PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DICIEMBRE 2024**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	NO SE REPORTA ALGÚN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	**100%**
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	SI	
¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?	SI	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YENIFER ANACONA RIOS**
ÁREA	PLANEACIÓN
CARGO	TÉCNICA ÁREA DE SALUD
MUNICIPIO	VALPARAÍSO

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	166-2024	
FECHA DE CONTRATO	17/12/2024	
CONTRATISTA	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA	
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.086.138.238 de Sandona Nariño	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD	
VALOR	$ 11.700.000	
PLAZO	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. 20/12/2024	
FECHA ACTA DE INICIO	20/12/2024	
FECHA TERMINACIÓN	30/12/2024	
ADICIÓN	N/A	
PRÓRROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** N.A.	**Fin:** N.A.
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
PÓLIZA	560-47-994000185654	
FECHA DE APROBACIÓN	20/12/2024	
CDP No. 572 del 04/12/2024	**RP No.** 870 del 2/12/2024	
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD		

- Cuadro diligenciado por el supervisor

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**No. 166-2024**
Duración Inicial	DESDE EL 20/12/2024 HASTA EL 30/12/2024
Periodo Ejecutado	DICIEMBRE 2024

Producto por ejecutar	**0**
Valor producto (1) del Contrato:	**$ 11.700.000**
Valor Pendiente por ejecutar	**$ 0**

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

El Contratista **JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA** cumplió con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales por lo tanto se acepta el informe.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

# DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1	Realizar acompañamiento en la conformación del comité RIAS; definiendo los roles, funciones y periodicidad de la reunión	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
2	Elaborar Proyección del A.A de conformación del Comité RIAS en el municipio de Valparaíso Caquetá.	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
3	Realizar asistencia técnica a la IPS con el propósito de verificar el cumplimiento de las RIAS por grupo de riesgo y levantar el diagnóstico de la misma para la construcción del P.A.	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
4	Realizar asistencia técnica a la EPS Habilitadas en el municipio con el propósito de verificar el cumplimiento de las RIAS por grupo de riesgo y levantar el diagnóstico de la misma para la construcción del P.A.	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
5	Construcción del Plan de Acción RIAS por grupo de riesgo, incluye la identificación, priorización, seguimiento y la construcción de indicadores	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
6	Socialización y seguimiento al Plan de Acción de RIAS en la IPS y ET.	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
7	Entregar informe ejecutivo del diagnóstico presentando por grupo de riesgo frente a las rutas materno - perinatal, alteraciones nutricionales, enfermedad cardiovascular, problemas en salud mental, salud sexual y reproductiva como implementación de las RIAS en el municipio de Valparaíso Caquetá.	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			BUENO	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

3. PRODUCTOS

Producto a entregar	% de avance	Calificación	Observaciones
INFORME DE GESTIÓN No. **ÚNICO PAGO (01)**	**100 %.**	BUENA	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor
Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

- **NINGUNA**

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N.A.

*Cuadro diligenciado por el contratista

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

*Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SS **DE DICIEMBRE**

ITEM	NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	8633896663	2024-12	2024-12-10	$ 178.200
PENSIÓN	8633896663	2024-12	2024-12-10	$ 228.100
ARP	8633896663	2024-12	2024-12-10	$ 34.800
SALUD	31994636	2024-12	2024-12-23	$ 406.800
PENSIÓN	31994636	2024-12	2024-12-23	$ 520.700
ARP	31994636	2024-12	2024-12-23	$ 79.300

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARP de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales.

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

BUENA **100** % / 100% Se observa buena disposición en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y se proyecta que cumplirá con las mismas a la fecha de terminación del plazo de ejecución.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

➢ **RELACIÓN DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:**

Como soporte se anexan los siguientes documentos:

CUENTA DE COBRO/FACTURA N.	PAGO UNICO / DS - 2103
PLANILLA PAGO DE SGSSS	N° 8633896663 N° 31994636
RP N.	870 del 2/12/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	No. 01
ANEXOS	1 PAQUETE

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Para constancia, se firma en el mes de Diciembre del 2024

SUPERVISOR	CONTRATISTA
	Jeison Benavides
YENIFER ANACONA RIOS COORDINADORA DE SALUD SUPERVISOR	**JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA** C.C. N° 1.086.138.238 Sandona Nariño

LA COORDINADORA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.166-2024 DEL 17/12/2024

CERTIFICA

Que el señor, **JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA**, identificado con la cédula de ciudadanía N°.1.086.138.238 de Sandoná - Nariño, cumplió a satisfacción con el producto del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales - CPSP No.166-2024 del 17/12/2024, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD.

