DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
Nit: 890.981.367
PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

COMPROBANTE DE EGRESO CE Nº 00763

DOC. ASIGNADOS	
NUM_DOCUM	Fecha Doc.
000893	22/09/2025

Fecha de Expedición: 22/09/2025

Nit ò Cedula: 1.001.988.058
Beneficiario: YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA

Concepto de este Egreso

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. SEGUN CEUNTA DE COBRO NRO 002.

9DE3A0FA9D58B93D7E68F58D330C63D0

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
Nit: 890.981.367
PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**2.800.000,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91112	Servicios ejecutivos de la administración pública	1.228.513,85
	91119	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	1.571.486,15
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2.800.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.2.02	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1.571.486,15
	1.3.3.7.02	R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1.228.513,85
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	19.02.96-1.2.4.2.02	SPC - E2 Pueblos y comunidades - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades en salud pública para la transversalización del enfoque diferencial e interseccional.	1.571.486,15
	19.02.91-1.3.3.7.02	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Vigilancia en Salud Pública y fortalecimiento de los laboratorios en salud pública - GESTION	1.228.513,85
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4102038	Servicio dirigidos a la atencion de niños, niñas, adolescentes y jovenes, con enfoque pedagogico y restaurativo encaminados a la inclusion social	2.800.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.800.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024058190009	Fortalecimiento para la implementación de la política de salud mental del municipio de Toledo , Antioquia	2.800.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120104	LEY|1176|27-12-2007|SGP-Salud-Salud pública	2.800.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	19.02.96	SPC E2 PUEBLOS Y COMUNIDADES - L1 DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL - DESARROLLO DE CAPACIDADES EN SALUD PÚBLICA PARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DEL ENFOQUE DIFERENCIAL E INTERSECCIONAL.	1.571.486,15
	19.02.97	SPC E2 PUEBLOS Y COMUNIDADES - L2 ACUERDOS SOCIALES Y COMUNITARIOS - PARTICIPACIÓN SOCIAL DE PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES P	1.228.513,85
CCPET88 - AUXILIAR ECB Y RF	120	ECB - SGP Salud Publica	1.228.513,85

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.800.000,00	196.000,00	2.604.000,00

Valor en letras:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL PESOS PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
Nit: 890.981.367
PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	**Detalle**	**Documento**	**Valor**
56-4-1482-300361-6	SALUD PUBLICA COLECTIVA -CUENTA MAESTRA	00000ND763	2.604.000,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	**%**	**VALOR**
ESTAMPILLA PROCULTURA	2,00	56.000,00
ESTAMPILLA PRO-ANCIANO	4,00	112.000,00
INDUSTRIA Y COMERCIO	1,00	28.000,00

AlcaldeMunicipal | **Secretario(a) de Hacienda** | **Firma del Interesado Nit / C.C.**

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_ce_toledo_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: WILLIAM ALEXANDER CORTES , el día: viernes, 26 de septiembre de 2025 siendo las: 10:37:27

MUNICIPIO DE TOLEDO MUTA : JHONNY ALBERTO MARIN MUÑETON

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

SGP SALU PÙBLICA

******3616**

MUNICIPIO DE TOLEDO

Monto a debitar $ 2.604.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

YINEY

******7098**

Monto a acreditar $ 2.604.000,00

Monto $
2.604.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 0,00
Número de factura:	02
CodigoDeEgreso:	210-Saud Regimen Subsidiado
BPIN:	2024058190009

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

MUNICIPIO DE TOLEDO MUTA : WILLIAM ALEXANDER CORTES

Transferencia

Confirmación de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

SGP SALU PÙBLICA

******3616**

MUNICIPIO DE TOLEDO

Monto a debitar $ 2.604.000,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

YINEY

******7098**

Monto a acreditar $ 2.604.000,00

Monto $
2.604.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: $ 0,00

Número de factura: 02

CodigoDeEgreso: 210-Saud Regimen Subsidiado

BPIN: 2024058190009

22/09/2025 - 10:35:46 a.m | IP actual: 186.159.11.122 IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
Nit: 890.981.367
PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

ORDEN DE PAGO

OP Nº 00893

Fecha de Expedición: 22/09/2025

DOC. ASIGNADOS	
NUM_DOCUM	Fecha Doc.
000510	21/07/2025

Nit ò Cedula: 1.001.988.058
Beneficiario: YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA

Por Concepto de:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. SEGUN CEUNTA DE COBRO NRO 002.

E57954F99665AAA3671A0729F2BBB407

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_op_toledo_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: LEONARDO ALBERTO VASQUEZ CASTAÑEDA, el día: lunes, 22 de septiembre de 2025 siendo las: 10:21:37

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**2.800.000,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91112	Servicios ejecutivos de la administración pública	1.228.513,85
	91119	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	1.571.486,15
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2.800.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.2.02	SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1.571.486,15
	1.3.3.7.02	R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	1.228.513,85
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	19.02.96-1.2.4.2.02	SPC - E2 Pueblos y comunidades - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades en salud pública para la transversalización del enfoque diferencial e interseccional.	1.571.486,15
	19.02.91-1.3.3.7.02	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Vigilancia en Salud Pública y fortalecimiento de los laboratorios en salud pública - GESTION	1.228.513,85
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4102038	Servicio dirigidos a la atencion de niños, niñas, adolescentes y jovenes, con enfoque pedagogico y restaurativo encaminados a la inclusion social	2.800.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	2.800.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024058190009	Fortalecimiento para la implementación de la política de salud mental del municipio de Toledo , Antioquia	2.800.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120104	LEY|1176|27-12-2007|SGP-Salud-Salud pública	2.800.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	19.02.96	SPC E2 PUEBLOS Y COMUNIDADES - L1 DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL - DESARROLLO DE CAPACIDADES EN SALUD PÚBLICA PARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DEL ENFOQUE DIFERENCIAL E INTERSECCIONAL.	1.571.486,15
	19.02.97	SPC E2 PUEBLOS Y COMUNIDADES - L2 ACUERDOS SOCIALES Y COMUNITARIOS - PARTICIPACIÓN SOCIAL DE PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES P	1.228.513,85
CCPET88 - AUXILIAR ECB Y RF	120	ECB - SGP Salud Publica	1.228.513,85

Valor en letras:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_op_toledo_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA
Nit: 890.981.367
PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA	2,00	56.000,00
ESTAMPILLA PRO-ANCIANO	4,00	112.000,00
INDUSTRIA Y COMERCIO	1,00	28.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.800.000,00	196.000,00	2.604.000,00

