	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD	Fecha:	5/11/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$26,400,000.00			Valor a Pagar:	$4,800,000.00
Número:	2152	Fec. Suscripción:	Jul 3 2025	Fecha de iniciación:	Jul 4 2025
N° CDP:	39	Fecha:	Ene 20 2025	Fecha de terminación:	Dic 18 2025
N° RP:	5384	Fecha:	Jul 4 2025	Duración:	Meses 5 Días 15
Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LA ADOPCIÓN Y APLICACIÓN DE			Periodo a pagar:	Oct 4 2025 - Nov 3 2025
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios de profesionales Especialidad de apoyo a la gestión para apoyar los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro del Proyecto de Inversión fortalecimiento de la adopción y aplicación de estrategias de atención integral en salud en el departamento de bolívar por el aumento en la morbilidad y la propagación de enfermedades, incluyendo las transmitidas por vectores y zoonóticas, tuberculosis y Hansen, además el control de infecciones y resistencia a antimicrobianos del departamento de Bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($26,400,000.00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4,800,000.00) M/CTE y una ultima cuota por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (2.400.000,00) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**DAYLESTER DIAZ JIMENEZ**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	45767800	DV.	
Dirección:	Cartagena								
Número de Teléfono:	FAX:					CEL.	0		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**056370185524**	Banco:	**Davivienda**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**X**	Persona Jurídica:	Regimen: **N.A.**
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
	He verificado de esta información frente al RUT:		SI: X	NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	**X**	NO:	# de folios:	
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	**SI**	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	**SI**	Fecha:	Nov 5 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: cuarta cuenta

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$240,000.00	Periodo	OCTUBRE	Valor pagado	$307,200.00	Periodo	OCTUBRE
Comprobante de pago Número:		9493334291		Comprobante de pago Número:		9493334291	
Fecha de pago:		Nov 5 2025		Fecha de pago:		Nov 5 2025	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$10,100.00	Periodo	OCTUBRE	.
Comprobante de pago Número:		9493334291		
Fecha de pago:		Nov 5 2025		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 095FB1C7-04AD-43F6-AC9E-D2C2441B1E37

NOMBRE CONTRATISTA: DAYLESTER DIAZ JIMENEZ

C.C.: 45767800

FIRMA SUPERVISOR 444D672F-AC99-45B7-8372-DDCD783E5E53

NOMBRE SUPERVISOR: RICHARD JESUS PEREZ MADRID

CARGO: P. E. - DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE LIBRE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Nov 5 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 4 2025 - Nov 3 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Identificación:	45767800

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** 2152	**Fec. Suscripción:** Jul 3 2025		**Fecha de iniciación:** Jul 4 2025
	Duración:	**Meses:** 5	**Días:** 15	**Fecha de terminación:** Dic 18 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios de profesionales Especialidad de apoyo a la gestión para apoyar los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro del Proyecto de Inversión fortalecimiento de la adopción y aplicación de estrategias de atención integral en salud en el departamento de bolívar por el aumento en la morbilidad y la propagación de enfermedades, incluyendo las transmitidas por vectores y zoonóticas, tuberculosis y Hansen, además el control de infecciones y resistencia a antimicrobianos del departamento de Bolívar			

