



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336- 9

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	1708-2025	2. Fecha del Contrato	miércoles, 18 de junio de 2025		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	6 meses y 13 días	4. Fecha de Inicio (RP)	18/06/2025	5. Fecha Finalización	30/12/2025
3.1 Adicion en Tiempo		4.1 Fecha Adicion		5.1 5. Fecha Finalización	
6. Nombre del Contratista	LUZ ELENA RUIZ CERVANTES		7. C.C / C.E. ó Nit:		41.061.476
8. Nombre del Supervisor	CESAR GÓMEZ CUELLAR				
9. Secretaria que realiza el Contrato	Salud	10. Area o Proyecto	GESTION INTEGRAL DE SALUD PUBLICA		

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.				
11.1 Valor Pago Mensual	\$ 2.150.000	← Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecución del Pago	Noviembre	13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 2.150.000	14. No. Pagos Realizados	5.4
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma.				
	Planilla de Autoliquidacion No.	9494054376		Fecha de Pago	01/12/2025
	Valor Aporte Salud:	\$	179.200	Valor Total Planilla \$	\$ 443.500
	Valor Aporte a Pension:	\$	229.300		
	Valor Aporte A.R.L.:	\$	35.000		
Valor Aporte C. C. F.					

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:		Inversión:	X	
	CDP No y Fecha	2652-04/06/2025		RP No. y Fecha	3500- 18/06/2025
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	Clasificador Presupuestal		Valor a Afectar		
	Rubro	Recurso	Actual	Reserva	
	04-2.3.2.19.05.009.15-41	PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD	X		13.831.667,00
18. Valor y Ejecucion		18.1 Datos Para Pagos		Tipo Cuenta	
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 13.831.667	Banco	BANCOLOMBIA S.A.		Ahorro
Valor Adiciones \$	\$ -	N. Cuenta	94366091569		
Valor Total de Contrato \$	\$ 13.831.667	% de Ejecucion		86%	
Valor Ejecutado \$	\$ 11.681.667	% Por Ejecutar		14%	
Saldo por Ejecutar \$	\$ 2.150.000	% Total		100%	

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

% DE AVANCE EN TIEMPO

Apoyo en las socializaciones y divulgación de la política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017 en la toma de asistencia y registro fotográfico en las actividad realizada en el Barrio lane dirigida a los miembros de la junta de acción comunal, apoyo a las actividades de la Gobernacion por Orden directa de su jefe.

86%

ANEXOS: Informe de actividades, Informe de pago mensual del mes de Noviembre, cronograma de trabajo, Rp, certificado bancario y planilla. Se cobran 30 días del mes de Noviembre por un valor de \$ 2.150.000. La certificación se expide en la ciudad de Leticia en el mes de Noviembre del 2025.

Yo LUZ ELENA RUIZ CERVANTES, identificado con la cedula de ciudadanía No.41.061.476 residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si (X) No () provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre: CESAR GÓMEZ CUELLAR