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_op_toledo_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: LEONARDO ALBERTO VASQUEZ CASTAÑEDA, el día: lunes, 22 de septiembre de 2025 siendo las: 10:21:37

Cuenta de Cobro			
N°	2	Fecha	23 de agosto 2025

Municipio de Toledo Nit: 890981367-5	
Nombre del contratista:	YINEY NATALIA CHAVARRÍA CHAVARRÍA
Cedula de Ciudadanía:	1.001.988.058
Dirección:	Parque principal
Teléfono:	3126777460
Correo Electrónico	y.nataliachavarria@gmail.com
Régimen Tributario	Simplificado

La suma de:	$2.800.000

Por concepto de:			
Pago por el periodo de:		23 de julio al 22 de agosto 2025	
Contrato N°	N° CD-064 de 2025	Fecha de contrato	23 de julio 2025
Objeto del contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA 2025	
Número y fecha del CRP		00510 del 21 de julio del 2025	

Favor consignar en la cuenta					
Nombre del banco		Bancolombia			
Número de cuenta	25366307098	Ahorros	X	Corriente	

YINEY NATALIA CHAVARRÍA CHAVARRÍA
CC: 1.001.988.058

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-17, 10:54:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075476355

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 08/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA		
Documento	CC1001988058	**Dirección**	CR 52 #125 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045213740
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
CC 1001988058	YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Señora
ERICA LUCIA SÁNCHEZ ZAPATA
Supervisor del Contrato **N° CD-064 de 2025**
Directora Local de salud
Toledo, Antioquia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del 23 de agosto al 22 de septiembre del año 2025.

Yiney Natalia Chavarría Chavarría, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.001.988.058** de **Bello (Antioquia)**, en mi calidad de Contratista, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **N° CD-064 de 2025**, a continuación, presento el informe de actividades realizadas durante el período del 23 de agosto al 22 de septiembre del año 2025:

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO	
Contrato No:	**CD 064 DE 2025**
Entidad Contratante:	MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. NIT N° 890.981.367-5
Contratista:	**YINEY NATALIA CHAVARRÍA CHAVARRÍA**, identificada con cédula de ciudadanía N°1.001.988.058 de Bello, Antioquia
Supervisor:	Erica Lucia Sánchez Zapata
Objeto del Contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA 2025"
Valor del Contrato:	**CATORCE MILLONES DE PESOS M/LS ($ 14.000.000)**, incluidos costos directos e indirectos.
CDP N°:	004403 del 14 de julio del 2025
Plazo:	CINCO (5) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder la actual vigencia fiscal.
CRP N°	00510 del 21 de julio del 2025
Fecha de inicio:	23 de julio 2025
Fecha de terminación:	22 de diciembre 2025

2.NOVEDADES

	TIPO DE NOVEDAD	SI	NO	TRÁMITE DE LA NOVEDAD

1	Suspensión		X	
2	Modificación		X	
3	Adición		X	
4	Prórroga		X	
5	Cesión		X	
6	Terminación anticipada		X	
Justificación de la novedad:				

Novedad informada a la aseguradora	**SI**	**NO**	Fecha informe novedad aseguradora:
	Vigencia Final Póliza:		
	Valor Final Póliza:		

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor total del contrato:	**CATORCE MILLONES DE PESOS M/LS ($ 14.000.000)**, incluidos costos directos e indirectos.
Pago mensual:	2.800.000
Valor ejecutado:	2.800.000
Saldo financiero a ejecutar:	11.200.000

3. ALCANCE - ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO

Ítem	Actividades Contratadas	Actividades Realizadas	Evidencia
1	Apoyo en la revisión y actualización de la política de salud mental del Municipio.	No aplica para el mes del informe.	**No aplica**
2	Apoyo en el seguimiento a los casos reportados en SIVIGILA municipal relacionados con salud mental.	Realización de base de datos sobre casos de interés de salud pública.	**Documento**
3	Participar activamente de los COVE Municipal.	Participación del COVE mensual del mes de agosto.	**Lista de asistencia. Registro fotográfico.**

4	Participar activamente de los COVECOM.	No aplica para el mes del informe	**No aplica**
5	Acompañamiento en la realización del plan de acción de la política pública de salud mental municipal.	Realización de categoría semántica de actividades realizadas por las entidades municipales.	**Documento**
6	Acompañamiento en la ejecución y seguimiento del plan de acción de la política pública de salud mental municipal.	Realización de mapeo de actores sociales, relacionado con actividades y programas de salud mental.	**Registro fotográfico.**
7	Acompañamiento en la revisión, implementación y seguimiento del plan de consumo de sustancias psicoactivas.	No aplica para el mes reportado.	**No aplica**
8	Apoyo en la elaboración de diagnósticos psicológicos en los diferentes grupos poblacionales del Municipio.	Realización de categoría semántica de diagnósticos y problemáticas observadas del mes anterior.	**Documento**
9	Acompañamiento en la elaboración y ejecución de campañas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas a través de programas radiales, talleres participativos, reflexivos, educativos y de sensibilización.	No aplica para el mes del informe	**No aplica**
10	Promoción de la salud mental para la sana convivencia en los diferentes actores de la sociedad, Prevención de los trastornos y problemas de salud mental.	-Talleres psicosociales sobre **uso del celular** en la escuela CER la linda sede Bioguí, con estudiantes de secundaria. -Lectura de cuento sobre la **identificación y gestión emocional,** con estudiantes de preescolar a tercero en el CER la Linda, sede Biogui y Paloblanco.	**Registro fotográfico. Listado de asistencia.**

		-Taller psicosocial: **reconociendo y reconociéndome**, enfocado en habilidades y destrezas personales con adultos mayores en el Centro día. -Socialización de la relación con el trastorno depresivo y del sueño en el COVE municipal. -Taller de fomento sobre el autocuidado y la corresponsabilidad social y los factores protectores de la salud mental, con adultos mayores del corregimiento del Valle.	
11	Apoyo en la socialización de rutas de atención integral de los trastornos y problemas de salud mental.	No aplica para el mes del informe	**No aplica**
12	Acompañamiento en los talleres con grupos conformados del Municipio en factores de Riesgo y Conductas de alarma frente a las conductas Suicidas.	-Socialización de **signos y síntomas del comportamiento suicida** con docentes en el CER la Linda sede Biogui. -Participación de la red protectora, mediante reunión conformada por asesora de gobernación, en la casa de la cultura.	**Registro fotográfico. Listado de asistencia**
13	Acompañamiento en las jornadas de sensibilización en el entorno escolar y familiar sobre pautas de crianza, violencia de género, violencia intrafamiliar, suicidios, intentos de suicidio, machismo, Bullying, dificultades de aprendizaje, adolescencia, sexualidad y trastornos de salud mental.	-Participación en la **Feria por la vida,** promoviendo habilidades para la vida e identificando signos y síntomas del comportamiento suicida. -Taller frente a **estrategias y gestión emocional** sobre emociones desagradables con adultos mayores en	**Lista de asistencia. Registro fotográfico**