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
2.Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en la implementación y monitoreo de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias y equipos biomédicos que permita controlar la transmisión de microorganismos causantes de IAAS	Asistí a reunión virtual el día 6 de octubre, convocada por la Dra. Dalila Fuentes con el objetivo de revisar y coordinar las actividades desarrolladas por el equipo IASS y RAM. Durante el encuentro se abordaron diversos temas clave para el fortalecimiento de los procesos internos y el seguimiento de las acciones en territorio. Entre los principales puntos tratados se destacan: Revisión de actividades realizadas: Se hizo un repaso general de las acciones llevadas a cabo hasta la fecha por los integrantes del equipo, evaluando avances, logros y aspectos por mejorar. Recepción de documentos de las instituciones de salud: Se informó sobre el estado actual de recepción de documentación remitida por las instituciones de salud, con énfasis en la organización, sistematización y validación de la información recibida. Acuerdos y compromisos: • Mantener la aplicación uniforme de las herramientas en todas las instituciones. • Realizar seguimiento técnico y operativo para fortalecer la implementación. • Entregar los reportes de avance antes de la próxima reunión. • Coordinar una nueva sesión de evaluación para medir resultados y compartir buenas prácticas
1. Asistir técnicamente a los actores en salud de los municipios priorizados para sensibilizar, diseñar y construir las estructuras organizacionales que permitan la implementación de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos en todos sus componentes, como parte de una estrategia integrada para la reducción de las IAAS, acorde a los lineamientos nacionales, en función de sus competencias.	Asistí, visita técnica el día 07 de octubre de 2025 en compañía con el grupo de programa IAAS y RAM a ESE HOSPITAL DE ARJONA convocados con previa invitación. Se socializo la Resolución 2471- 2022 herramienta de autoevaluación: Estrategia multimodal de Higiene de manos. Se fijaron compromisos con fechas con el objetivo de incentivar a los representantes de los respectivos comités a la implementación de estos y aplicación de las herramientas de una forma correcta y honesta, para obtener planes de mejoramiento y resultados favorables, teniendo en cuenta como objetivo final reforzar las dificultades encontradas en este proceso.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Nov 5 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 4 2025 - Nov 3 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Identificación:	45767800

2.Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en la implementación y monitoreo de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias y equipos biomédicos que permita controlar la transmisión de microorganismos causantes de IAAS	Asistir a reunión interna de inducción y socialización de la resolución 2471 de 2022 el día 8 de octubre, convocada por la Dra. Marcela Pilar Rojas Diaz referente nacional de IASS Y PROA, con el propósito de socializar los lineamientos del Programa de Uso Óptimo de Antimicrobianos (PROA), una estrategia prioritaria del Ministerio de Salud en el marco de la lucha contra la resistencia antimicrobiana (RAM) en Colombia. Durante la reunión se revisaron los aspectos más relevantes de la Resolución 2471 de 2022, destacando su alcance, objetivos y las responsabilidades asignadas a las entidades involucradas. Se abordaron los principales retos en su aplicación, las estrategias de seguimiento y los mecanismos de reporte requeridos por la norma. Asimismo, se presentaron avances de cada institución respecto al cumplimiento de los lineamientos y se discutieron las dificultades encontradas durante el proceso de implementación. Acuerdos y compromisos: • Fortalecer la socialización interna de la Resolución 2471 de 2022 en cada entidad. • Designar responsables de seguimiento y verificación del cumplimiento normativo. • Consolidar un informe conjunto sobre el estado de avance y remitirlo en los plazos establecidos. • Programar una próxima reunión de evaluación para revisar resultados y ajustes necesarios.
2.Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en la implementación y monitoreo de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias y equipos biomédicos que permita controlar la transmisión de microorganismos causantes de IAAS	Asistí, a capacitación virtual el día 20 de octubre de 2025 La presente capacitación fue liderada por la Dra. Marcela Pilar Rojas Diaz referente nacional de IASS Y PROA Tema: Capacitación sobre medición en el Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) Objetivo: Fortalecer los conocimientos y competencias del personal de salud en los procesos de medición, seguimiento y evaluación de los indicadores del Programa PROA, con el fin de mejorar el uso racional de los antimicrobianos en las instituciones de salud. Desarrollo: Durante la capacitación se abordaron los componentes fundamentales de la medición en PROA, incluyendo la identificación de indicadores de consumo, prescripción y resistencia bacteriana. Se explicó la metodología para la recolección, análisis e interpretación de los datos, así como el uso de herramientas y formatos estandarizados para la evaluación del impacto de las intervenciones. Además, se presentaron casos prácticos para la aplicación de los indicadores y se discutieron estrategias para optimizar el registro y reporte de la información.