Cargo: P.U ECNT-SALUD BUCAL CON FUNCIONES ASIGNADAS DE P.U. GISP, SEGUN RESOLUCION 4960 DEL 01/12/2025

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales



NIT. 899.999.336- 9

CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO
<p>Actividad 1: Presentar cronograma mensual de actividades dentro de los primeros cinco (5) días, sobre el cual se debe presentar el informe de pago. Se elabora cronograma de las actividades planeadas para el mes de Diciembre, el cual muestra todas las actividades que se realizaran en conjunto con el grupo de la oficina de PPSS.</p>	
<p>Actividad 2: apoyar la socialización y divulgación de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017 para el departamento de Amazonas en sus áreas no municipalizadas y los mecanismos de PPSS y atención al usuario. Se apoyó en las socializaciones y divulgación de la política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017 en la toma de asistencia y registro fotográfico en las actividades realizadas en el barrio lane, realizada a los miembros de junta de acción comunal</p>	
<p>Actividad 3: Apoyar con acciones la implementación de los cinco ejes estratégicos de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017 el contratista Apoyo en la de jornadas de socialización sobre derechos y deberes en salud, formación a líderes y apoyo a los mecanismos de participación comunitaria</p> <p style="text-align: center;">Anexo 2</p>	
<p>Actividad 4: Apoyar logístico en asistencias técnicas, mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programas desde el ente territorial y cuando requiera apoyar las respuestas a requerimientos de entes de control nacional o departamental. Durante el mes de octubre, se brindó apoyo en la entrega de oficios a los miembros del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSSS), con el fin de comunicarles la realización de la tercera reunión extraordinaria, programada para el 26 de Noviembre en la maloca de la Secretaría de Salud. Esta gestión se desarrolló como parte de las acciones de control social en el marco de la implementación de la Política de Participación Social en Salud (PPSS).</p>	
<p>Actividad 5: Asistir y participar activamente en capacitaciones organizadas por la gobernación del departamento del Amazonas, en temas relacionados con el objeto del contrato, garantizando la apropiación del conocimiento y su aplicación en las actividades asignadas. En el mes de noviembre el contratista asistió al curso de participación social, realizado en el Sena Centro</p>	86%
<p>Actividad 6: Apoyar en el seguimiento a INSITU de Plan de Intervenciones Colectivas PIC, según lo concertado con el programa de gestión programática de salud pública. Esta acción no fue requerida para el mes de Noviembre</p>	
<p>Actividad 7: entregar informes mensuales sobre el cumplimiento del objeto del contrato. La contratista presento el informe mensual del mes de Noviembre, con el fin de obtener el respectivo visto bueno por parte del supervisor. Estos informes permiten evidenciar el avance en la ejecución del plan de acción y garantizan el seguimiento oportuno de las actividades desarrolladas.</p>	
<p>Actividad 8: Apoyar la organización de los archivos documentales, teniendo en cuenta la gestión documental según la ley de archivo 594 de julio 14 2000, y sistematización de los listados de asistencia y base de datos. El contratista apoyo en la organización del archivo magnético y para eso se creó una carpeta en Google Drive, en la cual se almacenan y todos los documentos generados, sirviendo como soporte documental del programa PPSS 2025. En cuanto a los archivos físicos, estos serán organizados y almacenados en cajas, clasificándolos según su eje temático y línea de acción, de acuerdo con las orientaciones recibidas durante la inducción.</p>	
<p>Actividad 9: Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual y consolidado del archivo final. Esta acción se realizara al final del contrato</p>	
<p>Actividad 10: las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual. El contratista participó en la "Gran Caminata por la Discapacidad" realizada el 21 de noviembre de 2025 en el Parque Santander, acompañando y apoyando el desarrollo de la actividad programada por la Secretaría de Salud Departamental.</p>	
<p>Yo, LUZ ELENA RUIZ CERVANTES con cedula de ciudadanía N° 41061476. residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si (X) No () provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.</p>	
<p><i>LuZ Elena Ruiz</i></p>	
<p>Firma del Contribuyente</p>	



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

1. SECRETARÍA: SALUD						
DEPENDENCIA O ÁREA: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA						
ACTA No.	FECHA ACTA		CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
5	12	2025	1708	18	06	2025
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PÚBLICA DE PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.						
CONTRATISTA			INTERVENTOR			
LUZ ELENA RUIZ CERVANTES			P.U GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA			
INFORME			OBSERVACIONES			
Actividad 1: Presentar cronograma mensual de actividades dentro de los primeros cinco (5) días, sobre el cual se debe presentar el informe de pago			La contratista elaboro el cronograma de las actividades planeadas para el mes de Noviembre, el cual muestra todas las actividades que se realizaran en conjunto con el grupo de la oficina de PPSS.			
Actividad 2: apoyar la socialización y divulgación de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017 para el departamento de Amazonas en sus áreas no municipalizadas y los mecanismos de PPSS y atención al usuario.			Se apoyó en las socializaciones y divulgación de la política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017 en la toma de asistencia y registro fotográfico en las actividades realizadas en el barrio lane, realizada a los miembros de junta de acción comunal			
Actividad 3: Apoyar con acciones la implementación de los cinco ejes estratégicos de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017			el contratista Apoyo en la de jornadas de socialización sobre derechos y deberes en salud, formación a líderes y apoyo a los mecanismos de participación comunitaria ANEXO 2			



**GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS**

NIT: 899999336-9

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

<p>Actividad 4: Apoyar logístico en asistencias técnicas, mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programas desde el ente territorial y cuando requiera apoyar las respuestas a requerimientos de entes de control nacional o departamental.</p>	<p>Durante el mes de octubre, se brindó apoyo en la entrega de oficios a los miembros del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSSS), con el fin de comunicarles la realización de la tercera reunión extraordinaria, programada para el 26 de Noviembre en la maloca de la Secretaría de Salud. Esta gestión se desarrolló como parte de las acciones de control social en el marco de la implementación de la Política de Participación Social en Salud (PPSS).</p>
<p>Actividad 5: Asistir y participar activamente en capacitaciones organizadas por la gobernación del departamento del Amazonas, en temas relacionados con el objeto del contrato, garantizando la apropiación del conocimiento y su aplicación en las actividades asignadas.</p>	<p>En el mes de noviembre el contratista asistió al curso de participación social, realizado en el Sena Centro</p>
<p>Actividad 6: Apoyar en el seguimiento a INSITU de Plan de Intervenciones Colectivas PIC, según lo concertado con el programa de gestión programática de salud pública.</p>	<p>Esta acción no fue requerida para el mes de Noviembre</p>
<p>Actividad 7: entregar informes mensuales sobre el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	<p>La contratista presento el informe mensual del mes de Noviembre, con el fin de obtener el respectivo visto bueno por parte del supervisor. Estos informes permiten evidenciar el avance en la ejecución del plan de acción y garantizan el seguimiento oportuno de las actividades desarrolladas.</p>



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

<p>Actividad 8: Apoyar la organización de los archivos documentales, teniendo en cuenta la gestión documental según la ley de archivo 594 de julio 14 2000, y sistematización de los listados de asistencia y base de datos.</p>	<p>El contratista apoyo en la organización del archivo magnético y para eso se creó una carpeta en Google Drive, en la cual se almacenan y todos los documentos generados, sirviendo como soporte documental del programa PPSS 2025. En cuanto a los archivos físicos, estos serán organizados y almacenados en cajas, clasificándolos según su eje temático y línea de acción, de acuerdo con las orientaciones recibidas durante la inducción.</p>
<p>Actividad 9: Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual y consolidado del archivo final</p>	<p>Esta acción se realizara al final del contrato</p>
<p>Actividad 10: las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.</p>	<p>El contratista participó en la "Gran Caminata por la Discapacidad" realizada el 21 de noviembre de 2025 en el Parque Santander, acompañando y apoyando el desarrollo de la actividad programada por la Secretaría de Salud Departamental.</p>
<p>CONCLUSIÓN: El contratista planea, realiza actividades y presenta productos en el marco de sus obligaciones con autonomía</p>	
<p>AVANCE CONTRACTUAL: 86%</p>	
<p>NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato 1708, reposan en la oficina de Gestión Integral en Salud Publica en medio físico y/o magnético.</p>	
 FIRMA: CESAR GÓMEZ CUELLAR P.U ECNT-SALUD BUCAL CON FUNCIONES ASIGNADAS DE P.U. GISP, SEGUN RESOLUCION 4960 DEL 01/12/2025	
<p>Original: Oficina Jurídica Departamental</p>	<p>Copia: Oficina Gestión Integral en salud publica</p>



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

ANEXOS

Actividad 1

CRONOGRAMA DE TRABAJO EN EL MES DE DICIEMBRE

CRONOGRAMA DE TRABAJO LUZ ELENA RUIZ MES DE DICIEMBRE

domingo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado
	1- Reunion de Equipo - seguimiento a las actividades del mes	2- apoyo en la oficina redicacion de documentos	3- organizacion de archivo	4-entregar informe final	5- socializacion oferta institucional barrio San Sebastian	6
7	8- Festivo	9- reunion de equipo - seguimiento a el plan de socion	10-Compromisos Faltantes	11- sistematizacion Listados de Asistencia	12- consolidado de asistencia tecnicas	13
14	15- consolidado de las Socializaciones	16- organizacion de archivo drive	17- organizacion archivo fisico	18- socializacion Barrio	19	20
21	22 Organizacion de archivo final	23 Organizacion de archivo final	24 archivo final	25 Festivo	26 archivo final	27
28	29	30	31			



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 2 y 3

**Apoyo en la socialización realizada a los Miembros de
juntas de Acción comunal barrio Iane**



Anexo acta





ACTA N°

FECHA:06/11/2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización de política de participación social en salud resolución 2063 de 2017, mecanismos de participación social en salud, entrega de folletos informativos

OBJETIVO: Empoderar a la ciudadanía sobre la política de participación social en salud.

