el mes con sífilis con tratamiento terminado al menos 4 semanas antes del parto	Total de gestantes diagnosticadas con sífilis en el mes	100,0
TAMIZAJE GESTANTES VIH	11	Tamización de VIH gestantes	N° de gestantes inscritas al programa de salud materna con tamizaje para VIH (cuenta prueba rápida)	N° de gestantes inscritas al programa de salud materna de gestación en el mes	96,3
VALORACIÓN POSTPARTO Y DEL RN	15	Cobertura de Tamizaje de Hipotiroidismo	N° de RN con resultado de TSH	N° total de Recien Nacidos Vivos	100,0
VALORACIÓN INTEGRAL	23	% de personas con atención por enfermería, medicina general o especializada de acuerdo al esquema por momento de vida de primera infancia	N° de atenciones realizadas a población del momento de vida (7 días hasta los 5 años 11 meses y 29 días)	Total de la población afiliada en el rango de edad de primera infancia	90,5
CÁNCER DE MAMA	62	Oportunidad para la confirmación del Diagnóstico	Promedio de Días transcurridos entre la fecha del Resultado del tamizaje para cáncer de mama y la fecha del resultado del estudio confirmatorio		2113,2
RIESGO CARDIOVASCULAR (HTA - DM)	73	Gestión de pacientes con mas de seis meses sin control en el programa Hipertension	Número de pacientes gestionados en el mes (cita efectiva asistida en el mes)	Número de pacientes con mas de seis meses sin control en el programa (partir del mes anterior)	86,8

El segundo grupo corresponde a las actividades de los diferentes programas que se encuentran en cumplimiento con un total de 7 de 73 indicadores sin algún tipo de información

Programa	N°	Indicador	Numerador	Denominador	
DETECCIÓN TEMPRANA	37	Oportunidad para la confirmación del Diagnóstico	Promedio de Días transcurridos entre la fecha del Resultado del tamizaje para cáncer de colon y de recto y la fecha del resultado del estudio confirmatorio		#¡DIV/0!
	39	Oportunidad para la confirmación del Diagnóstico	Promedio de Días transcurridos entre la fecha del Resultado del tamizaje para cáncer de próstata y la fecha del resultado del estudio confirmatorio		#¡DIV/0!
PROTECCIÓN ESPECIFICA	40	Proporción de esquemas de vacunación aplicados en niños menores de 1 año	# de niños menores de un año con esquema completo (vacunación acumulado)	Total niños menores a un año afiliados activos (Medición acumulado)	#¡DIV/0!
	41	Proporción de esquemas de vacunación aplicados en niños de 1 año	# de niños de un año con esquema completo (vacunación acumulado)	Total de niños de 1 año afiliados activos	#¡DIV/0!
	42	Proporción de esquemas de vacunación aplicados en niños de 5 años	# de niños de cinco años con esquema completo (vacunación acumulado)	Total de niños de 5 años afiliados activos	#¡DIV/0!
	43	% de personas con control de placa bacteriana de acuerdo al esquema por primera infancia, infancia y adolescencia	# de atenciones realizadas según ciclo de vida primera infancia, infancia y adolescencia	Total de la población afiliada en el rango de momento de vida (7 días hasta los 5 años 11	#¡DIV/0!
CÁNCER DE CÉRVIX	65	Oportunidad para la confirmación del Diagnóstico	Promedio de Días transcurridos entre la fecha del Resultado del tamizaje y la fecha del resultado del estudio confirmatorio		#¡DIV/0!

El un tercer grupo corresponde a las actividades de los diferentes programas que se encuentran en cumplimiento con un total de 58de 73 indicadores sin cumplimiento tomando una fotografía pequeña de los indicadores



Programa	Nº	Indicador	Numerador	Denominador	
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1	Captación temprana	N° de mujeres que ingresan al CPN antes de la semana 10 de gestación (hasta semana 9)	Total de gestantes con ingreso en el período (mes)	63,2
ATENCIÓN MATERNA	3	Cobertura de Gestantes con Consulta de Nutrición	N° de GESTANTES que asisten a consulta de nutrición, por lo menos 1 vez	N° Total de gestantes inscritas en la cohorte del programa de maternidad segura	41,7
	4	Proporción de gestantes con suministro de Micronutrientes	N° de gestantes en el mes con suministro de micronut. De acuerdo a la Res. 3280/18 (hasta la semana 12 acido	Total de gestantes inscritas en la cohorte de salud materna	74,9
	5	Incidencia de Sífilis Congénita	Producto de la gestación (aborto, mortinato o nacido vivo) de madre con evidencia clínica (úlcera genital o lesiones compatibles con sífilis secundaria) y/o prueba treponémica	Total de recién nacidos vivos (entendida como número de nacimientos en el periodo: número de partos y cesáreas)	0,0
ATENCIÓN PARTO Y PUERPERIO	17	Proporción de mujeres que reciben consulta del puerperio	N° de mujeres que asisten a consulta del puerperio entre entre el 3° y el 8° día del post parto	N° total de Recien Nacidos Vivos + Muertos	89,3
MORBI MORTALIDAD MATERNA	18	Razón Mortalidad materna Extrema	N° casos de mortalidad materna extrema mes	Total de recién nacidos vivos (entendida como número de partos y cesáreas)	0,0
	19	Razón de Mortalidad Materna	número de muertes maternas "dentro de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo	Total de recién nacidos vivos (entendida como número de nacimientos en el período: número de partos y cesáreas)	0,0
MORBI MORTALIDAD PERINATAL	20	Tasa mortalidad perinatal	número de muertes maternas "dentro de una mujer [illegible]	Total de recién nacidos vivos (entendida como número de nacimientos en el período:	0,0
	21	Incidencia de Sífilis Congénita	Producto de la gestación (aborto, mortinato o nacido vivo) de madre con evidencia clínica (úlcera genital o lesiones compatibles con sífilis secundaria) y/o prueba treponémica (incluidas pruebas treponémicas rápidas) o no treponémica	Total de recién nacidos vivos (entendida como número de nacimientos en el período: número de partos y cesáreas)	0,0
	22	Proporción de Bajo peso al nacer	N° RN con BPN al nacer (menor a 2500 gramos) en el mes	Total de recién nacidos vivos (entendida como número de nacimientos en el período:	2,0