AA5C2A79-5EC9-4AFC-B22F-F9B25520E316

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **DAYLESTER DIAZ JIMENEZ**

C. C. : **45767800**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Nov 5 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 4 2025 - Nov 3 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Identificación:	45767800

12. Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en los lineamientos relacionados con inmunización y uso de medidas de protección en los trabajadores de la salud para controlar la transmisión de IAAS	Asistí, a capacitación interna virtual El día 23 de octubre convocada por Dra. Marcela Pilar Rojas Diaz referente nacional de IASS Y PROA Objetivo: Brindar información actualizada y fortalecer las capacidades de los participantes en temas relacionados con el proceso de autoevaluación institucional, los plazos de entrega, el funcionamiento de los comités territoriales y la aplicación de la normativa vigente, incluyendo la actualización de la Resolución correspondiente y la Ley 2506 de 2025. Desarrollo: Durante la sesión se abordaron los siguientes puntos: Meta de autoevaluación: Se revisaron los objetivos y criterios establecidos para la presente vigencia, enfatizando la importancia de cumplir con los estándares de calidad y mejora continua. Fecha de entrega: Se recordó el cronograma oficial para la entrega de los informes de autoevaluación, así como los canales establecidos para su recepción y validación. Comités territoriales: Se explicó el rol de los comités en el seguimiento, acompañamiento y análisis de los resultados de las autoevaluaciones institucionales, promoviendo el trabajo articulado entre niveles territoriales. Uso de las autoevaluaciones: Se destacó la importancia de utilizar los resultados obtenidos como herramienta de gestión y toma de decisiones para la formulación de planes de mejora. Actualización normativa: Se socializaron los principales cambios introducidos por la actualización de la Resolución vigente y la Ley 2506 de 2025
5. Participar activamente en la organización de la Conmemoración del Día Mundial de Higiene de Manos0	Asistí, actividad de La Conmemoración del día Mundial de Higiene de manos realizada en el municipio de Turbaco Bolívar el día 24 de octubre Objetivo: Promover la importancia de la higiene de manos como una medida fundamental para la prevención de infecciones y la seguridad del paciente, en el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Higiene de Manos. Desarrollo de la actividad: La jornada se desarrolló y contó con la participación activa del personal asistencial,administrativo y comunidad en general. Se realizaron presentaciones educativas, demostraciones prácticas sobre la técnica correcta del lavado de manos y actividades lúdico–pedagógicas orientadas a reforzar los conocimientos sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud. Asimismo, se entregó material informativo y se incentivó a los participantes a convertirse en promotores del lavado de manos dentro de sus entornos laborales y familiares. Durante el evento se resaltó el lema establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la conmemoración, reforzando el compromiso institucional con las prácticas seguras y la cultura de la prevención. Resultados y logros: Alta participación del personal de salud y comunidad. Reforzamiento de las prácticas seguras en higiene de manos. Sensibilización sobre la importancia del lavado de manos en la prevención de enfermedades infecciosas. Compromiso institucional de mantener campañas continuas
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

AA5C2A79-5EC9-4AFC-B22F-F9B25520E316

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **DAYLESTER DIAZ JIMENEZ**

C. C. : **45767800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45767800		DIAZ JIMENEZ DAYLESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE LAS FLOREZ # 60 01	CARTAGENA-BOLIVAR	6753153	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93714509	9493334291	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$557,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
1	CC	45767800	DIAZ DAYLESTER	25-14	30	$1,920,000	$307,200	EPS048	30	$1,920,000	$240,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,920,000	$10,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45767800		DIAZ JIMENEZ DAYLESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE LAS FLOREZ # 60 01	CARTAGENA-BOLIVAR	6753153	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93714509	9493334291	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$557,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,200	$0	$0	$307,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$307,200	$0	$0	$307,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$240,000	$0	$0	$240,000
TOTAL				1	$557,300	$0	$0	$557,300