La presente certificación se expide para el desembolso del pago único por producto del mes de Diciembre de 2024 por un valor de ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.700.000) de conformidad con la cláusula 6 del clausulado en referencia.

Dado en Valparaíso Caquetá, en el mes de diciembre de 2024.

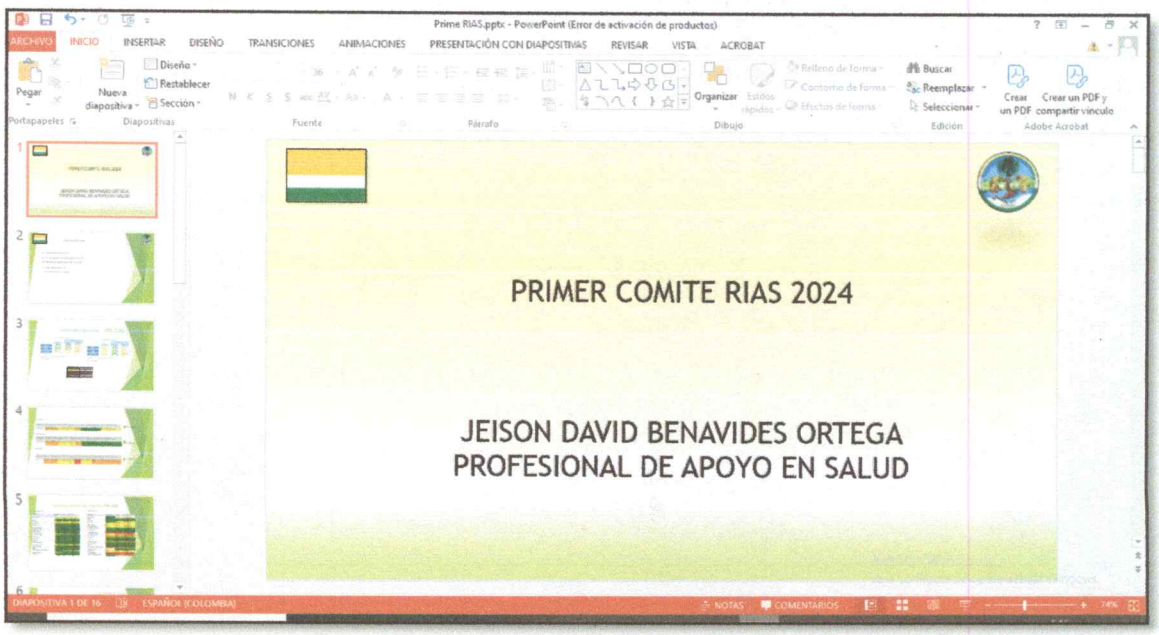
YENIFER ANACONA RIOS
Coordinadora de Salud Municipal

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL - CPSP NO. 166-2024 DEL 17/12/2024	
LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:	Valparaíso - Caquetá, Diciembre de 2024.
OBJETO:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD**
PERIODO DE CERTIFICACIÓN:	Diciembre de 2024
VALOR DEL PERIODO:	**$ 11.700.000**

INFORME DE ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRACTUAL

1. <u>Realizar acompañamiento en la conformación del comité RÍAS; definiendo los roles, funciones y periodicidad de la reunión</u>.

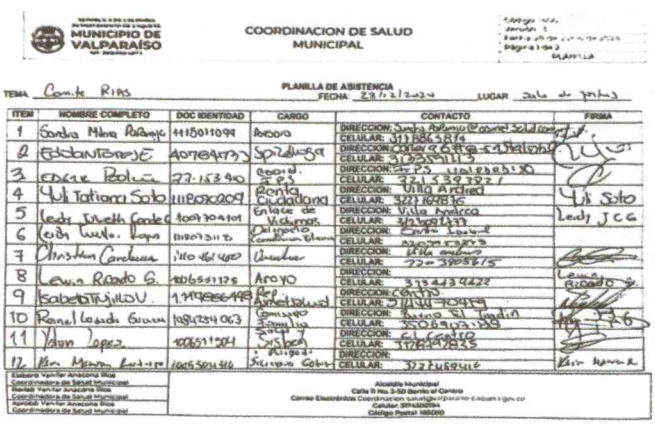
Asitencia y acompamiento a la realizacion de conformacion del comité, según las indicaciones del objeto contractual, según la fecha acordada:
Fecha: 23 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 am - 11:10 a.m.
Presencial: Sala de JUNTAS