		Centro día. -Participación de talleres sobre **valores: empatía y solidaridad** en la I.E J. Emilio Valderrama con estudiantes de preescolar, primero y segundo.	
14	Apoyo en la ejecución de talleres educativos frente a conductas asociadas a Violencias de género.	Taller psicosocial sobre **identificación y acciones** frente a la violencia de género e intrafamiliar, utilizando violentómetro a estudiantes de grado sexto a noveno en la escuela en CER el Valle.	**Registro fotográfico. Listado de asistencia.**
15	Acompañamiento en el fortalecimiento de las estrategias del control social en salud para la ejecución de la política de promoción social.	No aplica para el mes del informe	**No aplica.**
16	Acompañamiento en la ejecución de actividades participativas en la zona urbana y rural con el fin de promocionar la convivencia familiar y la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y la reducción del machismo y la violencia de género.	No aplica para el mes del informe	**No aplica.**
17	Acompañamiento a la estrategia de control y evaluación del desarrollo en los diferentes cursos de vida, en aras de fomentar la promoción y prevención de la salud mental, a través de talleres educativos con los cuidadores de los niños que asisten a los diferentes programas.	No aplica para el mes reportado.	**No aplica**
18	Acompañamiento a la estrategia de control prenatal, en áreas de hacer seguimiento al estado de salud mental de las mujeres en estado de gestación, en donde se	No aplica para el mes del informe	**No aplica**

	promuevan la lactancia materna, estimulación en la primera infancia, la identificación de los signos de peligro de muerte y demás temas relacionados con la salud mental.		
19	Acompañamiento al programa de personas con habilidades diversas realizando actividades de promoción y prevención de la salud mental.	-Promoción del programa: **cuidando al cuidador.** A cuidadoras de personas con discapacidad en el centro día. -Realización del primer encuentro del programa: **Cuidando al cuidador**, con cuidadoras de personas con discapacidad en el centro día.	**Lista de asistencia. Registro fotográfico.**
20	Conformar el centro de escucha y hacerlo participativo para los diferentes cursos de vida del Municipio.	-Apertura de centro de escucha mediante publicación de la página oficial de la administración. -Intervención a estudiantes del CER la Linda, sede Paloblanco.	**Pieza publicitaria.**
21	Apoyo en la creación de la mesa de salud mental y su respectivo seguimiento.	-Enviar invitación a miembros de la Mesa de Salud Mental y firmar el recibido de la invitación. -Realización del primer encuentro de la Mesa de Salud Mental.	**Lista de asistencia. Registro fotográfico.**
22	Acompañamiento en la ejecución de la política de participación social.	No aplica para el mes del informe.	**No aplica**
23	Las demás que de conformidad con la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	-Participación de reunión del Honorable Concejo Municipal de la Dirección Local de Salud. -Crear mensaje alusivo a entrega de detalles. -Realizar folletos sobre	**Registro fotográfico. Pieza de publicitaria.**

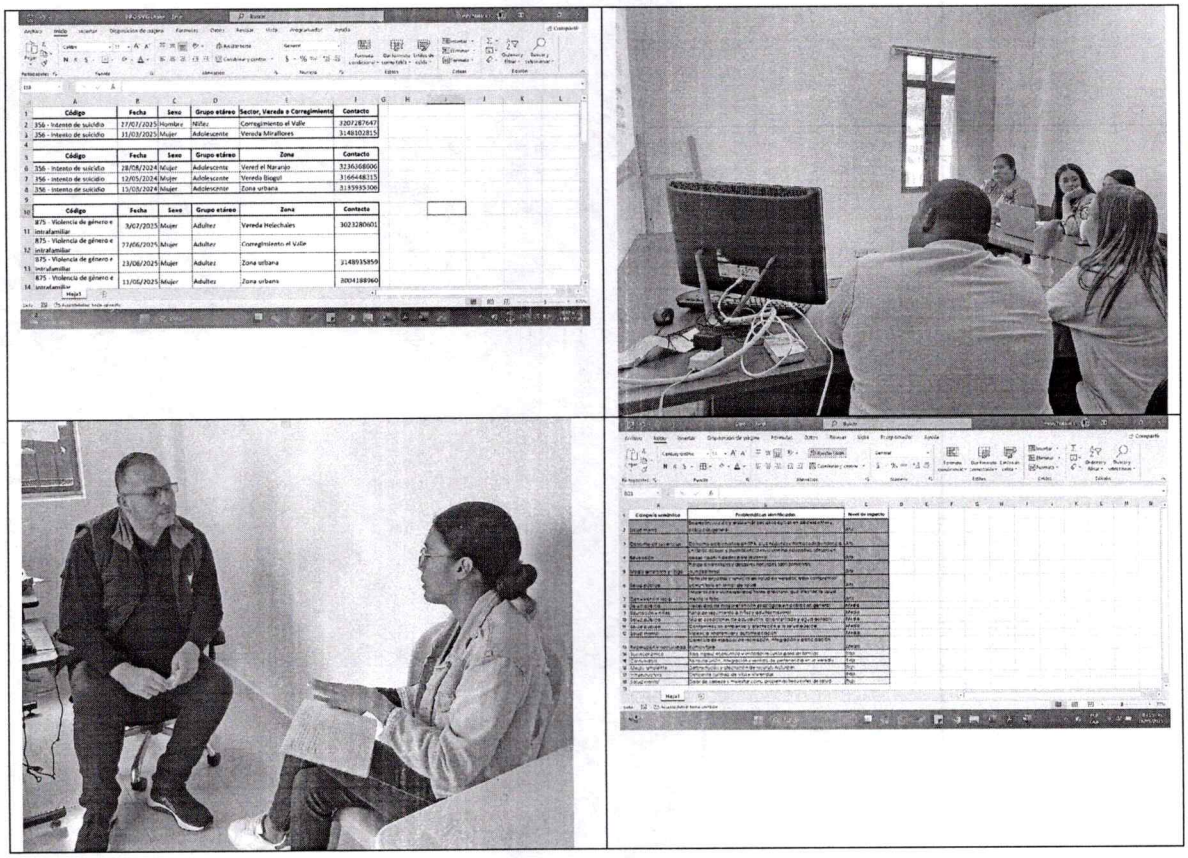
		alimentación saludable. -Crear piezas dinámicas para encuentros, talleres y socialización.	