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD

En Turbaco, a los Cuatro (4) de Julio de 2025, se reunieron DAYLESTER DIAZ JIMENEZ, identificado con CC No 45767800, en su calidad de Contratista y RICHARD JESUS PEREZ MADRID en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2152 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	2152	Fec. Suscripción:	Jul 3 2025	Fecha de iniciación:	Jul 4 2025
N° CDP:	39	Fecha:	Ene 20 2025	Fecha de terminación:	Dic 18 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LA ADOPCIÓN Y APLICACIÓN DE				
N° RP:	5384	Fecha:	Jul 4 2025	Duración: Meses 5	Días 15
Valor Contrato:	Veintiseis millones cuatrocientos mil pesos mcte($26,400,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios de profesionales Especialidad de apoyo a la gestión para apoyar los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro del Proyecto de Inversión fortalecimiento de la adopción y aplicación de estrategias de atención integral en salud en el departamento de bolívar por el aumento en la morbilidad y la propagación de enfermedades, incluyendo las transmitidas por vectores y zoonóticas, tuberculosis y Hansen, además el control de infecciones y resistencia a antimicrobianos del departamento de Bolívar

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Asistir técnicamente a los actores en salud de los municipios priorizados para sensibilizar, diseñar y construir las estructuras organizacionales que permitan la implementación de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos en todos sus componentes, como parte de una estrategia integrada para la reducción de las IAAS, acorde a los lineamientos nacionales, en función de sus competencias. 2. Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento humano en salud de los municipios priorizados en la implementación de las estrategias identificadas con mayor efectividad en el aumento de adherencia a higiene de manos en el ámbito hospitalario. 3. Promover la implementación de mecanismos de seguimiento al cumplimiento de la adherencia a los 5 momentos de higiene de manos. 4. Realizar acompañamiento y seguimiento a los planes de mejoramiento generados en el proceso de implementación de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos, de acuerdo a los lineamientos nacionales. 5. Participar activamente en la organización de la Conmemoración del Día Mundial de Higiene de Manos. 6. Asistir técnicamente a los actores en salud de los municipios priorizados para sensibilizar, establecer y desarrollar el Programa de Optimización de Antimicrobianos - PROA y las GPC relacionadas con el uso de antibióticos a nivel hospitalario, de acuerdo a los lineamientos nacionales, en función de sus competencias.7. Promover la implementación de mecanismos de seguimiento al cumplimiento de la adherencia de las GPC relacionadas con el uso de antibióticos a nivel hospitalario 8. Realizar acompañamiento y seguimiento a los planes de mejoramiento generados en el proceso de implementación del Programa de Optimización de Antimicrobianos – PROA. 9. Participar activamente en la organización de la Conmemoración de la Semana de Concientización de la RAM. 10 Asistir técnicamente a los municipios priorizados en la adaptación e implementación a nivel institucional de las guías, protocolos y manuales basados en la evidencia, relacionados con la prevención y control de las IAAS (aislamiento hospitalario. Limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos, paquetes de mediadas de IAAS, reúso de dispositivos médicos).11. Promover la implementación de mecanismos de seguimiento al cumplimiento de la adherencia de los protocolos que estén relacionados con la prevención y control de las IAAS (aislamiento hospitalario. Limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos, paquetes de mediadas de IAAS, reúso de dispositivos médicos).12. Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en los lineamientos relacionados con inmunización y uso de medidas de protección en los trabajadores de la salud para controlar la transmisión de IAAS. 13. Asistir técnicamente a los municipios priorizados para el fortalecimiento de la participación de los servicios de apoyo en la atención clínica (Laboratorio clínico, central de esterilización, farmacia, servicios generales, mantenimiento, lavandería, alimentos) en la prevención y control de las