Tal como se menciona en las últimas imágenes anteriormente ilustradas para decir que, en el consolidado de seguimiento y reporte del tablero de control de la Resolución 3280 de 2018 a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tenemos un reto para los años restantes de gobierno frente a poder lograr avances representativos en las Rutas Integrarles de Atención en el Departamento del Caquetá.

Otra fortaleza importe a realizada fue el acompañamiento técnico a los diferentes programas de la Dirección Técnica de Salud Pública, en la formulación y actualización de las Rutas de Riesgo y Lineamientos para los planes de asisten condición que ha conllevado no solo a cumplir con la programación del PAS inmerso en el Plan de Desarrollo Departamental Obras y No Promesas.

Todo este proceso ha conllevado a la elaboración y/o actualización de los lineamientos metodológicos para el abordaje de las Rutas de Atención en Salud que incluya las Rutas de Riesgo.

Otro aspecto relevante y muy importante para el Departamento del Caquetá liderado por la Secretaria de Salud Departamental fue la creación de una iniciación para una alianzas estratégicas con el sector educativo especialmente con el SENA para promocionar la formación profesional en salud y demás fuentes de información para el desarrollo de la misma, quienes aceptaron por medio de un acercamiento con la subsecretaria de salud Departamental para que futuras vigencias iniciando en el año 2025 con los espacios para el Desarrollo de prácticas a los estudiantes de esta cooperación en la Secretaria de Salud Departamental.

OBLIGACION 14. Suministrar información en el marco del Observatorio de Salud Pública, que permita visibilizar la estrategia a su cargo, la cual incluye la proyección del informe con previa revisión y validación del mismo por la Dirección de Salud Pública dentro de los tiempos establecidos, para que de forma posterior sea enviada a Prensa de la Gobernación para la publicación oficial.

DESEMPEÑO DE LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD – RIAS
EPS SANITAS Y NUEVA EPS

Las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) son una estrategia fundamental para mejorar la calidad y el acceso a los servicios de salud en nuestra región. En este contexto, EPS Sanitas y Nueva EPS se han comprometido a brindar una atención integral y de alta calidad mediante la implementación de las RIAS. Esto garantiza a sus afiliados una atención coordinada y eficiente, asegurando que se satisfagan de manera óptima sus necesidades de salud.

Dentro de este marco, el análisis de los indicadores de las RIAS se vuelve esencial para medir la efectividad y eficiencia de los servicios de salud proporcionados por las EPS.

Este análisis se fundamentará en los indicadores reportados por las EPS Sanitas y Nueva EPS, lo que permitirá identificar áreas que requieran mejoras, ajustar estrategias y optimizar recursos, con el fin de fomentar la salud y el bienestar de los afiliados.



OBLIGACION 15. Apoyar el proceso de supervisión contractual de acuerdo con la necesidad de la Dirección Técnica de Salud Pública.

En este periodo contractual se llevó a cabo una revisión exhaustiva de las actividades de los siguientes programas:

1. Programa de Enfermedades Emergentes, Reemergentes y Desatendidas: en su cuarto producto entregado, se verifico detenidamente los registros y evidencias asociadas a las actividades que tiene contratada y se relacionan a continuación

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	FRECUENCIA PRODUCTOS POR EL	Sexto Informe por Producto	Observaciones
1	Apoyar a la dirección técnica de salud pública en la evaluación técnica de avances de ejecución del Plan de acción en salud de la vigencia 2024, de acuerdo con las herramientas u orientaciones en la materia, específicamente en las metas asociadas a las Enfermedades Transmisibles específicamente a Enfermedades Emergentes, Reemergentes y Desatendidas	Anexo del PAS evaluado y demás reporte que se requieran	Uno trimestral (02) entregas	se evidencia docuemento en excel del PAS con el reporte de las actividades de EERD del 4 trimestre del 2024	100%
5	Realizar seguimiento en colaboración con la referente de infancia y adolescente del lineamiento para la implementación de la estrategia de desparasitación de quimioterapia antihelmíntica masivas, para prevención de Geohelmintiasis de acuerdo con lineamientos de la OPS y Ministerio de salud y protección social	Informe de seguimiento a la implementación del lineamiento	Uno (1) entrega último producto	se evidencia que se realizar informe final de gestión	100%
12	Asistir al Comité Técnico de acuerdo a las directrices impartidas por la Dirección Técnica de Salud Pública.	Lista de asistencia, registro fotográfico.	Seis (6) Uno por producto	se evidencia Lista de asistencia, registro fotográfico. Del CT realizado en el mes de Dicmebre	100%
14	Apoyar el proceso de inducción a rurales.	Informe ejecutivo con soportes	Uno (1) uno por producto	Informe ejecutivo(EN ESTE PERIODO NO HUBO INDUCCION DE RURALES)	100%

2. Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional: se realizó una revisión de la documentación y evidencias presentadas en el quinto producto entregado. Este proceso de verificación aseguró que las actividades contratadas se hayan ejecutado de acuerdo con los entregables.