Nota: Informe de actividades correspondiente al 40% de las actividades realizadas de acuerdo con el objeto del contrato.

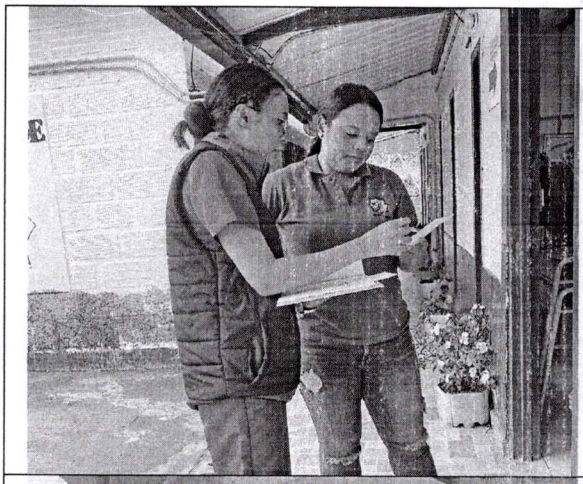
Total de población atendida:

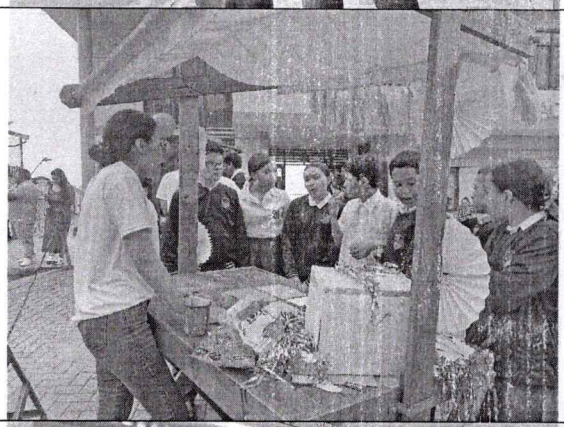
- **Hombres: 43**
- **Mujeres: 65**
- **Personas con discapacidad: 0**
- **Personas víctimas del conflicto armado: 12**

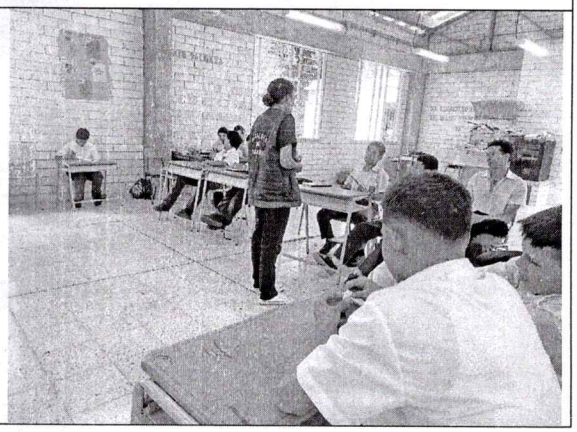
REGISTRO FOTOGRAFICO



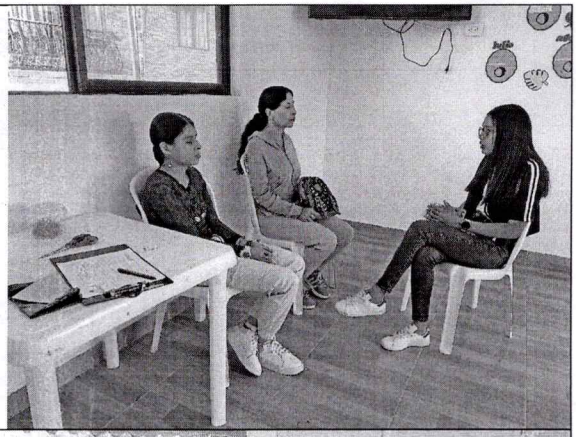

ALCALDÍA
DE
TOLEDO







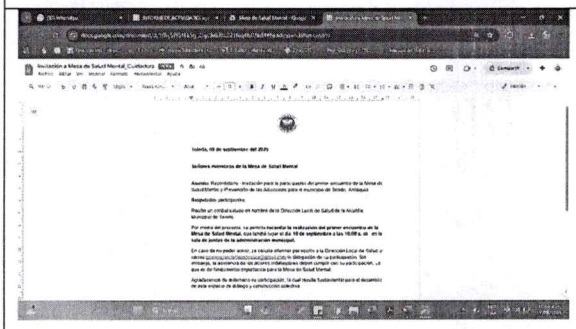


Alcaldía Municipal Toledo - Antioquia ...
agregó una foto nueva.
4 días ·

En el Centro de Escucha cuidamos tu bienestar emocional.... Ver más







Invitación a Mesa de Salud Mental_Cuellatura

Toledo, 10 de septiembre del 2025

Señores miembros de la Mesa de Salud Mental

Asunto: Recordatorio - Invitación para la participación en el primer encuentro de la Mesa de Salud Mental y Prevención de las Adicciones para el municipio de Toledo, Antioquia

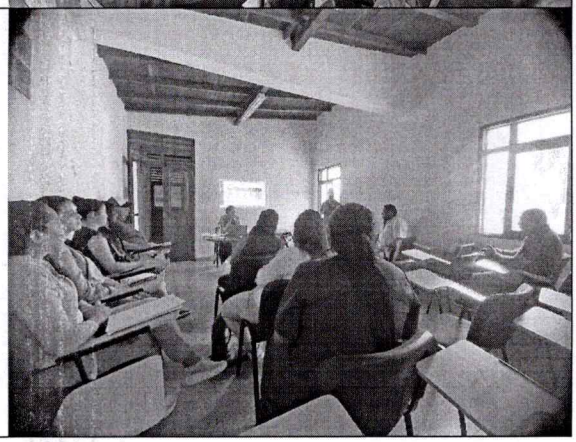
Respetados participantes,

Reciba un cordial saludo en nombre de la Dirección Local de Salud de la Alcaldía Municipal de Toledo.

Por medio del presente, se permite recordarle la realización del primer encuentro de la **Mesa de Salud Mental**, que tendrá lugar el día **10 de septiembre** a las **10:00 a. m.** en la sala de juntas de la administración municipal.

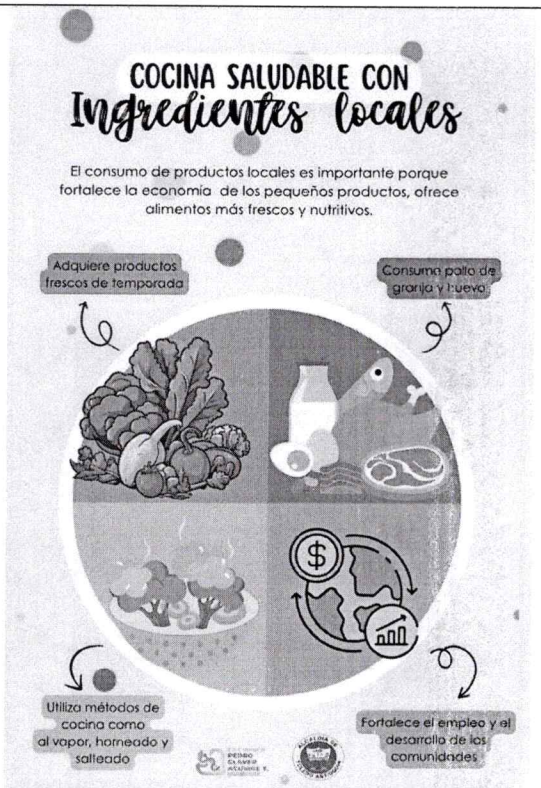
En caso de no poder asistir, se solicita informar por escrito a la Dirección Local de Salud o vía [redacted] la delegación de su participación. Sin embargo, la asistencia de los actores institucionales debe cumplir con su participación, ya que es de fundamental importancia para la Mesa de Salud Mental.

Agradecemos de antemano su participación, la cual resulta fundamental para el desarrollo de este espacio de diálogo y construcción colectiva

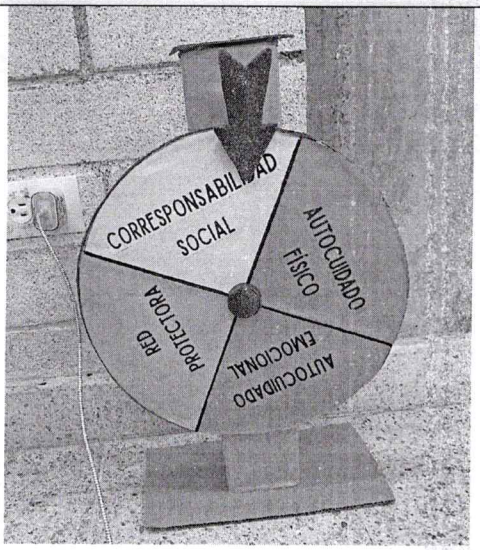





Un pequeño detalle para resaltar la grandeza de cada mujer. Con cariño, la Dirección Local de Salud.
ALIMENTACIÓN SALUDABLE
Es aquella que aporta los nutrientes y la energía que tu cuerpo necesita para funcionar correctamente, prevenir enfermedades y mantener el bienestar físico y mental.
RECOMENDACIONES
• Consume al menos 5 porciones de frutas y verduras al día.
• Prefiere cereales integrales como arroz, pan y avena.
• Incluye proteínas saludables como legumbres, pescado, pollo y huevo.
• Modera el consumo de azúcares, sal y alimentos ultraprocesados.
• Mantén horarios regulares para las comidas.
• Bebe 6–8 vasos de agua al día.
MITOS SOBRE LA ALIMENTACIÓN
ETIQUETADO NUTRICIONAL
Es la información que aparece en los envases de los alimentos y bebidas para que conozcas:
• La energía (calorías) que aporta.
• La cantidad de nutrientes (grasas, proteínas, carbohidratos, fibra, azúcares, sal, vitaminas y minerales).
• Si el producto contiene excesos de azúcares, grasas o sodio.


COCINA SALUDABLE CON
Ingredientes locales
El consumo de productos locales es importante porque fortalece la economia de los pequeños productos, ofrece alimentos más frescos y nutritivos.
Adquiere productos frescos de temporada
Consuma pollo de granja y huevo
Utiliza métodos de cocina como al vapor, horneado y salteado
Fortalece el empleo y el desarrollo de las comunidades




CORRESPONSABILIDAD SOCIAL
AUTOCUIDADO FÍSICO
AUTOCUIDADO EMOCIONAL
RED PROTECTORA


IDENTIFICA LAS PARTES DEL CUERPO

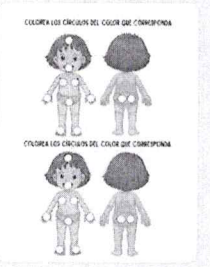
1


IDENTIFICA LAS PARTES DEL CUERPO

2


SEMÁFORO DEL CUERPO
NADIE ME PUEDE TOCAR
¡PUEDEN TOCAR SOLO SI YO LO AUTORIZO!

3


COLOREA LOS CÍRCULOS DEL COLOR QUE CORRESPONDA
COLOREA LOS CÍRCULOS DEL COLOR QUE CORRESPONDA

4

SIGNOS DE ALARMA
de la conducta suicida

La conducta suicida implica una **intención de acabar con la propia vida**, siendo este el criterio clave para identificarla. Esta intención debe ser el enfoque de toda intervención, ya sea clínica o social.

SIGNOS DE ALARMA

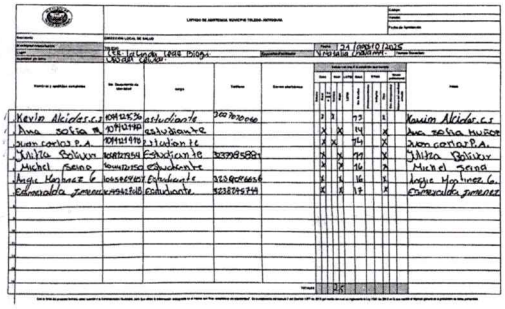
- Cambios de carácter repentinos
- Que comience a abusar de drogas o tome riesgos excesivos.
- Cambios en los patrones de sueño.
- Bajo rendimiento académico
- Ausencia de actividad física
- Abandono de actividades que le resultaban placenteras
- Cambios en la alimentación
- No querer salir de su dormitorio, ni con sus amistades.