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**DAYLESTER DIAZ JIMENEZ**
Identificación:	**45767800**
Dirección:	Cartagena
Número de Teléfono:	CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CON EXPERIENCIA CLÍNICA

C8FEF00C-6F99-4C96-8661-BF0C0E5FBDE4

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: DAYLESTER DIAZ JIMENEZ

C.C.: 45767800

81276EA9-94AB-4B31-9BF4-9A81D674A332

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: RICHARD JESUS PEREZ MADRID

CARGO: P. E. - DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE LIBRE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

CER_AFI_2025000035944

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	Empresa Contratante 723 - Empresa Contratante 723 - GOBERNACION DE BOLIVAR		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	8904800591
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 45767800	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	09/08/2025	**Nombres y apellidos**	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Fecha inicio contrato	08/08/2025	**Fecha de retiro**	Sin retiro
Fecha fin contrato	17/12/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de agosto del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15082025D45767800D059700.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **15/08/2025**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DAYLESTER DIAZ JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **45767800**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**056370185524**
Fecha de apertura	**25/04/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 02 de noviembre de 2025

Doctor

RICHARD JESUS PEREZ MADRID

Líder dimensión vida saludable y enfermedades trasmisibles
Salud Pública

Supervisor CONTRATO: SS-2152-2025

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual 04 de octubre hasta 03 de noviembre de 2025

Nombre contratista: Daylester Diaz Jiménez

No. de cédula: 45.767.800

Periodo a supervisar: 04 de octubre -03 de

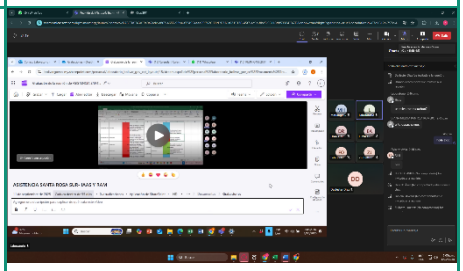
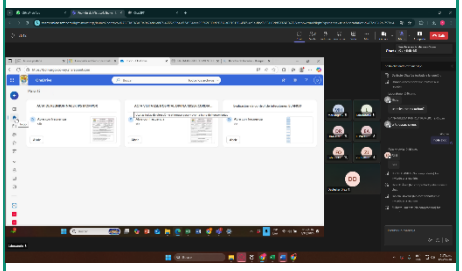
noviembre 2025

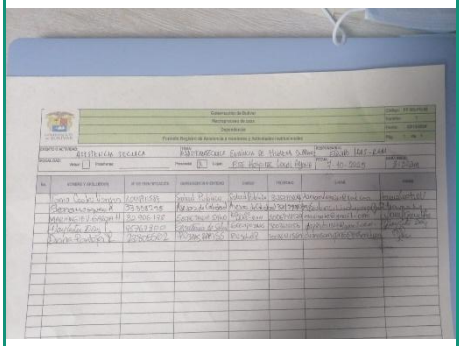
Valor: 26,400,000.

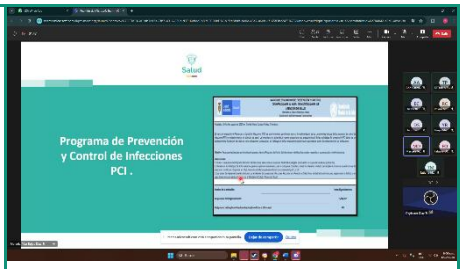
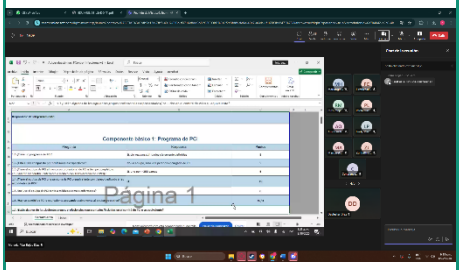
Plazo: 5 meses 15 días