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	FRECUENCIA PRODUCTOS POR EL PLAZO DEL CONTRATO	Quinto Informe por Producto	Observaciones
1	Realizar acompañamiento técnico a IPS y entidades territoriales para la implementación de la Resolución 2350 del 2020, Resolución 2465 del 2016, Resolución 3280 del 2018 para el abordaje de los hitos de salud nutricional inmersas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento y Ruta Materno Perinatal y Guías de alimentación basadas en alimentos según curso de vida y población gestante.	Acta de acompañamiento técnico, listado de asistencia, fotografías, lista de chequeo y demás soportes requeridos	Dieciséis (16) IPS Públicas EAPB Presentes en el departamento	8	1. Alcaldia de Belen de los Andaquies 2. EAPB Asmet Salud 3. ESE Sor Teresa Adele Sede Puerto Rico 4. Alcaldia de Puerto Rico 5. ESE Sor Teresa Adele Sede El Paujil 6. Alcaldia de El Paujil 7. ESE Fabio Jaramillo Londoño Sede Milan 8. Alcaldia de Milan
2	Realizar jornada de desarrollo de capacidades referente en el lineamiento para el manejo de la desnutrición inmerso en la Resolución 2350 del 2020, Resolución 2465 del 2016, Resolución 3280 de 2018 en los hitos de la salud nutricional inmersas en las dos rutas prioritarias.	Acta de reunión, listado de asistencia, fotografías y demás material que se requiera	Dieciséis (16) IPS públicas/ EAPB presentes en el departamento	7	1. ESE Rafael Tovar Poveda Belen de los Andaquies 2. EAPB Asmet Salud 3. ESE Sor Teresa Adele Sede Puerto Rico 4. Alcaldia de Puerto Rico 5. ESE Sor Teresa Adele Sede El Paujil y Alcaldia de El Paujil 6. ESE Fabio Jaramillo Londoño Sede Milan 7. Alcaldia de Milan
3	Realizar seguimiento mensual a los indicadores de la Resolución 2350 del 2020 y resolución 3280 de 2018 en las EAPB que hacen presencia en el Departamento del Caquetá.	3.1 Consolidado de indicadores	siete (7) uno por producto.	1	1 consolidado de indicadores
		3.2 Reunión con EAPB para formulación del plan de acción 2024 en relación con el cumplimiento de la Resolución 2350 de 2020	Tres (3) bimensual.	1	Se realiza reunión con EAPB Asmet Salud, Nueva EPS y Sanitas.
4	Realizar seguimiento a la cohorte de primera infancia e infancia con el fin de generar alertas referentes a los hallazgos en la salud nutricional. Incluye seguimiento a los casos de desnutrición notificados al SIVIGILA para la garantía del cumplimiento de la ruta del manejo de la desnutrición. Incluye mesa de trabajo con referente ECNT del grupo de epidemiología y demografía para el cruce de información y detección temprana de casos.	Acta de reunión donde se soporte el cruce de información y seguimiento a los compromisos establecidos con referente de vigilancia.	siete (7) uno por producto.	1	Se realiza reunión con la referente de ECNT del equipo de Vigilancia en Salud Publica, con el fin de analizar seguimiento a los casos de desnutrición aguda reportados. A semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2024
6	Realizar acompañamiento técnico al Hospital Departamental María Inmaculada y Clínica Medilaser en la Estrategia IAMI.	Acta de reunión, listado de asistencia, fotografía, lista de chequeo y plan de acción	Dos (2) Uno por trimestre	1	Se realiza acompañamiento técnico al Hospital Departamental María Inmaculada en la Estrategia IAMI.
8	Apoyar la Mesa temática en salud para la primera infancia, infancia, adolescencia y seguridad alimentaria en el Departamento del Caquetá.	Acta de reunión, listado de asistencia, fotografía y plan de trabajo.	siete (7) uno por producto.	1	En este periodo se apoyó mesa de Salud Infantil el día 13 de noviembre, en el auditorio del ICBF
10	Apoyar a la Dirección de Salud Pública la estructuración técnica de respuestas a requerimientos y solicitudes de las dependencias de la Gobernación, actores, sectores, particulares y entes de control, conforme se requiera y que se relacionen con el objeto contractual.	Relacion de respuestas con sus respectivos soportes	Indeterminado Según necesidad.	1	En este periodo se da respuesta a la SUPERSALUD para el seguimiento y verificación del impacto de las acciones en salud en el Departamento de Caquetá, el dia 13 de Noviembre de 2024
13	Asistir y participar en las reuniones o actividades de asistencia, actualización, capacitación y seguimiento, requeridas por la Gobernación, Ministerio de Salud y Protección social, entre otras, referentes al objeto contractual, previo acuerdo con el supervisor contractual.	Soporte de apoyo y/o participación	Indeterminado, según necesidad	2	1. Encuentro Nacional para el fortalecimiento técnico en el marco de la Mesa de Nutrición de la Comisión Intersectorial para la Atención Integral de la Primera Infancia (CIPI), el día 12 de Noviembre de 2024 2. Participación en el Seminario Web Diagnóstico y tratamiento integral de la desnutrición aguda, el día 13 de noviembre de 2024.
16	Liderar el proceso de implementación del Plan Decenal de Lactancia Materna.	16.2 Acta de reunión con actores claves para la implementación del plan de acción	Indeterminado, según necesidad	1	En este periodo se realiza reunión con actores claves del Departamento como representantes de IPS, EAPB y Alcaldías. Para la implementación del plan de acción del plan decenal de lactancia materna.
17	Suministrar información en el marco del Observatorio de Salud Pública, que permita visibilizar la estrategia a su cargo, la cual incluye la proyección del informe con previa revisión y validación del mismo por la Dirección de Salud Pública dentro de los tiempos establecidos, para que de forma posterior sea enviada a Prensa de la Gobernación para la publicación oficial.	Informe de acuerdo a la estructura institucional, con visto bueno de la Dirección de Salud Pública. PDF de correo enviado al área de prensa para la publicación y PDF de publicación	Tres (3) para entregar en el primer, tercer y quinto producto	1	Se realiza 1 informe ejecutivo para contribuir con el observatorio sobre la Sala Amiga de la Familia Lactante en el Entorno Laboral en la Gobernación del Departamento del Caquetá.
18	Cargar al calendario de Google drive las actividades relativas al objeto contractual de forma semanal, en el link dispuesto por la Dirección de Salud Pública: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Gbeo5-mtcPKjZTvAjEl7uNXnm7R1AdLBOhlrHFnyYg8/edit?usp=sharing.	Informe ejecutivo con los respectivos soportes (pantallazo) que contenga la planeación de la estrategia de acuerdo al objeto contractual.	Indeterminado según necesidad. Mínimo 4 (cuatro).	1	Para este periodo de Informe se soporta el cronograma de actividades para la semana del 1 al 8 de noviembre y del 11 al 15 de noviembre, en el Google Drive
20	Asistir al Comité Técnico de acuerdo a las directrices impartidas por la Dirección Técnica de Salud Pública.	Lista de asistencia, registro fotográfico.	Siete (7) 1 por producto	1	Para este periodo se asiste al Comité Técnico de la Dirección Técnica de Salud Pública, el día 6 de noviembre.
23	Apoyar el proceso de formulación de proyectos de inversión de acuerdo a las directrices de la Dirección Técnica de Salud Pública.	Informe Ejecutivo con soportes (Lista de asistencia, registro fotográfico).	Uno (1) por producto	1	Para este periodo de Informe se realiza apoyo con el diligenciamiento de la matriz de ejes estratégicos y actividades por proyecto, para la formulación de los proyectos 2025 con la profesional Jorge Ochoa Rico, el 19 de noviembre.