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA QUE ORGANIZA LA REUNION:
Oficina de participación Social en Salud

LUGAR: Barrio lane

RESPONSABLES: SSD GISP – OFICINA DE PARTICIPACION SOCIAL

HORA PROGRAMADA: 7:00 pm

HORA DE INICIO: 7:10 p.m.

HORA DE TERMINACIÓN:
7: 50 pm

DESARROLLO DE ACTIVIDAD

TEMAS A TRATAR:

- Política de participación social en salud resolución 2063 de 2017
- Ejes estratégicos y estrategias operativas.
- Mecanismos de participación social en salud decreto 1757 de 1994.
- Derechos y deberes en salud
- Entrega de folletos informativos PPSS resolución 2063 de 2017

DESARROLLO

El equipo de la Oficina de Participación Social en Salud de la Secretaría de Salud Departamental del Amazonas desarrolló una jornada de socialización en el barrio lane, ubicado en el municipio de Leticia, el día 06 de noviembre de 2025. Esta actividad se enmarca en las estrategias de fortalecimiento comunitario y de promoción del ejercicio de los derechos en salud, orientadas a incrementar la participación activa de la ciudadanía en los procesos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

El propósito central de la socialización fue concientizar, orientar y empoderar a los asistentes frente a la importancia de involucrarse de manera informada y constante en los asuntos relacionados con el sistema y los servicios de salud, reconociendo que la participación ciudadana constituye un pilar fundamental para la construcción de políticas públicas inclusivas y la vigilancia de la gestión pública territorial.

Durante la actividad se profundizó en los mecanismos de Participación Social en Salud (PPSS), destacando sus alcances, modalidades y rutas de aplicación desde un enfoque de Derechos Fundamentales en Salud, enfatizando que el acceso, la información, la





ACTA N°

FECHA:06/11/2025

oportunidad y la calidad son atributos esenciales garantizados en el marco normativo vigente. Igualmente, se expusieron herramientas prácticas para que la comunidad pueda desarrollar de manera efectiva acciones de control social, comprendiendo su importancia en la veeduría, seguimiento y vigilancia de la inversión y administración de los recursos públicos destinados a la salud.



¿Qué es la Participación Social en Salud?

Es el derecho que tiene cada ciudadano/a y los colectivos a incidir en las decisiones que afectan su bienestar, es decir, es el derecho a decidir sobre qué es el derecho a la salud y cómo se realiza y se cumple.





ACTA N°

FECHA:06/11/2025

¿Qué es PPSS?

Mediante la resolución 2063 de 2017 se adopta la política de participación social en salud – PPSS, el Ministerio de Salud y Protección Social, considerando la normatividad partiendo desde la constitución política de Colombia, la ley 100 de 1993, y demás de decretos, que durante todos los años venideros, fueron la base para la puesta en marcha de la participación ciudadana, sus formas, espacios y mecanismos.

Se estructura la PPSS mediante la implementación de 5 ejes estratégicos así:



Teniendo en cuenta la **comunicación, educación y gestión** como estrategias operativas, para el diseño e implementación de planes de acción que contengan intervenciones integrales, pertinentes y coherentes con las necesidades de cada territorio.

Mecanismos de Participación Social en Salud

- **Comités de Participación Comunitaria (COPACO):** Son espacios de concertación entre los diferentes actores sociales y el Estado que permite realizar acuerdos entre la comunidad y el gobierno. Deben ser conformados en todas las ciudades y municipios de Colombia y en las ciudades grandes por localidades o comunas.
- **Veedurías Ciudadanas en Salud:** Es una forma de control social en salud, de representación de la ciudadanía y organizaciones comunitarias, que permite vigilar la gestión pública de las autoridades y entidades estatales o privadas, o de organizaciones no gubernamentales, en aquellos ámbitos, aspectos y niveles en que se empleen los recursos públicos.
- **Asociación de Usuarios:** Agrupación de afiliados del régimen contributivo y subsidiado del SGSSS, que tiene derecho a utilizar unos servicios de salud, de acuerdo con su sistema de afiliación, que **velarán por la calidad del servicio y la defensa del usuario**
- **Sistema de Información y Atención a los Usuarios (SIAU),** recurso humano dispuesto en cada IPS, EPS, ESE para canalizar todo lo relacionado con la participación social en salud.
- El comité de ética hospitalaria, tiene como finalidad propender por la humanización en la atención de los pacientes y garantizar el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio público de salud.