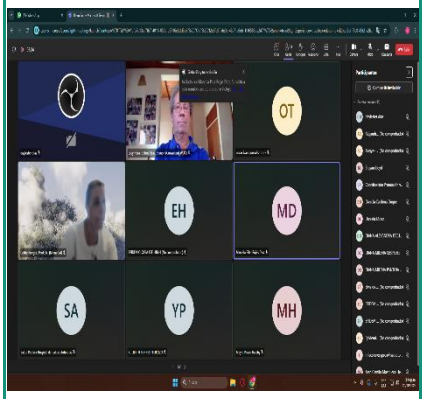
OBJETO:
Prestación de Servicios de profesionales Especialidad de apoyo a la gestión para apoyar los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro del Proyecto de Inversión fortalecimiento de la adopción y aplicación de estrategias de atención integral en salud en el departamento de bolívar por el aumento en la morbilidad y la propagación de enfermedades, incluyendo las transmitidas por vectores y zoonóticas, tuberculosis y Hansen, además el control de infecciones y resistencia a antimicrobianos del departamento de Bolívar

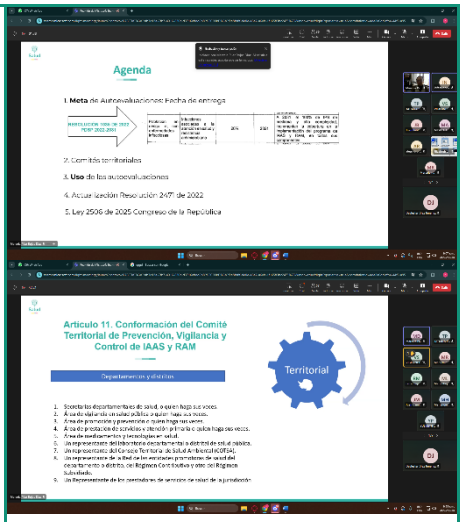
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	2.Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en la implementación y monitoreo de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias y equipos biomédicos que permita controlar la transmisión de microorganismos causantes de IAAS	Asistí a reunión virtual el día 6 de octubre, convocada por la Dra. Dalila Fuentes con el objetivo de revisar y coordinar las actividades desarrolladas por el equipo IASS y RAM. Durante el encuentro se abordaron diversos temas clave para el fortalecimiento de los procesos internos y el seguimiento de las acciones en territorio. Entre los principales puntos tratados se destacan: **Revisión de actividades realizadas:** Se hizo un repaso general de las acciones llevadas a cabo hasta la fecha por los integrantes del equipo, evaluando avances, logros y aspectos por mejorar. **Recepción de documentos de las instituciones de salud:** Se informó sobre el estado actual de recepción de documentación remitida por las instituciones de salud, con énfasis en la organización, sistematización y validación de la información recibida. **Acuerdos y compromisos:** • Mantener la aplicación uniforme de las herramientas en todas las instituciones. • Realizar seguimiento técnico y operativo para fortalecer la implementación. • Entregar los reportes de avance antes de la próxima reunión. • Coordinar una nueva sesión de evaluación para medir resultados y compartir buenas prácticas.	 