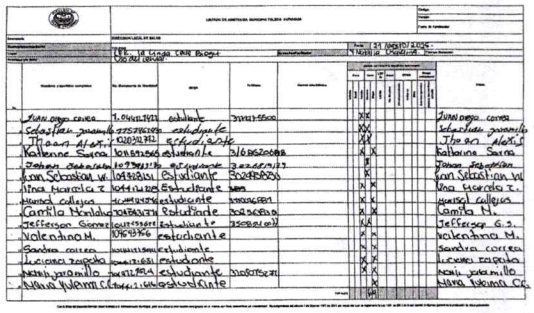
Si estas señales son relevantes para ti o alguien conocido, **busca ayuda pronto o acude al centro de salud**, especialmente si el comportamiento es nuevo o ha aumentado.

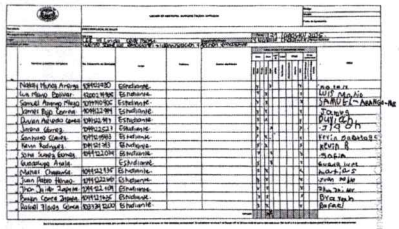
Importante

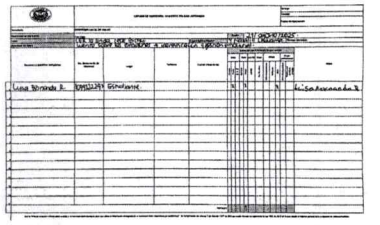
- Que la persona verbalice abiertamente la intención de querer suicidarse.
- Que muestre interés por el tema de la muerte y explore formas de suicidio.



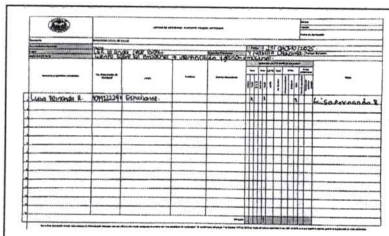


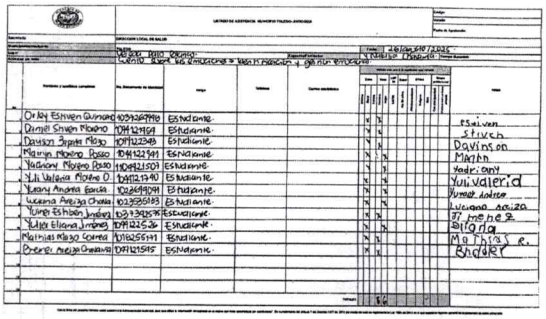




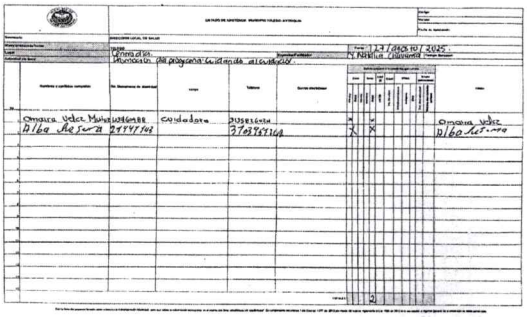


Escaneado con CamScanner

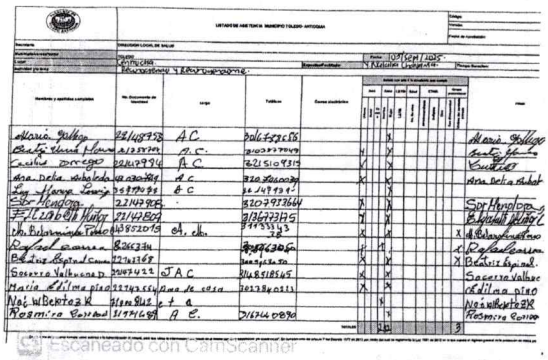




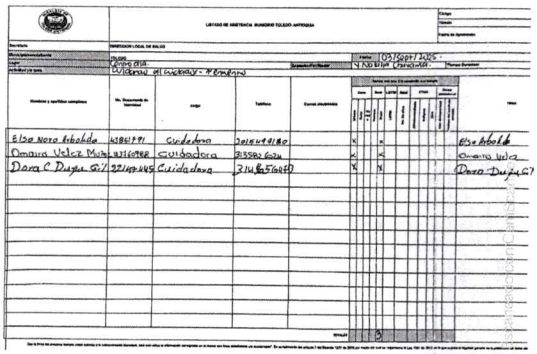
Escaneado con CamScanner

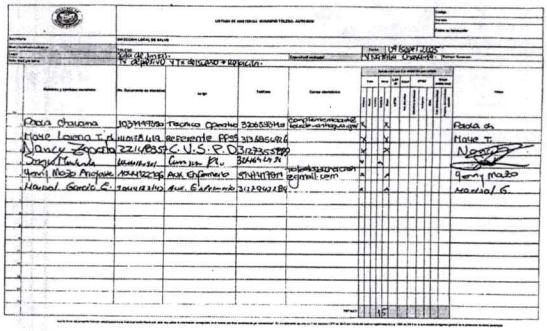


Escaneado con CamScanner

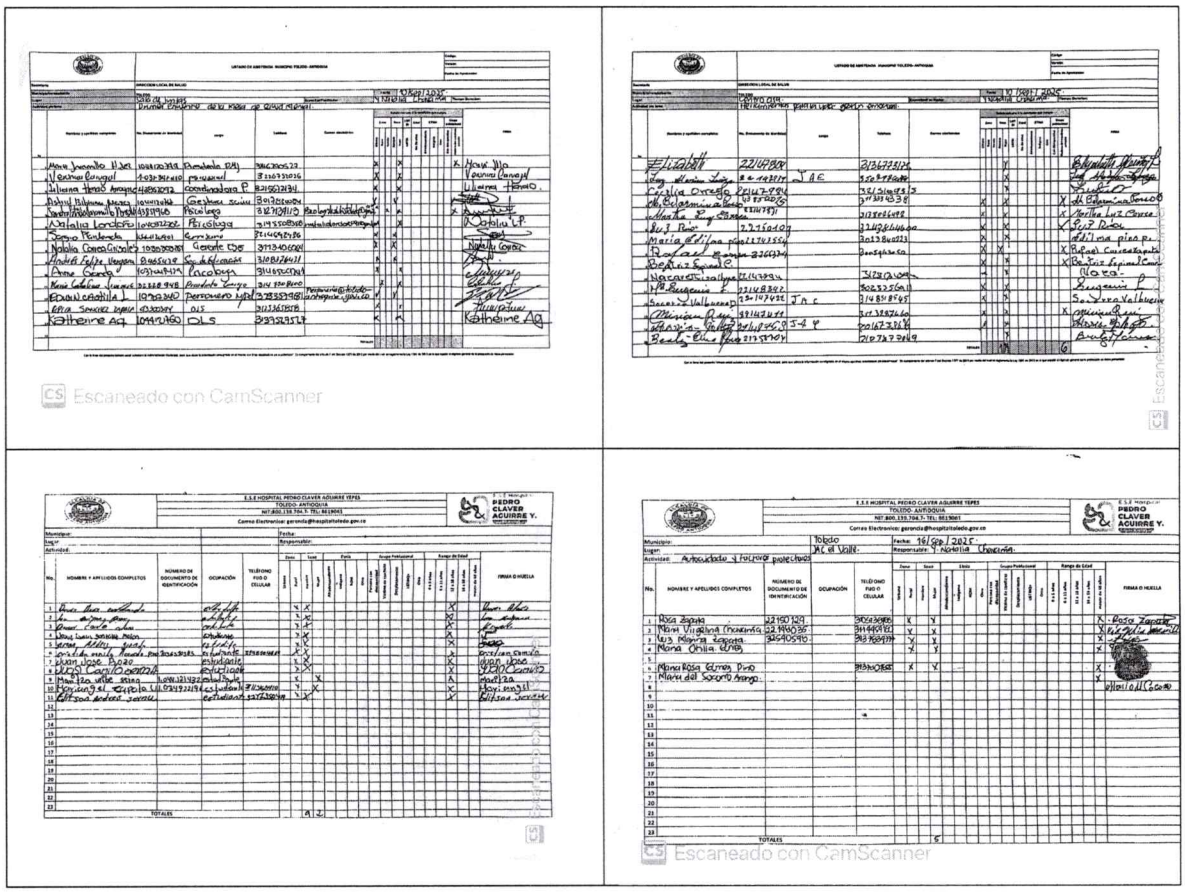


Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner



Contratista

YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA
C.C. 1.001.988.058 de Bello.

Toledo, Antioquia, 23 de septiembre de 2025

Doctor
JHONNY ALBERTO MARIN MUÑETÓN
Alcalde Municipal
Toledo, Antioquia

ASUNTO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **N° CD- 064-2025**, DURANTE EL PERIODO 23 de agosto al 22 de septiembre del año 2025.

INFORME No 2.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

Contratante:	MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. NIT N° 890981367-5
Contratista:	**YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA,** identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.001.988.058 de Bello, Antioquia.
Modalidad de selección:	CONTRATACIÓN DIRECTA
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLITICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA 2025.
Valor:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/L ($14.000.000) incluidos costos directos e indirectos.
Plazo:	CINCO (05) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. sin exceder la actual vigencia fiscal
Rubro presupuestal:	2.3.2.02.02.009
Número y fecha del CDP:	00403 del 14 de Julio del 2025
Número y fecha del CRP:	00510 del 21 de Julio del 2025
Fecha de Inicio	23 de julio de 2025
Fecha de terminación	22 de diciembre de 2025
Código BPIM:	2024058190009

2. NOVEDADES

	TIPO DE NOVEDAD	SI	NO	TRÁMITE DE LA NOVEDAD
1	Suspensión		X	
2	Modificación		X	
3	Adición		X	
4	Prórroga		X	
5	Cesión		X	

6	Terminación anticipada		X	
Justificación de la novedad:				
Novedad informada a la aseguradora		**SI**	**NO**	Fecha informe novedad aseguradora:
		Vigencia Final Póliza: NO aplica.		
		Valor Final Póliza: NO aplica.		

NOTA: Si hay novedades se describen los actos administrativos realizados, que deben ingresar al expediente contractual.

3. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Periodo cancelado:	**Agosto 2025**			
Valor mínimo requerido:	**Salud $ 178.000**	**Pensión $ 227.800**	**ARL $ 34.700**	Otros: En caso de que apliquen. Se pagó proporcional a los días laborados
Es pensionado	SI:	NO: X		

4. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

5. Entregó informe de ejecución				**SI:**	**NO:**	**Porque:**	
No. Obligación	**Obligaciones Contractuales**	**Actividades realizadas durante la ejecución del mes.**	**Cumple**	**Cumple parcialmente**	**No cumple**	**Evidencias (solo mencionar las evidencias)**	**Observaciones/Justificación** si la respuesta es diferente a cumple
1	Apoyo en la revisión y actualización de la política de salud mental del Municipio.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
2	Apoyo en el seguimiento a los casos reportados en SIVIGILA municipal relacionados con salud mental.	Realización de base de datos sobre casos de interés de salud pública.	x			Documentos	

3	Participar activamente de los COVE Municipal.	Participación del COVE mensual del mes de agosto.	x			Lista de asistencia. Registro fotográfico	
4	Participar activamente de los COVECOM.	No aplica para el mes del informe			x	N/A	
5	Acompañamiento en la realización del plan de acción de la política pública de salud mental municipal.	Realización de categoría semántica de actividades realizadas por las entidades municipales.	x			Registro fotográfico	
6	Acompañamiento en la ejecución y seguimiento del plan de acción de la política pública de salud mental municipal.	Realización de mapeo de actores sociales, relacionado con actividades y programas de salud mental.	x			Registro fotográfico	
7	Acompañamiento en la revisión, implementación y seguimiento del plan de consumo de sustancias psicoactivas.	No aplica para el mes reportado.			x	No aplica	
8	Apoyo en la elaboración de diagnósticos psicológicos en los diferentes grupos poblacionales del Municipio.	Realización de categoría semántica de diagnósticos y problemáticas observadas del mes anterior.	x			Registro fotográfico. Listado de asistencia	
9	Acompañamiento en la elaboración y ejecución de campañas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas a través de programas radiales,	No aplica para el mes del informe			x	N/A	

	talleres participativos, reflexivos, educativos y de sensibilización.						
10	Promoción de la salud mental para la sana convivencia en los diferentes actores de la sociedad, Prevención de los trastornos y problemas de salud mental.	-Talleres psicosociales sobre **uso del celular** en la escuela CER la linda sede Bioguí, con estudiantes de secundaria. -Lectura de cuento sobre la **identificación y gestión emocional,** con estudiantes de preescolar a tercero en el CER la Linda, sede Biogui y Paloblanco. -Taller psicosocial: **reconociendo y reconociéndome**, enfocado en habilidades y destrezas personales con adultos mayores en el Centro día. -Socialización de la relación con el trastorno depresivo y del sueño en el COVE municipal. -Taller de fomento sobre el autocuidado y la corresponsabilidad social y los factores protectores de la salud mental, con adultos mayores del corregimiento del Valle.	x			Registro fotográfico. Listado de asistencia.	
11	Apoyo en la socialización de rutas de atención integral de los trastornos y problemas de salud mental.	No aplica para el mes del informe			x	No aplica	
12	Acompañamiento en los talleres con grupos conformados del Municipio en factores de Riesgo y Conductas de	-Socialización de **signos y síntomas del comportamiento suicida** con docentes en el CER la Linda sede Biogui. -Participación de la red protectora, mediante reunión conformada por asesora de gobernación, en la casa de la cultura.	x			No aplica	

	alarma frente a las conductas Suicidas.						
13	Acompañamiento en las jornadas de sensibilización en el entorno escolar y familiar sobre pautas de crianza, violencia de género, violencia intrafamiliar, suicidios, intentos de suicidio, machismo, Bullying, dificultades de aprendizaje, adolescencia, sexualidad y trastornos de salud mental.	-Participación en la **Feria por la vida,** promoviendo habilidades para la vida e identificando signos y síntomas del comportamiento suicida. -Taller frente a **estrategias y gestión emocional** sobre emociones desagradables con adultos mayores en Centro día. -Participación de talleres sobre **valores: empatía y solidaridad** en la I.E J. Emilio Valderrama con estudiantes de preescolar, primero y segundo.			x	No aplica	
14	Apoyo en la ejecución de talleres educativos frente a conductas asociadas a Violencias de género.	Taller psicosocial sobre **identificación y apoyo emocional** frente a la violencia de género e intrafamiliar, a adultos mayores de la zona urbana.	x			Registro fotográfico. Listado de asistencia.	
15	Acompañamiento en el fortalecimiento de las estrategias del control social en salud para la ejecución de la política de promoción social.	No aplica para el mes del informe			x	No aplica	
16	Acompañamiento en la ejecución de actividades participativas en la zona urbana y rural con el fin de promocionar la	No aplica para el mes del informe			x	No aplica	

	convivencia familiar y la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y la reducción del machismo y la violencia de género.						
17	Acompañamiento a la estrategia de control y evaluación del desarrollo en los diferentes cursos de vida, en aras de fomentar la promoción y prevención de la salud mental, a través de talleres educativos con los cuidadores de los niños que asisten a los diferentes programas.	No aplica para el mes del informe			x	No aplica	
18	Acompañamiento a la estrategia de control prenatal, en áreas de hacer seguimiento al estado de salud mental de las mujeres en estado de gestación, en donde se promuevan la lactancia materna, estimulación en la primera infancia, la identificación de los signos de peligro de muerte y demás	No aplica para el mes del informe			x	No aplica	

	temas relacionados con la salud mental.						
19	Acompañamiento al programa de personas con habilidades diversas realizando actividades de promoción y prevención de la salud mental.	-Promoción del programa: **cuidando al cuidador.** A cuidadoras de personas con discapacidad en el centro día. -Realización del primer encuentro del programa: **Cuidando al cuidador**, con cuidadoras de personas con discapacidad en el centro día.	x			Registro fotográfico.	
20	Conformar el centro de escucha y hacerlo participativo para los diferentes cursos de vida del Municipio.	-Apertura de centro de escucha mediante publicación de la página oficial de la administración. -Intervención a estudiantes del CER la Linda, sede Paloblanco.	x			Pieza publicitaria.	
21	Apoyo en la creación de la mesa de salud mental y su respectivo seguimiento.	-Enviar invitación a miembros de la Mesa de Salud Mental y firmar el recibido de la invitación. -Realización del primer encuentro de la Mesa de Salud Mental.	x			**Lista de asistencia. Registro fotográfico.**	
22	Acompañamiento en la ejecución de la política de participación social.	No aplica para el mes del informe.			x	No aplica	
23	Las demás que de conformidad con la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	-Participación de reunión del Honorable Concejo Municipal de la Dirección Local de Salud. -Crear mensaje alusivo a entrega de detalles. -Realizar folletos sobre alimentación saludable. -Crear piezas dinámicas para encuentros, talleres y socialización.	x			Registro fotográfico. Pieza de publicitaria.	

6. INFORME LEGAL

Descripción de incumplimiento ya sea por: retraso, inconveniente, asunto pendiente por resolver y punto crítico del contratista

Motivo del requerimiento:	NO APLICA			
	Retraso	Inconveniente	Asunto Pendiente	Punto crítico

Cumplimiento a las Obligaciones:				
	Otros:			
Tiempo otorgado para realizar la acción requerida:				
Verificación de lo requerido	SI:	N/A		
	NO:	N/A		

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

Pago	Periodo	Valor ejecutado	Saldo por ejecutar
			($ 14.000.000)
1º	Del 23 de julio al 22 de agosto 2025	$ 2.800.000	$ 11.200.000
2°	23 de agosto al 22 de septiembre del año 2025	$ 2.800.000	
	TOTAL	$ 5.600.000	$ 8.400.000

Se anexa cuenta de cobro Nro. **02** calendada del día **24 de septiembre de** 2025 (1 Folio), pago de la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de **julio** del 2025 en concordancia con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el informe de ejecución del **Nº CD-005-2025**, correspondiente al período del **23 de agosto al 22 de septiembre 2025** presentados por el contratista.

El **CONTRATISTA** cumplió con el objeto contractual y los servicios contratados fueron recibidos a entera satisfacción por parte del municipio de Toledo, Antioquia, y por ende se expide el presente Vº Bº por parte del Supervisor del contrato por cumplir con el pago de seguridad social, para que se proceda a cancelar el valor adeudado a la Contratista por sus servicios prestados de acuerdo con los requisitos exigidos.

Atentamente,

Para constancia se firma en Toledo, **al 24 día del mes septiembre de 2025**

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE: ERICA LUCIA SANCHEZ ZAPATA
Supervisor del Contrato No ° **CD 064-2025**