ACTA N°

FECHA:06/11/2025

- **Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud:** Son espacios de alto nivel de deliberación como insumo para la toma de decisiones y el desarrollo de las políticas concertadas frente al SGSSS. Involucra diferentes actores sociales y del sector salud. (Representantes de Instituciones y delegados de las comunidades).
- **El Servicio de Atención a la Comunidad (SAC),** de la secretaria Salud Departamental de Amazonas, es un punto dispuesto a brindarle atención personalizada al momento de interponer que queja, petición, reclamo y/o sugerencias; sea esta verbal, telefónica, escrita o personal. Cuenta con recurso humano idóneo para prestar un servicio eficaz, para que la ciudadanía se sienta satisfecho.

De la misma manera se explica la ruta de atención para las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias. Se hace la invitación a hacer uso del buzón de sugerencias, de participar en la asociación de usuarios.



Como parte de la jornada, se realizó una explicación detallada de lo estipulado en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, que reconoce el derecho fundamental a la salud en Colombia, y la Ley 1757 de 2015, la cual regula los mecanismos y garantías para el ejercicio de la participación ciudadana. Se resalta que estas normas establecen el marco jurídico que habilita a los ciudadanos para intervenir, supervisar y exigir transparencia en la gestión pública, promoviendo escenarios democráticos que fortalecen la gobernanza en salud.

Los participantes manifestaron interés en continuar recibiendo capacitaciones y solicitaron mantener un vínculo permanente con el equipo de Participación Social en Salud, con el fin de avanzar en procesos de formación comunitaria que permitan consolidar liderazgos, mejorar la comprensión de las políticas públicas y fomentar una cultura de corresponsabilidad entre la comunidad y las instituciones del sector salud.

Responsables

NOMBRE	DEPENDENCIA	CONTACTO	FIRMA
Carolina Vásquez	SSD PPSS		
Jennifer Leyva	SSD PPSS		
Luz Elena Ruiz	SSD PPSS		
Sheyla Corboba	SSD PPSS		

Anexo: Listado de asistencia.
Elaborado por: Brayan Uni
Fecha de elaboración 07/11/2025





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

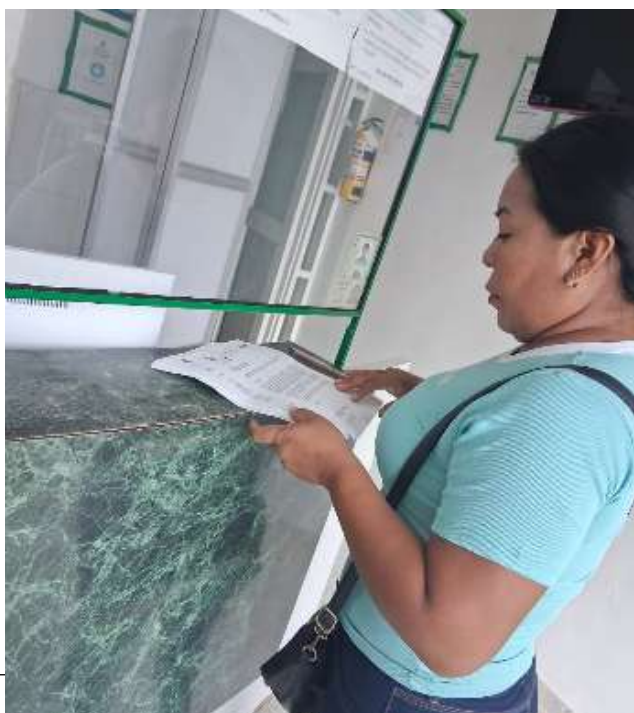
Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 4

Entrega de oficios para la Tercer reunión extraordinaria del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 5

Asistencia al curso de Participación Social en Salud realizado en en SENA





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 7

Realización del informe mes de Noviembre





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 8
Apoyo en la organización del archivo documental Noviembre





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA

Actividad 10 Apoyo en la Caminata por LA DISCAPACIDAD 21 de Noviembre



INFORME DE PARTICIPACIÓN – GRAN CAMINATA POR LA DISCAPACIDAD

Fecha del evento: 21 de noviembre de 2025

Lugar: Parque Santander – Leticia

Hora de inicio: 7:30 a.m.

Secretaría de Salud Departamental)



1. Descripción de la actividad

El día 21 de noviembre de 2025 asistí a la “Gran Caminata por la Discapacidad”, realizada en el Parque Santander, en el municipio de Leticia. Esta actividad fue organizada por la Secretaría de Salud Departamental en articulación con organizaciones comunitarias y entidades que trabajan por la inclusión de personas con discapacidad.

La caminata tuvo como objetivo visibilizar a las personas con discapacidad, promover la inclusión social, sensibilizar a la comunidad frente a los derechos de esta población y fortalecer la participación activa de las familias y cuidadores.

2. Desarrollo de la jornada

La actividad inició a las 7:30 a.m. con la concentración de los participantes en el Parque Santander. Durante la caminata se realizó acompañamiento a las personas con discapacidad, familias, líderes comunitarios y entidades participantes. La jornada se desarrolló de manera ordenada, inclusiva y con buen nivel de participación ciudadana.

Se evidenció la presencia de personas con diferentes tipos de discapacidad y sus cuidadores, quienes participaron activamente en el recorrido, llevando mensajes de inclusión, respeto y sensibilización.

3. Rol desempeñado

En el marco de mis funciones como apoyo al equipo de Participación Social en Salud, realicé las siguientes acciones:

Acompañamiento logístico durante el desarrollo del recorrido, Apoyo en la orientación y organización de los participantes, registro fotográfico de la actividad, sensibilización a la comunidad sobre la importancia de la participación y el respeto por los derechos de las personas con discapacidad. articulación con el equipo organizador para garantizar el adecuado desarrollo del evento.

La caminata contó con una buena acogida por parte de la comunidad, logrando visibilizar la importancia de la inclusión y los derechos de las personas con discapacidad. La actividad cumplió su objetivo de fortalecer los procesos de participación social y promover una cultura de respeto y reconocimiento.

5. Evidencia



Informe realizado por

LUZ ELENA REUIZ *Luiz Elena Reuiz*
23/11/2025



GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **3500**

Vigencia: 2.025

Fecha de Compromiso: 18 de junio de 2025

Beneficiario RUIZ CERVANTES LUZ ELENA Nit: 41061476 - 2
 No. C.D.P. : 2652 Fecha de Expedición del C.D.P.: 04 de junio de 2025 Con Formalidades Plenas
 Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.
 CONTRATO: 1708 Fecha: 18/06/2025 Vence: 30/12/2025
 Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ATENCIÓN AL USUARIO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOPCO1.PCCNTR.7992259

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 04 - 2.3.2.19.05.009.15 - 41	Participación social en salud Recurso de la Nación-Destinación Especifica SGP SALUD PUBLICA	13.831.667,00
Total Compromisos		\$13.831.667,00

3

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Junio	\$931.667,00
Julio	2.150.000,00
Agosto	2.150.000,00
Septiembre	2.150.000,00
Octubre	2.150.000,00
Noviembre	2.150.000,00
Diciembre	2.150.000,00
Valor Total Prog.	\$13.831.667,00

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ SUESCON.
P.U Grupo Presupuesto

ELABORO:

Certificación Bancaria

Viernes, 30 de mayo de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUZ ELENA RUIZ CERVANTES** identificado(a) con CC. **41061476** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	943-660915-69	2024/04/10	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 41061476		RUJZ CERVANTES LUZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9494054376	9494054376	I	2025/11/21	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	10	\$443,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,500	\$0	\$229,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,500	\$0	\$229,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,200	\$0	\$179,200
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$1,200	\$0	\$179,200
TOTAL				1	\$440,500	\$3,000	\$0	\$443,500

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4



Luz Elena Ruiz

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 80040703 ****7553 T204
FTx01/12/25 09:28H.N0407 Leticia
202510 84 Aportes en línea
PLANILLA No.000009494054376
Identificación41061476
VALOR PLANILLA:443,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:443,500.00

VALOR \$

Verifique que la Información Impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)