2	1. Asistir técnicamente a los actores en salud de los municipios priorizados para sensibilizar, diseñar y construir las estructuras organizacionales que permitan la implementación de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos en todos sus componentes, como parte de una estrategia integrada para la reducción de las IAAS, acorde a los lineamientos nacionales, en función de sus competencias.	Asistí, visita técnica el día 07 de octubre de 2025 en compañía con el grupo de programa IAAS y RAM a **ESE HOSPITAL DE ARJONA** convocados con previa invitación. Se socializo la Resolución 2471-2022 herramienta de autoevaluación: Estrategia multimodal de Higiene de manos. Se fijaron compromisos con fechas con el objetivo de incentivar a los representantes de los respectivos comités a la implementación de estos y aplicación de las herramientas de una forma correcta y honesta, para obtener planes de mejoramiento y resultados favorables, teniendo en cuenta como objetivo final reforzar las dificultades encontradas en este proceso.	 SECRETARIA GENERAL Código: FP-SG-FO-01 Versión: 1 MACROPROCESO: SALUD PUBLICA PROGRAMA IAAS-RAM-PROA Fecha: 2/12/2024 FORMATO ACTA DE REUNION Página 2 de 3 CONCLUSIONES ACUERDOS COMPROMISO O ACUERDO / RESPONSABLE / FECHA DE ENTREGA Descritos en el desarrollo de la reunión / Tania Castro Vargas y Eleana Mosquera / 07 DE OCTUBRE DE 2025  

3	2.Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en la implementación y monitoreo de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias y equipos biomédicos que permita controlar la transmisión de microorganismos causantes de IAAS	Asistir a reunión interna de inducción y socialización de la resolución 2471 de 2022 el día 8 de octubre, convocada por la Dra. Marcela Pilar Rojas Diaz referente nacional de IASS Y PROA, con el propósito de socializar los lineamientos del **Programa de Uso Óptimo de Antimicrobianos (PROA)**, una estrategia prioritaria del Ministerio de Salud en el marco de la lucha contra la resistencia antimicrobiana (RAM) en Colombia. Durante la reunión se revisaron los aspectos más relevantes de la Resolución 2471 de 2022, destacando su alcance, objetivos y las responsabilidades asignadas a las entidades involucradas. Se abordaron los principales retos en su aplicación, las estrategias de seguimiento y los mecanismos de reporte requeridos por la norma. Asimismo, se presentaron avances de cada institución respecto al cumplimiento de los lineamientos y se discutieron las dificultades encontradas durante el proceso de implementación. **Acuerdos y compromisos:** • Fortalecer la socialización interna de la Resolución 2471 de 2022 en cada entidad. • Designar responsables de seguimiento y verificación del cumplimiento normativo. • Consolidar un informe conjunto sobre el estado de avance y remitirlo en los plazos establecidos. • Programar una próxima reunión de evaluación para revisar resultados y ajustes necesarios.	 

4	2.Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en la implementación y monitoreo de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies hospitalarias y equipos biomédicos que permita controlar la transmisión de microorganismos causantes de IAAS	Asistí, a capacitación virtual el día 20 de octubre de 2025 La presente capacitación fue liderada por la Dra. Marcela Pilar Rojas Diaz referente nacional de IASS Y PROA **Tema:** Capacitación sobre medición en el Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) **Objetivo:** Fortalecer los conocimientos y competencias del personal de salud en los procesos de medición, seguimiento y evaluación de los indicadores del Programa PROA, con el fin de mejorar el uso racional de los antimicrobianos en las instituciones de salud. **Desarrollo:** Durante la capacitación se abordaron los componentes fundamentales de la medición en PROA, incluyendo la identificación de indicadores de consumo, prescripción y resistencia bacteriana. Se explicó la metodología para la recolección, análisis e interpretación de los datos, así como el uso de herramientas y formatos estandarizados para la evaluación del impacto de las intervenciones. Además, se presentaron casos prácticos para la aplicación de los indicadores y se discutieron estrategias para optimizar el registro y reporte de la información.	