3. Programa de salud sexual y reproductiva: se realizó una revisión de la documentación y evidencias presentadas en el tercer producto entregado. Este proceso de verificación aseguró que las actividades contratadas se hayan ejecutado de acuerdo con los entregables.

Actividad	Descripción de la actividad	Producto	Número de Productos	TOTAL PRODUCTOS	3 Cuenta
1	Realizar acompañamiento técnico a las Entidades Territoriales Municipales en los hitos individuales de la ruta integral de promoción y mantenimiento en salud en la adolescencia, juventud y adultez, en la aplicabilidad y garantía de los tamizajes para TS (pruebas rápidas) de acuerdo a lo contemplado en las rutas integrales de atención en salud (resolución 3280 de 2018) y servicios amigables para adolescentes y jóvenes. Y soporte técnico a IPS y EAPB en Guías de Práctica clínica atención integral a VIH, Guía de Atención a Sífilis Gestacional, Congénita y Hepatitis virales, otras ITS y en las estrategias ETMI-PLUS.	1.1 Acta de reunión, Listado de asistencia, lista de chequeo, fotográfico y plan de acción	Municipios, EAPB y 15 IPS del Departamento	31	**3** EAPB **7** Entes territoriales, Puerto Rico, Albania, Curillo, Montañita, Morelia, Paujil, Solano, **8 IPS** Centro De Salud Albania, Centro De Salud La Montañita, Centro De Salud Morelia, Hospital Local Curillo, Hospital Local Solano, Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco, Sede Ips El Paujil, Sede Ips Puerto Rico
		1.2 seguimiento de plan de acción		31	18 Planes de accion para el año 2025
2	Consolidar y realizar seguimiento a las bases nominales de VIH, Hepatitis B	2.1 base nominal	Dos (2): (1) una por VIH y (1) una por Hepatitis b	2	1 base nominal VIH y HB y 1 seguimiento año 2024
		2.2 Seguimiento y retroalimentación a las bases nominales	Tres (3) uno por producto	3	1 Seguimiento
3	Realizar jornada de desarrollo de capacidades en las guías de práctica clínica para el manejo de VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B para población general y mujeres gestantes.	acta desarrollo de capacidades, listados, fotografías y demás soportes requeridos	Cinco (5) uno por ESE	5	1 ESE Fabio Jaramillo
7	Apoyar trimestralmente a la operatividad de la Mesa técnica Departamental de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos.	Informe ejecutivo, Actas de reunión, convocatoria, planilla de asistencia y seguimiento a los compromisos de la mesa referente a Derechos Sexuales y Reproductivos.	uno (1) uno por trimestre	1	1 informe
9	Realizar acompañamiento técnico a las ESE del departamento para el fortalecimiento e implementación de los servicios amigables en las IPS del departamento	Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico	Cinco (5) uno por ESE	5	1
11	Apoyar en la emisión de lineamiento para las instrucciones y seguimiento de la estrategia de la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de las infecciones de Transmisión Sexual (ETMI PLUS)	1.3 informe de retroalimentación	Tres (3) uno por producto	3	1 Informe
12	Participar en los Comités de Vigilancia Epidemiológica - COVE, Sala de Análisis de Riesgo SAR y Unidades de análisis de morbilidad o mortalidad de los eventos de interés en salud pública que se presenten en el departamento, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente.	Actas de participación, listado de asistencia y fotografías	Tres (3)	3	1 Cove
15	Participar en los Comités de Vigilancia Epidemiológica - COVE, Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria – COVECOM, Puesto de Mando Unificado (PMU) y Sala de Análisis de Riesgo SAR.	Informe de participación	Indeterminado Según necesidad mínimo 3	1	1 1 Cove
17	Suministrar información en el marco del Observatorio de Salud Pública, que permita visibilizar la estrategia a su cargo, la cual incluye la proyección del informe con previa revisión y validación del mismo por la Dirección de 4 Manual de Contratación de la Gobernación del Caquetá - Versión 2023 Proceso: Gestión Contractual Código: FCT-061 Versión: 2 Contrato No. 202400000974 Prestación De Servicios de Profesionales Documento complementario Vigente desde: 15/09/2024 Salud Pública dentro de los tiempos establecidos, para que de forma posterior sea enviada a Prensa de la Gobernación para la publicación oficia	Informe de acuerdo a la estructura institucional, con visto bueno de la Dirección de Salud Pública. PDF de correo enviado al área de prensa para la publicación y PDF de publicación oficial del observatorio.	**dos (2) para entregar en el segundo, y tercer producto**	**2**	1 Observatorio publicado
18	Realizar apoyo en la formulación de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Anexo Técnico PIC	Uno (1)	1	Anexo Tecnico PIC
19	Cargar al calendario de Google drive las actividades relativas al objeto contractual de forma semanal, en el link dispuesto por la Dirección de Salud Pública: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Gbeo5-mtcPKjZTvAjEI7uNXnm7R1AdLBOhIrHFnyYg8/edit?usp=sharing	Informe ejecutivo con los respectivos soportes (pantallazo) que contenga la planeación de la estrategia de acuerdo al objeto contractual.	Indeterminado según necesidad. Mínimo Tres (3).	3	1 Calendario con las actividades
20	Cargar al recurso compartido dispuesto por la Dirección Técnica de Salud Pública la documentación derivada del Programa a liderar en el link \\172.16.50.151\COMOARTIDAPROGRASSP2024	Informe ejecutivo con los respectivos soportes (resoluciones, oficios, requerimientos entre otros documentos)	Tres (3) 1 por producto	3	1 informe con el cargue de la informacion en el link
22	Asistir al Comité Técnico de acuerdo a las directrices impartidas por la Dirección Técnica de Salud Pública.	Lista de asistencia, registro fotográ	Tres (3) 1 por producto	3	1

OBLIGACION 16. Cargar al calendario de Google drive las actividades relativas al objeto contractual de forma semanal, en el link dispuesto por la Dirección de Salud Pública: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Gbeo5-mtcPKjZTvAjEl7uNXnm7R1AdLBOhIrHFnyYg8/edit?usp=sharing

Las Rutas Integrales de Atención en Salud representan una herramienta clave para asegurar que los usuarios de los servicios de salud reciban una atención continua, integral y de alta calidad. Estas rutas son esenciales para mejorar el proceso de atención, garantizando que cada paciente sea atendido según sus necesidades particulares, abarcando desde la prevención hasta el tratamiento y el seguimiento.

Aspectos a considerar al planificar las actividades de las RIAS: El cronograma desempeña un papel fundamental en la planificación y realización de actividades, ya que facilita la organización del tiempo. Esto permite distribuir las actividades dentro de un marco temporal definido y ayuda a identificar los recursos humanos y materiales necesarios en cada fase. Además, el monitoreo de avances es crucial para evaluar el cumplimiento de los plazos y los objetivos planteados.

El cronograma de actividades para las Rutas Integrales de Atención en Salud es un método fundamental que asegura una coordinación efectiva y garantiza no solo el cumplimiento de los objetivos contractuales.

Para este periodo de informe se soporta el cronograma de actividades para la semana del 02 al 30 de diciembre del 2024

Semana del 2 al 6 de Diciembre:



Semana del 9 al 13 de Diciembre:



Semana del 16 al 20 de Diciembre:

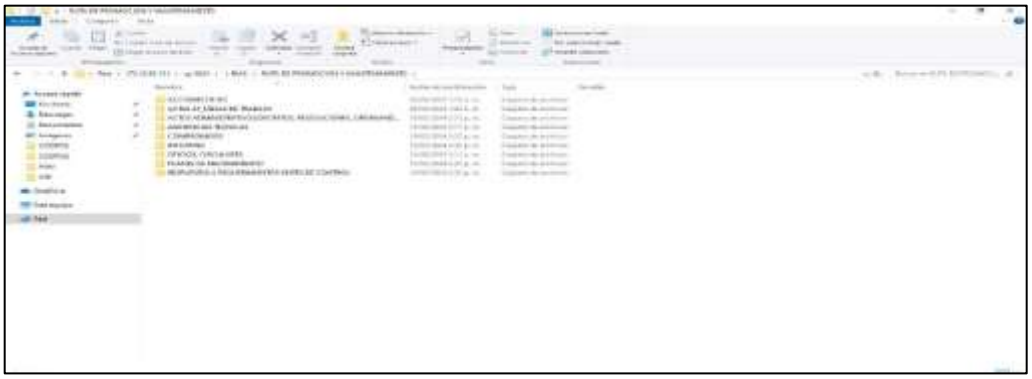


Semana del 23 al 30 de Diciembre:

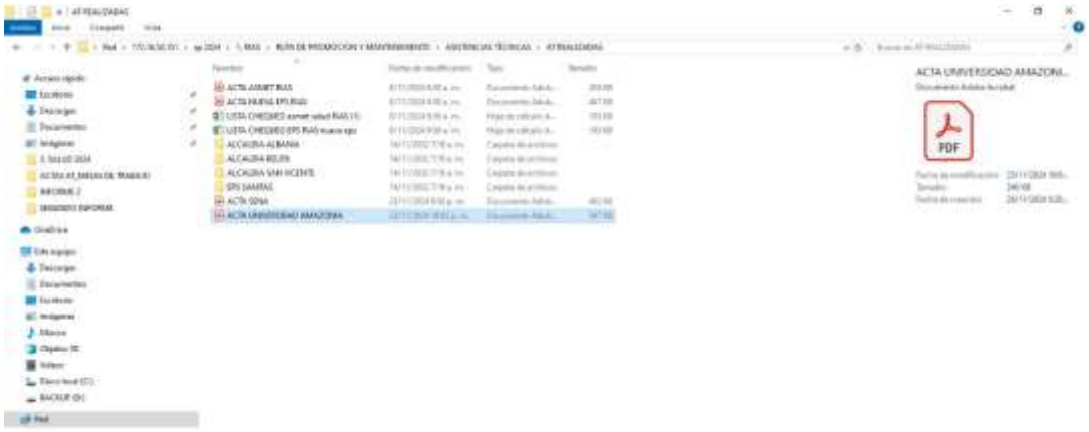


OBLIGACION 17. Cargar al recurso compartido dispuesto por la Dirección Técnica de Salud Pública la documentación derivada del Programa a liderar en el link \\172.16.50.151\COMOARTIDAPROGRASSP2024.

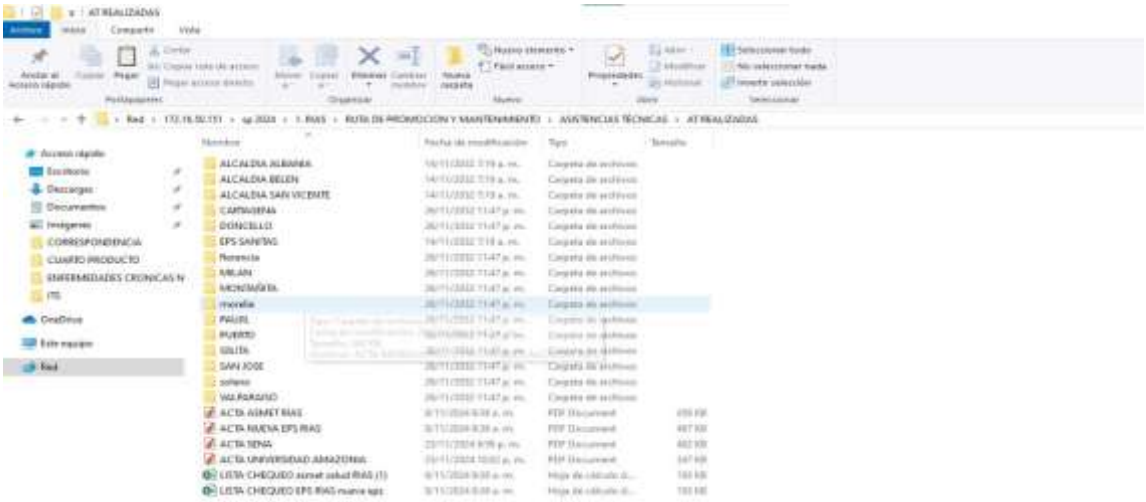
Durante el periodo contractual, se realizó el cargue de los soportes en recurso compartido dispuesto en equipos de cómputo de la Dirección de Salud Pública, carpeta RIAS, subcarpeta ruta de promoción y mantenimiento y ruta materno perinatal.



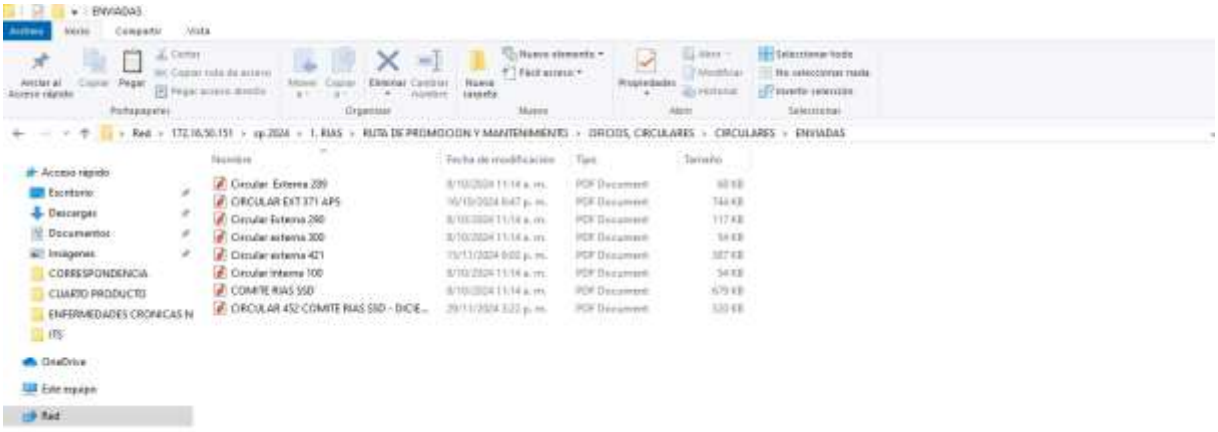
En la subcarpeta denominada: “INFORMES” se carga lineamiento y observatorio.



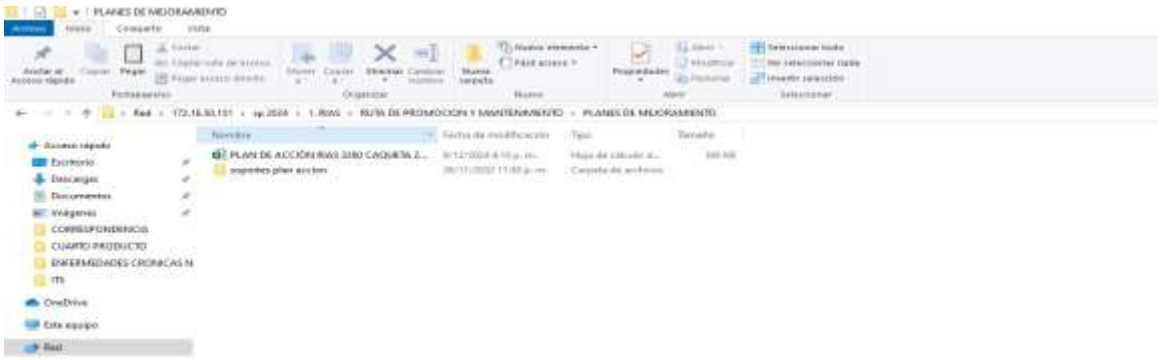
En la subcarpeta denominada: “ASISTENCIA TECNICA” se cargaron actas de asistencia técnica de EPS ASMET SALUD y ALCALDIAS



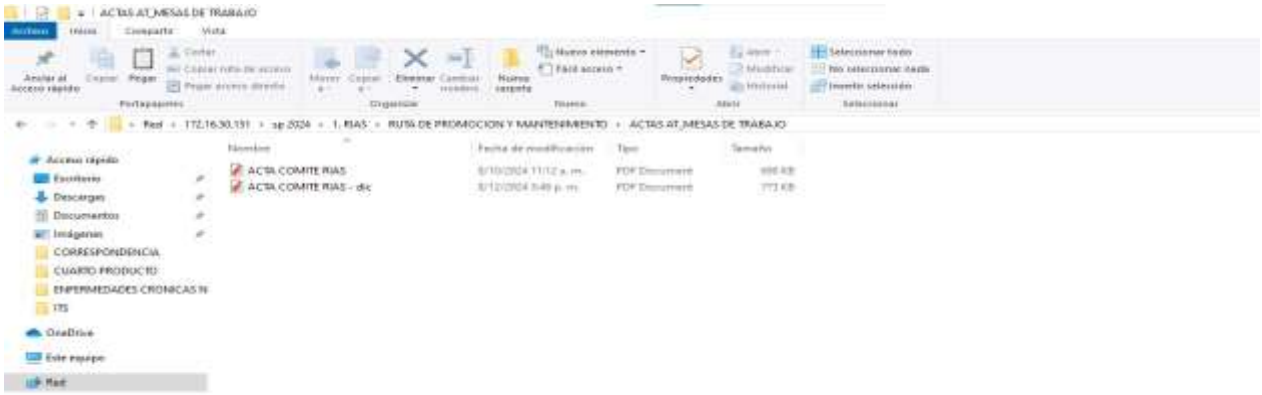
En la subcarpeta denominada: “CIRCULARES Y OFICIOS” Circular externa 421



En la subcarpeta denominada: “PLAN DE MEJORA” plan de mejora RAS y soportes de las actividades realizadas.



En la subcarpeta denominada: “MESAS DE TRABAJO” actas de comité RIAS realizado con todos los actores en salud del Departamento del Caquetá



OBLIGACION 19. Asistir al Comité Técnico de acuerdo a las directrices impartidas por la Dirección Técnica de Salud Pública.

Para este periodo se asiste al Comité Técnico de la Dirección Técnica de Salud Pública, y se expone las actividades programadas y los avances de cada programa.



COMITÉ TECNICO SALUD PUBLICA

RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD

PROGRAMA TECNICO	AVANCES LOGRADOS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS
RIAS	Se realizo el consolidado de los indicadores de RIAS tablero Departamental	IV, AT, ALCALDIAS
RIAS	Ejecutar el comité Departamental de RIAS	Realizar Comité RIAS
RIAS	Se realizo mesa de trabajo con las direcciones Técnicas SSD para exponer los hallazgos y logros que se ha tenido por el equipo RIAS en las IV y AT (Prestadores, ET y EPS)	Mesa trabajo con la dirección seguimiento al plan de acci RIAS
RIAS	Se realizo lineamiento metodológico para crear las RIAS	Seguimiento a las actividades del PAS
RIAS	Se realizo acercamiento al sector educativo SENA, Universidad Amazonia	Seguimiento a al cumplimiento actividades APS



COMITÉ TECNICO SALUD PUBLICA

ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS

PROGRAMA TECNICO	AVANCES LOGRADOS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS
EERD	Se realiza asistencias técnicas a las EAPB Sanitas Asmet Salud	Revisión de inventario departamental de desparasitación
EERD	Se realiza participación en los diferentes plan de medios	Envío de compromisos sobre IAAS e instrumentos al Ministerio de Salud sobre 4 IPS de departamento.
EERD	Culminación de las actividades del PAS III trimestre.	
EERD	Se realiza articulación con florencia para implementar la estrategia IAAS e Instrumentos	
EERD	Se realiza retroalimentación con las directivas sobre las los planes de mejoramientos y compromisos estipulados en visita AT	
EERD	Envío de solicitud de información de los inventarios e informe f de desparasitacion de los municipios del departamento	

COMITÉ TECNICO SALUD PUBLICA

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

PROGRAMA TECNICO	AVANCES LOGRADOS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS
SAN	Ejecucion Plan de Medios en Temas de Malnutrición	Asistencia Técnica y Fortalecimiento de capacidades al Municipio de Solita y Valparaiso
SAN	Asistencia Técnica y Fortalecimiento de capacidades al Municipio de Solano	Il Consejo para la garantía al Derecho Humano de la alimentacion
SAN	Se realizó mesa de trabajo con las direcciones Técnicas SSD para exponer los hallazgos y logros que se ha tenido en el programa en las AT (Prestadores, ET y EPS)	Mesa de Infancia
SAN	Asistencia al Seminario web de desnutrición aguda por parte del MSPS	Seguimiento estrategia IAMII Clinica Medilaser
SAN	Asistencia a la unidad de analisis de Mortalidad por desnutricion en menores de 5 años	

COMITÉ TECNICO SALUD PUBLICA

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

PROGRAMA TECNICO	AVANCES LOGRADOS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS
SSR	Asistencia técnica y fortalecimiento a la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SOLANO y ente territorial	Sigamos el camino de los derechosVIH
SSR	Asistencia técnica CENTRO DE SALUD MORELIA y ente territorial.	Participar del Cove.
SSR	Asistencia técnica ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO	Seguimiento base VIHHEPATITIS B
SSR	Asistencia técnica EAPB SANITAS, ASMET SALUD, NUEVA EPS	Seguimiento situaciones de embarazo en adolescente
SSR	Lineamiento técnico conmemoración VIHEntrega de preservativos en la secretaria de salud departamental.	Informe de indicadores ETMPLUS

COMITÉ TECNICO SALUD PUBLICA

ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

PROGRAMA TECNICO	AVANCES LOGRADOS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS
ECNT	Se realizó el curso de detección temprana de cáncer de piel c el INC capacitando 15 médicos, se logró realizar atención de pacientes.	asistencia a mesa de salud infantil
ECNT	se realizó mesa de trabajo con las EAPB para seguimiento de indicadores de las Rutas de Riesgo cardio, cerebro vascular metabólica y Ruta de Cáncer	asistencia a lasocialización de avances de resultados técnicos y financieros de la resolución 1034 de 2024. p parte de APS
ECNT	Se realizó mesa de trabajo con las direcciones Técnicas SSD para exponer los hallazgos y logros que se ha tenido ECNT	seguimiento a plan choque cáncer de mama y cervix
ECNT	asistencia técnica y fortalecimiento de capacidades al centro salud de san antonio de getucha	seguimiento a plan choque de cáncer infantil
ECNT	asistencia técnica y fortalecimiento de capacidades al Hospit malvinas hector orozco orozco	Realizar seguimiento a los casos de neoplasias



1. EVIDENCIAS POR OBLIGACIONES

Producto 1

Carpeta alcadias de: Cartagena del Chaira, Doncello, Florencia, Milán, Montañita, Morelia, La Montañita, Morelia, Paujil, Puerto Rico, Solita, San José, Solano, Valparaíso.

Producto 2

TABLERO CONTROL RIAS 2024 asmet salud
TABLERO CONTROL RIAS sanitas 2024 (1)
TABLERO CONTROL _RIAS_NUEVA EPS_2024
ACTA COMITE RIAS – dic
CIRCULAR 452 COMITE RIAS SSD – DICIEMBRE
PRESENTACIÓN COMITE - dic

Producto 3

INFORME RETROALIMENTACION A AGENTES EN SALUD
CONSOLIDADO EPS
ASISTENCIA

Producto 6

INFORME ACTIVIDAD 6

Gmail - Evaluación PAS 2024 Trimestre IV
SEGUIMIENTO ACTIVIDADES PAS SSDC

Producto 11
INFORME FINAL GESTION

Producto 14
Gmail - respuesta - Solicitud de Publicación de documento Observatorio – RIAS
Gmail - Solicitud de Publicación de documento Observatorio - RIAS
Las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS - Gobernación del Caquetá – publicación Rias

Producto 15
INFORME ACTIVIDAD 15
MATRIZ DE SEGUIMIENTO ACTIVIDADES SSR
REVISION DE CUENTAS EMERGENTES Y REMENGENTES
REVISION DE CUENTAS EERD

Producto 15
INFORME ACTIVIDAD 16

Producto 19
PRESENTACIÓN 03 Dic 2024
Asistencia Comité Técnico 03 Dic 2024
Evidencia fotográficas Técnico 03 Dic 2024

2. GESTIÓN DOCUMENTAL

- Archivo físico y magnético en el expediente contractual en oficina de cuentas de contratos de prestación de servicios (Cristina Yate).

- Se envía por correo electrónico las evidencias al siguiente correo. cuentasaludcaqueta@gmail.com secretariadesaludcuentas@gmail.com



MARGARITA CONTRERAS GUAYARA

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28968273
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARITA CONTRERAS GUAYARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 8A N 5B 57 AVENIDAS	TELÉFONO:	4000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de agentes y corredores de seguros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4580580411**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4112828928		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.200	$ 0	$ 360.200
SUBTOTALES:										**$ 360.200**	**$ 0**	**$ 360.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 281.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.400	$ 0	$ 0	$ 281.400
SUBTOTALES:													**$ 281.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 281.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.800	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 11.800
SUBTOTALES:									**$ 11.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 28968273	CONTRERAS GUAYARA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.251.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.251.000	$ 360.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.251.000	$ 281.400	$ 0	$ 281.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.251.000	28968273	$ 11.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 653.400**