Asistencia:



MUNICIPIO DE VALPARAÍSO — COORDINACION DE SALUD MUNICIPAL

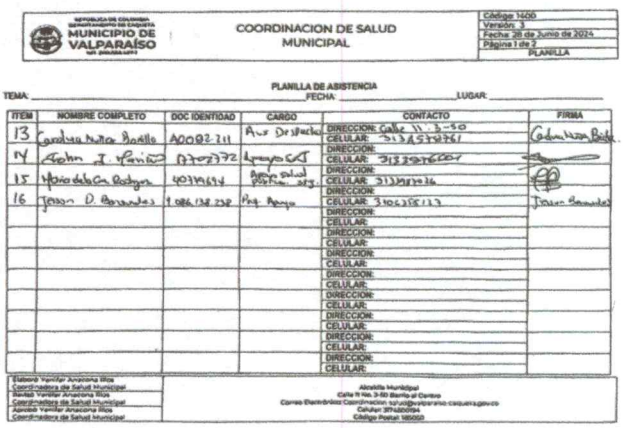
PLANILLA DE ASISTENCIA

TEMA: Comite RIAS FECHA: 23/12/2024 LUGAR: Sala de juntas

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOC IDENTIDAD	CARGO	CONTACTO	FIRMA
1	Sandra Milena Parra	1118011099	Apoyo	DIRECCION: CELULAR: 313 886 5816	
2	[illegible]	40768473	Secretaria	DIRECCION: CELULAR: 3102591113	
3	EDGAR Pedraza	77.153.940	Apoyo APS	DIRECCION: CELULAR: 3215397921	
4	Yuli Tatiana Soto	1118018209	Renta Ciudadana	DIRECCION: Villa Andrea CELULAR: 3217698816	Yuli Soto
5	Leidy Liseth Conde	1007704101	Enlace de Victimas	DIRECCION: Villa Andrea CELULAR: 3136971277	Leidy J.C.G
6	Leidy Julie. Lopez	1118073118	Delegado Comision Etnica	DIRECCION: Centro CELULAR: 3209558903	
7	Christian Cardenas	1120461460	Conductor	DIRECCION: Villa andrea CELULAR: 320 3208615	
8	Lewis Ricardo G.	1006931178	Apoyo	DIRECCION: CELULAR: 3134234422	
9	Isabella Jaramillo V.	1117656148	Ref. Ambiental	DIRECCION: Centro CELULAR: 3144704419	
10	Raquel Leonela Guzman	1081234063	Gobierno	DIRECCION: Arauca El Jardin CELULAR: 3508932138	
11	Yeison Lopez	1006511504	Secretaria de Gobierno	DIRECCION: El Centro CELULAR: 3126347825	
12	Ana Maria Ramirez	1006504416	Auxiliar Salud	DIRECCION: CELULAR: 3127458416	

Elaboró Yenifer Anacona Rios — Coordinadora de Salud Municipal
Revisó Yenifer Anacona Rios — Coordinadora de Salud Municipal
Aprobó Yenifer Anacona Rios — Coordinadora de Salud Municipal

Alcaldía Municipal
Calle 9 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico Coordinacion: salud@valparaiso-caquetа.gov.co
Celular: 3114200784
Código Postal: 185000



MUNICIPIO DE VALPARAÍSO — COORDINACION DE SALUD MUNICIPAL

Código 1400 | Versión: 3 | Fecha: 28 de Junio de 2024 | Página 1 de 2 | PLANILLA

PLANILLA DE ASISTENCIA

TEMA: FECHA: LUGAR:

ITEM	NOMBRE COMPLETO	DOC IDENTIDAD	CARGO	CONTACTO	FIRMA
13	Carolina Nuñez Portillo	1006211	Aux Despacho	DIRECCION: Calle 11 3-50 CELULAR: 3134534761	
14	John J. Muñoz	1077372	Apoyo GIT	DIRECCION: CELULAR: 3132976004	
15	Mario Alberto Rodriguez	4037694	Apoyo salud publica	DIRECCION: CELULAR: 3133977436	
16	Jesus D. Fernandez	1006138232	Ref. Apoyo	DIRECCION: CELULAR: 3102358113	

Elaboró Yenifer Anacona Rios — Coordinadora de Salud Municipal
Revisó Yenifer Anacona Rios — Coordinadora de Salud Municipal
Aprobó Yenifer Anacona Rios — Coordinadora de Salud Municipal

Alcaldía Municipal
Calle 9 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico Coordinacion: salud@valparaiso-caquetа.gov.co
Celular: 3114200784
Código Postal: 185000

El cual se adjunta como Item 1, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud.

2. Elaborar Proyección del A.A de conformación del Comité RIAS en el municipio de Valparaíso Caquetá

Se elaboró la proyección del A.A, se entregó a secretaria de gobierno para su revisión y firma del señor alcalde y se procedió a socializar en el comité de creación del mismo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL

Código: 1000-09-01-142
Versión: 3
Fecha: 28 de junio de 2024
Página 1 de 3
DECRETO

Decreto No. 142
(20 de diciembre del 2024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RUTAS DE INTEGRALES EN SALUD-RIAS"

El alcalde del municipio de Valparaíso Caquetá, en ejercicio de sus atribuciones legales y en desarrollo de sus competencias y en cumplimiento de las resoluciones 429 de 2016 por medio de la cual el Ministerio de Salud y Protección Social definió la Política de Atención Integral en Salud" modificada por la 2626 de 2019; por la cual se modifica la Política de Atención Integral en Salud-PAIS y se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial-MAITE, y la 3202 de 2016 sobre la construcción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y la Resolución 3280 de 2018 se establece la obligatoriedad de la implementación de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud y la maternoperinatal en el territorio colombiano.

CONSIDERANDO:

Que mediante la Resolución 00429 de 2016, el Ministerio de Salud y Protección Social, adoptó la Política de Atención Integral en Salud- PAIS, junto con su anexo técnico, el cual hace parte integral de la misma, para atender la naturaleza y contenido del derecho

El cual se adjunta como Item 2, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud.

3. Realizar asistencia técnica a la IPS con el propósito de verificar el cumplimiento de las RIAS por grupo de riesgo y levantar el diagnóstico de la misma para la construcción del P.A.

Se realizo mesa de trabajo con el fin de realizar una asitencia tecnica con el propósito de verificar el cumplimiento de las RIAS por grupo de riesgo y levantar el diagnóstico de la misma para la construcción del P.A.

	ASISTENCIA TÉCNICA RIAS – IPS VALPARAÍSO	VERSIÓN V.XX
CODIGO GC-F-09	Consecutivo No. 001 de 2020	FECHA ACTUALIZACION: dic-2021

AÑO	MES	DÍA
2024	12	20

Líder del comité o reunión: Jeison David Benavides Ortega. Cargo: Profesional de apoyo en salud del municipio de Valparaíso

ASISTENTES			
NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA	Profesional en salud	EDGAR BOLAÑO	Enfermero IPS Valparaíso

1. Lista de Chequeo de Captación:

Item a evaluar: EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CONTRATADO

CRITERIO	EVALUAR	PUNTAJE PONDERADO	CLASIFICACIÓN	PUNTAJE TOTAL	OBSERVACIONES
¿La IPS cuenta con Medico General para los usuarios de programas especiales?	CUMPLE				Tienen un médico exclusivo pereel programa
¿ La IPS cuenta con Médico Internista para los usuarios de Programas especiales?	CUMPLE				Telemedicina
¿La IPS cuenta con Nefrologo para los usuarios de programas especiales?	CUMPLE				Telemedicina

El cual se adjunta como Item 3, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud.

4. Realizar asistencia técnica a la EPS Habilitadas en el municipio con el propósito de verificar el cumplimiento de las RIAS por grupo de riesgo y levantar el diagnóstico de la misma para la construcción del P.A.

Se realizo mesa de trabajo con el fin de realizar una asitencia tecnica con el propósito de verificar el cumplimiento de las RIAS por grupo de riesgo y levantar el diagnóstico de la misma para la construcción del P.A.

	ASISTENCIA TECNICA EAPB	VERSIÓN: V 2
CÓDIGO 05-05-F-009	Consecutivo No. 01	ACTUALIZACIÓN: 06/2024

AÑO	MES	DÍA
2024	12	20

Líder del comité o reunión: Jeison David Benavides Ortega
Cargo: Profesional de apoyo en salud

ASISTENTES			
NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Jeison David Benavides Ortega	Profesional de Apoyo en salud	Willian Barragan	Gestor de Asmet Salud
OBJETIVO:	Asistencia sobre las RIAS, socialización Indicadores, actividades pendientes a ejecutar		

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación Metodología Evaluación de las RIAS
6. Intervencion IPS
4. Compromisos.
5. Cierre

GENERALIDADES DE LA REUNIÓN / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES

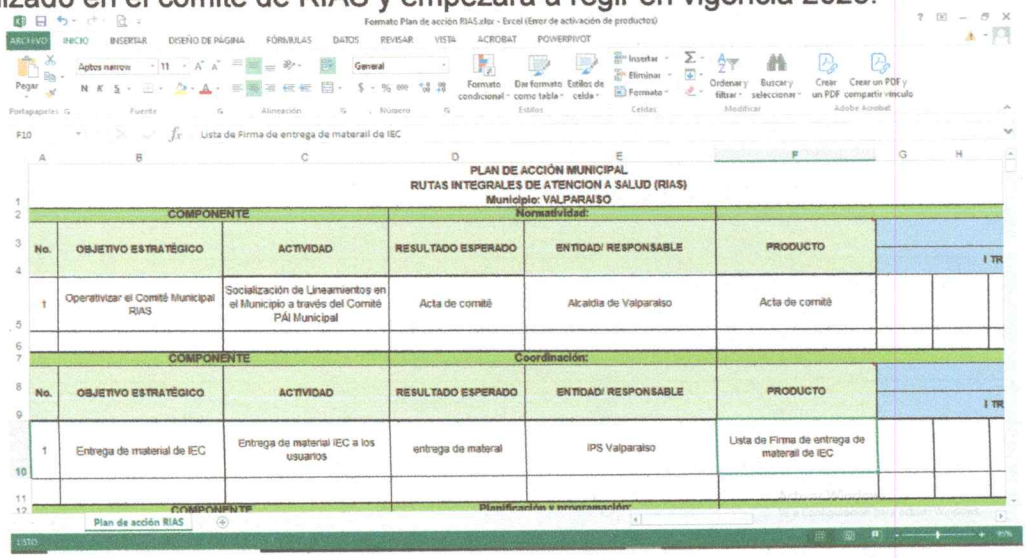
Se da inicio a la reunión en la oficina de ASMET SALUD siendo las 8:00 am del 20 de diciembre de 2024

1. Saludo: del profesional de apoyo en salud de la alcaldía de Valparaíso Jeison David Benavides Ortega;

El cual se adjunta como Item 4, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud.

5. Construcción del Plan de Acción RIAS por grupo de riesgo, incluye la identificación, priorización, seguimiento y la construcción de indicadores.

Se realizo la Construcción del Plan de Acción RIAS por grupo de riesgo, incluye la identificación, priorización, seguimiento y la construcción de indicadores, con el trabajo realizado en cada una de las mesas de trabajo con las EAPB, IPS habilitadas en el municipio de Valparaiso, el cual fue socializado en el comité de RIAS y empezara a regir en vigencia 2025.



Formato Plan de acción RIAS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

PLAN DE ACCIÓN MUNICIPAL
RUTAS INTEGRALES DE ATENCION A SALUD (RIAS)
Municipio: VALPARAISO

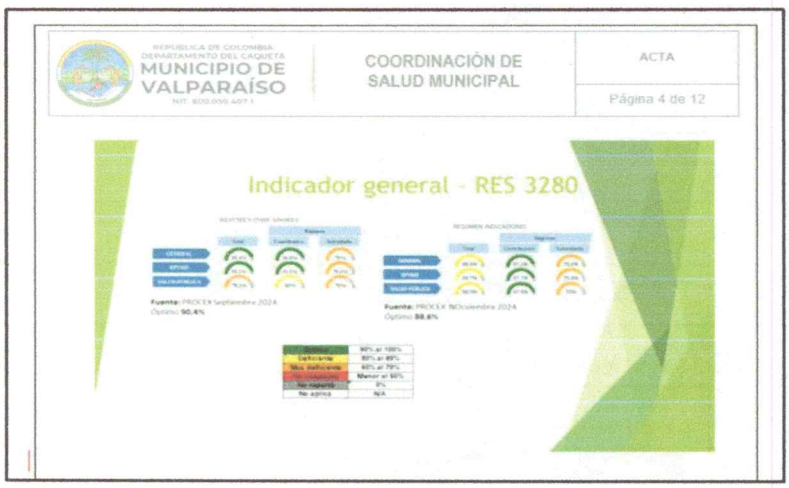
COMPONENTE			Normatividad:			
No.	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTIVIDAD	RESULTADO ESPERADO	ENTIDAD/ RESPONSABLE	PRODUCTO	I TR
1	Operativizar el Comité Municipal RIAS	Socialización de Lineamientos en el Municipio a través del Comité PAI Municipal	Acta de comité	Alcaldia de Valparaiso	Acta de comité	
COMPONENTE			Coordinación:			
No.	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTIVIDAD	RESULTADO ESPERADO	ENTIDAD/ RESPONSABLE	PRODUCTO	I TR
1	Entrega de material de IEC	Entrega de material IEC a los usuarios	entrega de materal	IPS Valparaiso	Lista de Firma de entrega de materail de IEC	
COMPONENTE			Planificación y programación			

Plan de acción RIAS

El cual se adjunta como Item 5, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud

6. <u>Socialización y seguimiento al Plan de Acción de RIAS en la IPS y ET.</u>

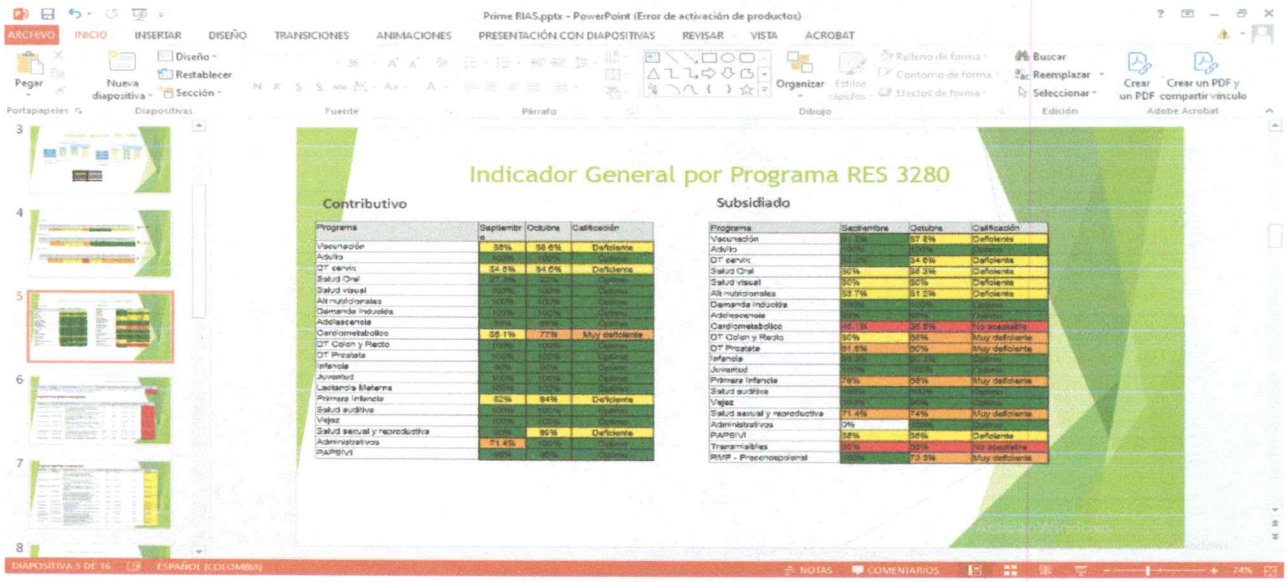
Se realizo la socializacion del Plan de Acción RIAS por grupo de riesgo, que incluye la identificación, priorización, seguimiento y la construcción de indicadores, en el comité de RIAS del municipio de Valparaiso, el cual se les explico como se priorizaran los indicaroes con el fin de trabajar como actores y asi mismo evidenciar el seguimiento frente a cada grupo de riesgo, el cual empezara a regir en vigencia 2025.

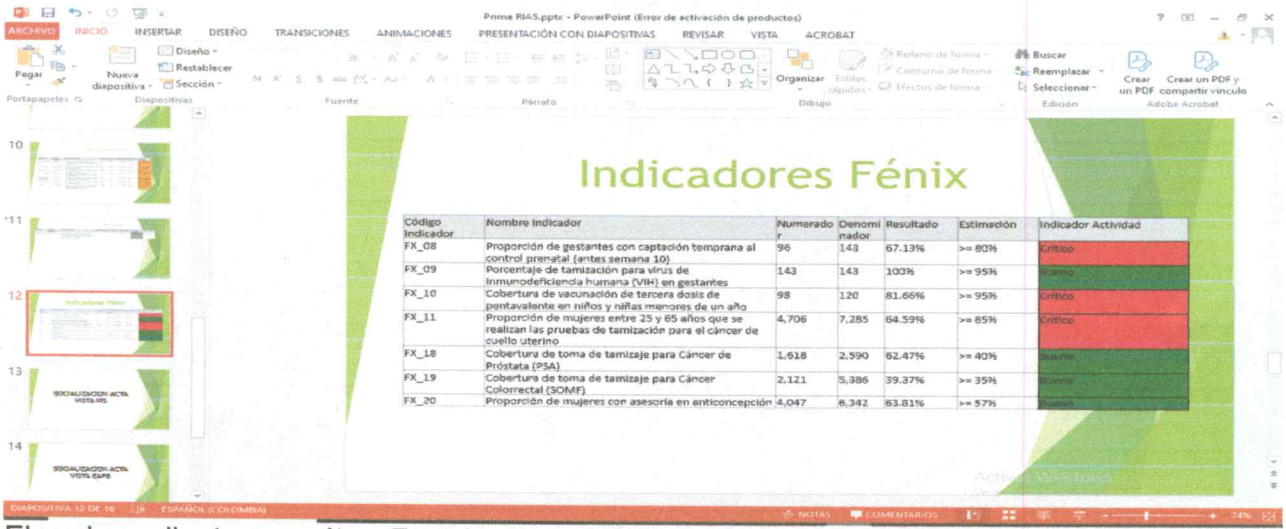


El cual se adjunta como Item 6, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud

7. Entregar informe ejecutivo del diagnóstico presentando por grupo de riesgo frente a las rutas materno - perinatal, alteraciones nutricionales, enfermedad cardiovascular, problemas en salud mental, salud sexual y reproductiva como implementación de las RIAS en el municipio de Valparaíso Caquetá.

Asi mismo, como se socializo el Plan de Acción RIAS por grupo de riesgo, que incluye la identificación, priorización, seguimiento y la construcción de indicadores, en el comité de RIAS del municipio de Valparaiso, se rindo informe del diagnostico presentado por cada uno de los prestadores del regimen contributivo y subsidiado, como





Código Indicador	Nombre Indicador	Numerador	Denominador	Resultado	Estimación	Indicador Actividad
FX_08	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 10)	96	143	67.13%	>= 80%	Crítico
FX_09	Porcentaje de tamización para virus de Inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	143	143	100%	>= 95%	Bueno
FX_10	Cobertura de vacunación de tercera dosis de pentavalente en niños y niñas menores de un año	98	120	81.66%	>= 95%	Crítico
FX_11	Proporción de mujeres entre 25 y 65 años que se realizan las pruebas de tamización para el cáncer de cuello uterino	4,706	7,285	64.59%	>= 85%	Crítico
FX_18	Cobertura de toma de tamizaje para Cáncer de Próstata (PSA)	1,618	2,590	62.47%	>= 40%	Bueno
FX_19	Cobertura de toma de tamizaje para Cáncer Colorrectal (SOMF)	2,121	5,386	39.37%	>= 35%	Bueno
FX_20	Proporción de mujeres con asesoría en anticoncepción	4,047	6,342	63.81%	>= 57%	Bueno

El cual se adjunta como Item 7, en la carpeta del informe y reposara en el expediente contractual cada uno de los archivos o la oficina del área de salud.

Cordialmente,

Jeison Benavides

Jeison David Benavidez Ortega
Enfermero Profesional
Teléfono: 3106355127-3214532258
Profesional de apoyo en salud Publica
Correo: profesionaldeapoyovalparaiso@gmail.co

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1086138238 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	520.700	0	520.700
Período salud:	2024-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	406.800	0	406.800
Planilla Nro.:	31994636 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	79.300	0	79.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-23	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1148843331	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.006.800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	228.100	0	228.100
Período salud:	2024-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.200	0	178.200
Planilla Nro.:	8633896663 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	34.800	0	34.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-10	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 441.100

PAGADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1	SECRETARIA DE HACIENDA	Código: 1500-32-01 Versión: 3 Fecha: 28 de Junio de 2024 Página 1 de 1 DOCUMENTO EQUIVALENTE

MES	AÑO
12	2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Consecutivo
DS-2103

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar *NUMERACIÓN AUTORIZADA RANGO 2001 - 3000 SEGÚN FORMULARIO N°* 18764084090757 *del 26 de noviembre de 2024.*

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL			
Nombre:	*C.C*	*NIT*	*Identificación*
JEISON DAVID BENAVIDES O.	**X**		**1.086.138.238 de Sandona Nariño**
Dirección:	*Tel:*		*Ciudad:*
CRA 22 A 3 A 36 BRR YAPURA SUR	**3106355127**		**FLORENCIA CAQUETÁ**

INFORMACION DE LA EMPRESA		
Nombre:	*NIT*	*Identificación*
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO	**X**	**800.050.407-1**
Dirección:		*Ciudad:*
Calle 11 N°3-50 Barrio El Centro		**Valparaíso - Caquetá**

Cant.	Descripción	Valor de la Operación	
		Unidad	Total
1	PAGO ÚNICO N°01, DEL OBJETO CONTRACTUAL PARA "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD." SEGÚN CPSP NO.166-2024 DE DICIEMBRE DE 2024. NOTA: AUTORIZO REALIZAR ABONO DIRECTO EN CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA: 46661002484	$ 11.700.000	$ 11.700.000
Son:	ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE	**IVA (%)**	$0
		Total ($)	$ 11.700.000

Emisor:	**Prestador del servicio**
AUTORIZADO **ADMÓN. MUNICIPAL**	Jeison Benavides **JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA** **CONTRATISTA**

ACTA DE TERMINACIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 17/12/2024

FECHA	DE	DICIEMBRE	DE	2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR, Y CONTRATISTA ASUMEN PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

NÚMERO:	166	DE	17/12/2024

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD."

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN DIRECTA CPS-166-2024
CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL VALPARAÍSO
NIT:	800.050.407-1
CONTRATISTA:	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.086.138.238 de Sandona Nariño
CDP INICIAL	572 del 04/12/2024 por valor de $1.700.000
RP INICIAL	870 del 20/12/2024 por valor de $1.700.000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($11.700.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. 20/12/2024
RIESGOS AMPARADOS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NÚMERO DE PÓLIZAS:	560-47-994000185654- Cumplimiento
FECHA APROBACIÓN PÓLIZA:	20/12/2024
FECHA DE INICIO:	20/12/2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	30/12/2024

En las instalaciones de la Alcaldía del Municipio de Valparaíso Departamento del Caquetá, se reunieron **YENIFER ANACONA RIOS** Coordinadora de salud Municipal, en calidad de SUPERVISORA, el señor **JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA,** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.138.238 de Sandona Nariño, quien actúa en representación legal y contratista, con el propósito de dar constancia de la terminación a las actividades y suscribir la presente Acta de terminación al CPSP No. 166 del 17/12/2024 cuyo objeto fue: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD."

Proyectó:YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal.	**Alcaldía Municipal** **Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro** **Correo Electrónico:** coordinacion-salud@valparaiso-caqueta.gov.co **Código Postal: 185050** **Celular 31745001094**
Reviso: YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal.	
Aprobó: YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal.	

1. El objeto de la presente reunión es suscribir el **ACTA DE TERMINACIÓN**, del CPSP No. 166 del 17/12/2024, según actividades y de acuerdo con el periodo de ejecución contractual comprendido entre el 20/12/2024 al 30/12/2024, de conformidad con el plazo de ejecución estipulado, en el proceso de ejecución del CPSP No. 166 del 17/12/2024.

2. El Contratista se compromete a entregar el Informe final de ejecución contractual junto con los soportes correspondientes.

3. Los valores que por concepto de seguridad social se adeuden, antes de la liquidación contractual, so pena que el Municipio realice el descuento correspondiente por saldos en mora por parte del Contratista

4. Que el contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

5. Sin perjuicio del presente recibo a satisfacción, la Alcaldía Municipal Valparaíso se reserva el derecho de hacer seguimiento a las obras, bienes y/o servicios. En caso de ser necesario, se procederá a realizar las reclamaciones a que haya lugar y se obliga al contratista a responder en caso de cualquier reclamación o devolución presentada por terceros al Municipio de Valparaíso - Caquetá, por actividades ejecutadas en desarrollo del Contrato No. 166 de 2024, objeto de la presente acta de terminación.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta la que en ella intervinieron, en el mes de diciembre de 2024.

SUPERVISOR	CONTRATISTA
	Jeison Benavides
YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal	**JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA** 1.086.138.238 de Sandona Nariño

Proyectó:YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal.	**Alcaldía Municipal** **Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro** **Correo Electrónico:** coordinacion-salud@valparaiso-caqueta.gov.co **Código Postal: 185050** **Celular 31745001094**
Reviso: YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal.	
Aprobó: YENIFER ANACONA RIOS Coordinadora de Salud Municipal.	