5	12. Realizar desarrollo de capacidades, dirigido al talento desarrollo humano en salud en los lineamientos relacionados con inmunización y uso de medidas de protección en los trabajadores de la salud para controlar la transmisión de IAAS	Asistí, a capacitación interna virtual El día 23 de octubre convocada por Dra. Marcela Pilar Rojas Diaz referente nacional de IASS Y PROA **Objetivo:** Brindar información actualizada y fortalecer las capacidades de los participantes en temas relacionados con el proceso de autoevaluación institucional, los plazos de entrega, el funcionamiento de los comités territoriales y la aplicación de la normativa vigente, incluyendo la actualización de la Resolución correspondiente y la Ley 2506 de 2025. **Desarrollo:** Durante la sesión se abordaron los siguientes puntos: **Meta de autoevaluación:** Se revisaron los objetivos y criterios establecidos para la presente vigencia, enfatizando la importancia de cumplir con los estándares de calidad y mejora continua. **Fecha de entrega:** Se recordó el cronograma oficial para la entrega de los informes de autoevaluación, así como los canales establecidos para su recepción y validación. **Comités territoriales:** Se explicó el rol de los comités en el seguimiento, acompañamiento y análisis de los resultados de las autoevaluaciones institucionales, promoviendo el trabajo articulado entre niveles territoriales. **Uso de las autoevaluaciones:** Se destacó la importancia de utilizar los resultados obtenidos como herramienta de gestión y toma de decisiones para la formulación de planes de mejora. **Actualización normativa:** Se socializaron los principales cambios introducidos por la actualización de la Resolución vigente y la **Ley 2506 de 2025**.	

6	5. Participar activamente en la organización de la Conmemoración del Día Mundial de Higiene de Manos0	Asistí, actividad de La **Conmemoración del día Mundial de Higiene de manos** realizada en el municipio de Turbaco Bolívar el día 24 de octubre **Objetivo:** Promover la importancia de la higiene de manos como una medida fundamental para la prevención de infecciones y la seguridad del paciente, en el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Higiene de Manos. **Desarrollo de la actividad:** La jornada se desarrolló y contó con la participación activa del personal asistencial,administrativo y comunidad en general. Se realizaron presentaciones educativas, demostraciones prácticas sobre la técnica correcta del lavado de manos y actividades lúdico–pedagógicas orientadas a reforzar los conocimientos sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud. Asimismo, se entregó material informativo y se incentivó a los participantes a convertirse en promotores del lavado de manos dentro de sus entornos laborales y familiares. Durante el evento se resaltó el lema establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la conmemoración, reforzando el compromiso institucional con las prácticas seguras y la cultura de la prevención. **Resultados y logros:** Alta participación del personal de salud y comunidad. Reforzamiento de las prácticas seguras en higiene de manos. Sensibilización sobre la importancia del lavado de manos en la prevención de enfermedades infecciosas. Compromiso institucional de mantener campañas continuas	 

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti-trámites”)

Cordialmente,

Firma



Nombre: DAYLESTER DIAZ
Cedula: 45.767.800

Recibí a satisfacción:

RICHARD JESUS PEREZ MADRID V°B°
Líder dimensión vida saludable y enfermedades trasmisibles
Supervisor(a) Contrato No. 2152
secretaria Departamental de Salud

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 Nov 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2025 **RECIBO:** 251100388670

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ DIAZ JIMENEZ	**Identificación:**	C	45767800	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,800,000		**251100388670**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	SS-2152-2025	**Fecha Del Contrato:**	02 Jul 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,800,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 308,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 Nov 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2025 **RECIBO:** 251100388670

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ DIAZ JIMENEZ	**Identificación:**	C	45767800	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,800,000		**251100388670**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	SS-2152-2025	**Fecha Del Contrato:**	02 Jul 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,800,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 308,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 Nov 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2025 **RECIBO:** 251100388670

BANCO

Contribuyente:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ DIAZ JIMENEZ	**Identificación:**	C	45767800	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,800,000		**251100388670**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	SS-2152-2025	**Fecha Del Contrato:**	02 Jul 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,800,000x2/100)	$ 96,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,800,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 308,000**

(415)7709998124714(8020)251100388674(3900)0000096000(96)20251231

(415)7709998252103(8020)251100388672(3900)0000096000(96)20251231

(415)7709998318489(8020)251100388673(3900)0000116000(96)20251231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA