



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Nit: 890.981.367

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

PRESUPUESTO 2025 CCPET

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 00968

DOC. ASIGNADOS	
NUM_DOCUM	Fecha Doc.
001137	21/11/2025

Fecha de Expedición: 25/11/2025

Nit ò Cedula: 1.044.122.143
Beneficiario: MARISOL GARCIA EUSSE

Concepto de este Egreso

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LA POBLACIÓN TOLEDANA, CONSISTENTE EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL. SEGUN CUENTA DE COBRO NRO 004.

C5706A3B32678F59E47342D6D4432A84

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	2.150.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91112 Servicios ejecutivos de la administración pública	2.150.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0 ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2.150.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.3.3.7.02 R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	2.150.000,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	1903047 Servicios de comunicacion y divulgacion en inspeccion, vigilancia y control	2.150.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C Con Situación de Fondos	2.150.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024058190011 Fortalecimiento a la inspección vigilancia y control en salud pública del municipio de Toledo, Antioquia	2.150.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120104 LEY 1176 27-12-2007 SGP-Salud-Salud pública	2.150.000,00
CCPET88 - AUXILIAR ECB Y RF	120 ECB - SGP Salud Publica	2.150.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	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	2.150.000,00
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	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	2.150.000,00

Total de la Presente Orden

2.150.000,00

Total Retenciones

150.500,00

Total a Pagar

1.999.500,00



Crr 10 #10-30 Parque Principal Conm y fax 8619020

E-mail: Alcaldía de toledo@toledo-antioquia.gov.co



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Página: 2 de: 2

Nit: 890.981.367

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

PRESUPUESTO 2025 CCPET

Valor en letras

UN MILLO Novecientos noventa y nueve mil quinientos pesos pesos M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	Detalle	Documento	Valor
56-4-1482-300361-6	SALUD PUBLICA COLECTIVA -CUENTA MAESTRA	00000ND968	1.999.500,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA	2,00	43.000,00
ESTAMPILLA PRO-ANCIANO	4,00	86.000,00
INDUSTRIA Y COMERCIO	1,00	21.500,00

AlcaldeMunicipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.



Crr 10 #10-30 Parque Principal Conm y fax 8619020

E-mail: Alcaldía de toledo@toledo-antioquia.gov.co

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_ce_toledo_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: ORLAND JOSE ESCOBAR MUNIVE, el día: miércoles, 3 de diciembre de 2025 siendo las: 16:35:24

MUNICIPIO DE TOLEDO MUTA : WILLIAM ALEXANDER CORTES

Realizar pago/recaudo manual

Ingrese detalle de los pagos

Información adicional de la transferencia

Tipo cuenta: Cuenta de ahorros
Banco: BANCO AGRARIO
Número cuenta: 414822020312
Nombre: MARISOL GARCIA EUSSE
Número de factura: 04
Monto: 1999500
Costo: 0
CodigoDeEgreso: 210-Saud Regimen Subsidiado
BPIN: 2024058190011

25/11/2025 - 05:00:02 p. m. | IP actual: 186.159.15.106

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

MUNICIPIO DE TOLEDO MUTA : JHONNY ALBERTO MARI...

Autorización de débitos/créditos

Confirmar autorización

Cuenta origen

MUNICIPIO DE
TOLEDO
****3616
Cuenta de ahorros

Información de pago

Cantidad de registros:

1

Fecha de pago:

25/11/2025

Información adicional

Costo de la transacción: \$ 0,00

USUARIO	NOMBRE COMPLETO	ESTADO
Marinmuneton3	JHONNY ALBERTO MARIN MUÑETON	Pendiente

Página 1 de 1 (1 elementos) [1]

Errores en autorizaciones

Detalles de la transacción

25/11/2025 - 05:27:41 p. m. | IP actual: 186.159.15.106

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Nit: 890.981.367
PRESUPUESTO 2025 CCPET

Página: 1 de: 2

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

ORDEN DE PAGO

OP N° 01137

Fecha de Expedición: 21/11/2025

DOC. ASIGNADOS	
NUM_DOCUM	Fecha Doc.
000512	21/07/2025

Nit ò Cedula: 1.044.122.143
Beneficiario: MARISOL GARCIA EUSSE

Por Concepto de:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LA POBLACIÓN TOLEDANA, CONSISTENTE EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL. SEGUN CUENTA DE COBRO NRO 004.

B10CD50B051B769790975DE1BFD0EF9E

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	2.150.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91112 Servicios ejecutivos de la administración pública	2.150.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0 ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2.150.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.3.3.7.02 R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	2.150.000,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	1903047 Servicios de comunicacion y divulgacion en inspeccion, vigilancia y control	2.150.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C Con Situación de Fondos	2.150.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024058190011 Fortalecimiento a la inspección vigilancia y control en salud pública del municipio de Toledo, Antioquia	2.150.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120104 LEY 1176 27-12-2007 SGP-Salud-Salud pública	2.150.000,00
CCPET88 - AUXILIAR ECB Y RF	120 ECB - SGP Salud Publica	2.150.000,00
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	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	2.150.000,00
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	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	2.150.000,00



Crr 10 #10-30 Parque Principal Conm y fax 8619020
E-mail: Alcaldia de toledo@toledo-antioquia.gov.co



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Nit: 890.981.367

PRESUPUESTO 2025 CCPET

Página: 2 de: 2

Codigo DANE 211905819
Codigo postal 052050

Valor en letras:

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA	2,00	43.000,00
ESTAMPILLA PRO-ANCIANO	4,00	86.000,00
INDUSTRIA Y COMERCIO	1,00	21.500,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
2.150.000,00	150.500,00	1.999.500,00

Alcalde Municipal

Secretario(a) de Hacienda

Firma del Interesado Nit / C.C.



Crr 10 #10-30 Parque Principal Conm y fax 8619020

E-mail: Alcaldía de toledo@toledo-antioquia.gov.co

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: sábado, 22 de noviembre de 2025 siendo las: 12:52:09

Cuenta de Cobro

N°	4	Fecha	21 de noviembre de 2025
----	---	-------	-------------------------

Municipio de Toledo Nit: 890981367-5

Nombre del contratista:	MARISOL GARCIA EUSSE
Cedula de Ciudadanía:	1.044.122.143
Dirección:	Sector la cruz
Teléfono:	3127943284
Correo Electrónico	marisolgarciaeusse@gmail.com
Régimen Tributario	Simplificado

La suma de:	\$ 2.150.000
-------------	--------------

Por concepto de:			
Pago por el periodo de:		21 de octubre al 21 de noviembre de 2025	
Contrato N°	N° CD-065 de 2025	Fecha de contrato	21 de julio 2025
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LA POBLACIÓN TOLEDANA, CONSISTENTE EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL AÑO 2025."		
Número y fecha del CRP	00512 del 21 de julio del 2025.		

Favor consignar en la cuenta

Nombre del banco		Banco Agrario			
Número de cuenta	414822020312	Ahorros	X	Corriente	

Marisol Garcia E.
MARISOL GARCIA EUSSE
CC: 1.044.122.143



RAZÓN SOCIAL :	MARISOL GARCIA EUSSE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1044122143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-11
FECHA DE PAGO:	2025-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638419583
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8658736123
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2026
----------------------------------	------------

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Señora
ERICA LUCIA SÁNCHEZ ZAPATA
Supervisor del Contrato N° CD -065 DE 2025
Directora Local de salud
Toledo, Antioquia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del 21 de octubre al 20 de noviembre del año 2025.

Marisol García Eusse, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.044.122.143** de **Toledo (Antioquia)**, en mi calidad de Contratista, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CD -065 DE 2025**, a continuación, presento el informe de actividades realizadas durante el período del 21 de octubre al 20 de noviembre del año 2025:

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO	
Contrato No:	CD -065 DE 2025
Entidad Contratante:	MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. NIT N° 890.981.367-5
Contratista:	MARISOL GARCIA EUSSE , identificada con cédula de ciudadanía N°1.044.122.143 de TOLEDO, Antioquia
Supervisor:	Erica Lucia Sánchez Zapata
Objeto del Contrato:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LA POBLACIÓN TOLEDANA, CONSISTENTE EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL AÑO 2025.”
Valor del Contrato:	DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 10.750.000) , incluidos costos directos e indirectos.
CDP N°:	00411 del 15 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°	00512 del 21 de julio del 2025.
Fecha de inicio:	21 de julio 2025
Fecha de terminación:	20 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:	DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 10.750.000) , incluidos costos directos e indirectos.
Pago mensual:	\$ 2.150.000
Valor ejecutado:	\$ 8.600.000
Saldo financiero a ejecutar:	\$ 2.150.000

3. ALCANCE - ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO

Ítem	Actividades Contratadas	Actividades Realizadas	Evidencia
1	Diligenciar el formulario de Afiliación en el aplicativo afiliaciones en línea o manual.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
2	Realizar actividades promocionando la Afiliación en la semana de la seguridad social y enviar el informe a la seccional.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
3	Realizar el proceso de traslados, proceso de movilidad y portabilidad a los usuarios tanto del régimen subsidiado como	En el mes noviembre se realizaros 2 portabilidades de Nueva EPS.	Registro fotográfico.

	contributivo y demás novedades requeridas.		
4	Promover campañas de prevención y promoción de la salud a la población general en temas relacionados con el autocuidado y prevención de la enfermedad de eventos de interés en salud pública.	<p>Se realizó actividades sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención de enfermedades transmitidas por vía aérea. • Prevención de cáncer de cuello uterino. • Prevención de ETA. • Prevención de EDAS. • Prevención de cáncer de cuello uterino. <p>En las veredas La Linda, Palo Blanco, el Naranjo y Zona Urbana.</p>	Registro fotográfico.
5	Realizar y/o apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública, notificados por el municipio y otras UPGD.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
6	Realizar reportes oportunos del SIVIGILA de todos los eventos de interés en salud pública que se presenten en el municipio junto llevar a cabo la actualización del programa SIVIGILA y socializar al supervisor del contrato capacitación en caso de requerirlo, garantizar la calidad de la información en dicha información se coordinará con el ente departamental.	Se realizó verificación en el sivigila 4.0 de los casos notificados del mes de octubre salud mental y violencia intrafamiliar y de género.	Registro fotográfico.
7	COVE – Realizar la convocatoria mensual de los integrantes, presentar informes de estadísticas vitales y del SIVIGILA	Se realizó la convocatoria.	Registro fotográfico.

	en el comité, socializar información de lineamientos cuando se requieran, realizar las actas mensuales del comité con sus respectivos anexos, al igual que los COVECOM TRIMESTRALES.	Se llevó a cabo el COVE Municipal del mes de octubre. Se participó en el COVE departamental.	
8	Realizar ajuste de casos y cierres de los eventos notificados como sospechosos.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
9	Retroalimentar a la ESE Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes de los eventos pendientes por ajuste, visitas de campo y unidades de análisis.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
10	Revisar, consolidar y generar los archivos SIANIESP en el aplicativo SIVIGILA.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
11	Apoyar la gestión del ente territorial en vigilancia, inspección y control de los eventos de salud pública, realizando análisis por periodo epidemiológico según lo reportado en el SIVIGILA.	Se realizó actualización de la plataforma SIVIGILA.	Pantallazo.
12	Orientar las acciones de prevención, atención y control de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) de acuerdo a los lineamientos dados por la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
13	Realizar seguimiento al sistema de Referencia y Contrareferencia de la ESE, las EPS y la autoevaluación de la entidad territorial cada tres meses.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
14	Revisar, consolidar y reportar la información del SITB y LEPRÁ.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
15	Apoyar en la revisión de los diferentes kit a la ESE Municipal (Kit código fucsia, suero antiofídico) , Fórmula Terapéutica	No aplica para el mes del informe.	No aplica.

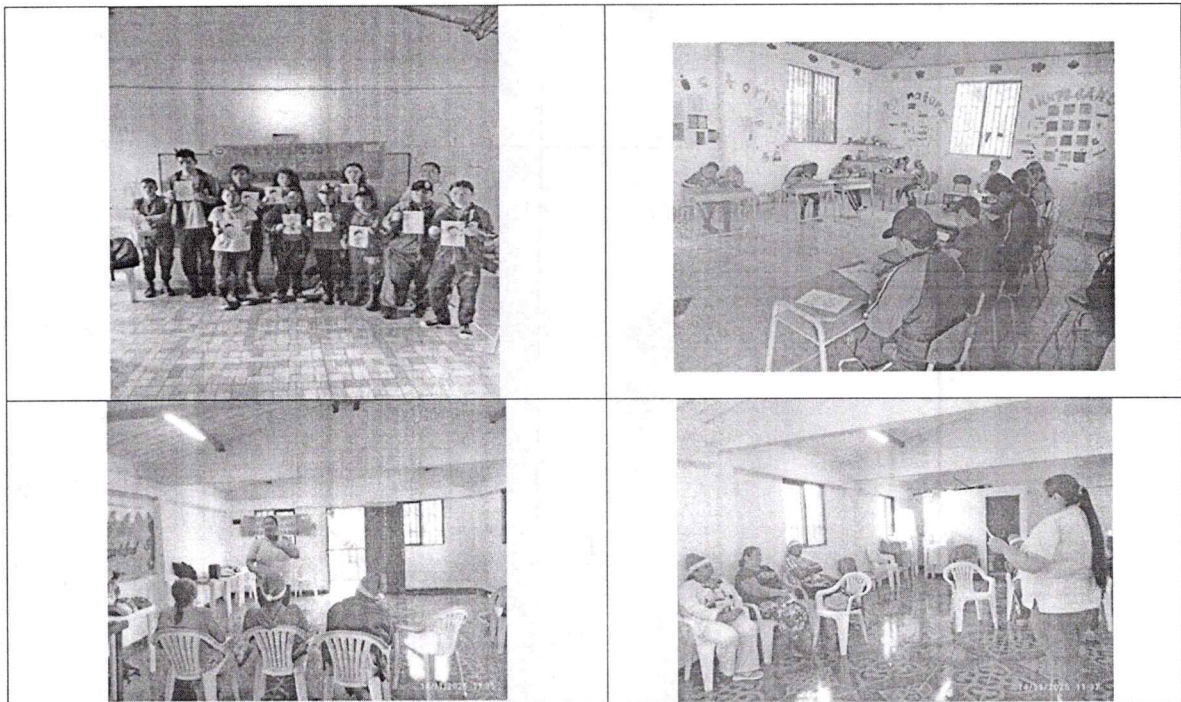
	Lista para el Consumo (FTLC), entre otros.		
16	Realizar actividades que le sean solicitadas con el fin de cooperar con la entidad en el cumplimiento de sus objetivos misionales, organizacionales, institucionales y demás actuaciones administrativas para el logro de las metas propuestas en el plan de desarrollo 2024- 2027.	Se realizó acompañamiento a la celebración de la fiesta de los adultos mayores.	Registro fotográfico.

Nota: Informe de actividades correspondiente al 80% de las actividades realizadas de acuerdo con el objeto del contrato.

Total, de población atendida:

- Hombres: 18
- Mujeres: 44
- Personas con discapacidad: 0
- Personas víctimas del conflicto armado:5

REGISTRO FOTOGRAFICO





+

Gestion Portabilidad Reblox

Portabilidad
2019

Enviado: 14/09/2019

Redes un cordón labial en nombre de la vida (SL) agilizaciones de confort al nacimiento del individuo.

Procedimiento de inscripción para el acceso de "Prestar" del hospital de la familia y en el momento de la inscripción en el hospital que se indica.

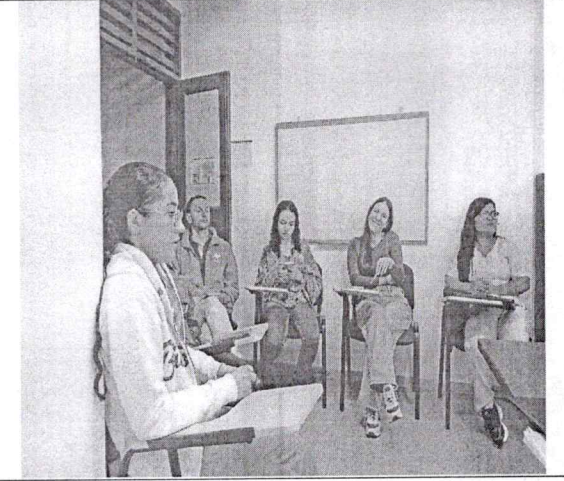
Atento: 02 22787012 P.O. 111. HOSPITAL PEDRO CAYETANO Dirección: Carrera 10 y 10 de febrero. BOGOTÁ

Confianza

Portabilidad:
Código de identificación: 010000-10000
Código de identificación: 010000-10000
Código de identificación: 010000-10000
Código de identificación: 010000-10000

(Mensaje recibido) 02 22787012

Responder



Contratista

Marisol Garcia E.
MARISOL GARCIA EUSSE
C.C. 1.044.122.143 de Toledo



ES EL HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES

TOLEDO ANTIQUIA

NIT-800 139 704 7. TEL. 8619061

Correo Electronico: gerencia@hospitaltoledo.gov.co

Municipio

Lugar: La Lindo

Actividad: Enfermedades transmisibles por vía aérea

Fecha: 28-10-25

Responsable: Katherine

PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES

FIRMA O HUELLA

No	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	OCCUPACION	TELEFONO FIJO O CELULAR	Urbanos	Sexo	Etnia	Grupo poblacional	Rango de Edad
1	Borellia Vesquez	22143482	Mma de casa		X	F	Indígena	Desplazamiento	12 a 18 años
2	Rosario Chavarria	42747606	Mma de casa		X	F	Indígena	Desplazamiento	19 a 59 años
3	Lucelly Amparo Chavarria	4364780	Mma de casa		X	F	Indígena	Desplazamiento	mayor de 60 años
4	Mario Hernandez	21997699	Mma de casa		X	M	Indígena	Desplazamiento	
5	Marta Elena Agudelo	43585765	Mma de casa		X	F	Indígena	Desplazamiento	
8	Rosa Angelica Chavar	22148179	Mma de casa		X	F	Indígena	Desplazamiento	
9	Candido Rosa Chavarria	22147564	Mma de casa		X	M	Indígena	Desplazamiento	
10	Maria Isabel Chavarria	22143770	Mma de casa		X	F	Indígena	Desplazamiento	
11	Angelica Chavarria				X	F	Indígena	Desplazamiento	
12	Maria Israel Chavarria				X	F	Indígena	Desplazamiento	
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									

TOTALES



E.S.E HOSPITAL PEDRO CLAVER AGUIRRE YEPES

TOLEDO- ANTIOQUIA

NIT:800.139.704.7- TEL: 8619061

Correo Electronico: gerencia@hospitaltoledo.gov.co



E.S.E Hospital
PEDRO
CLAVER
AGUIRRE Y.

Municipio:

Fecha: 14 Noviembre

Lugar: Urbano

Responsable:

Actividad: Presencia de enfermedades transmitidas por la mosca

No.	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	OCUPACIÓN	TELÉFONO FIJO O CELULAR	Zona		Sexo		Etnia			Grupo Poblacional				Rango de Edad					FIRMA O HUELLA		
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Alfrodscendiente	Indigena	ROM	Otro	Persona con discapacidad	Victima de conflicto	Desplazamiento	LGTBIQ+	Otro	0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 18 años		19 a 59 años	mayor de 60 años
1	Angela Zapata	22148393		3236294781		X	X														X	Angelamarie	
2	Fernando ortiz	5884678		3247314136		X	X															Fernando	
3	Ana Rosa Jaramillo	22147885		3028542006		X	X															Ana Rosa Jaramillo	
4	Dora Muñoz	22148297		3026945978		X	X															Dora Muñoz	
5	Libardo balaño	6874304		3028542006		X	X															Libardo	
6	Saul Tigre					X	X															Saul Tigre	
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
TOTALES																							



Toledo, Antioquia, 22 de Noviembre 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- 065-2025**, DURANTE EL PERIODO 21 de octubre al 20 de noviembre del año 2025.

INFORME No 4.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO	
Contrato No:	CD -065 DE 2025
Entidad Contratante:	MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA. NIT N° 890.981.367-5
Contratista:	MARISOL GARCIA EUSSE , identificada con cédula de ciudadanía N°1.044.122.143 de TOLEDO, Antioquia
Supervisor:	Erica Lucia Sánchez Zapata
Objeto del Contrato:	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LA POBLACIÓN TOLEDANA, CONSISTENTE EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL AÑO 2025.”
Valor del Contrato:	DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 10.750.000) , incluidos costos directos e indirectos.
CDP N°:	0012 del 05 de enero del 2025
Plazo:	CINCO (5) MESES Y DOCE (12) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder la actual vigencia fiscal.
CRP N°	00512 del 21 de julio del 2025.
Fecha de inicio:	21 de julio 2025
Fecha de terminación:	20 de diciembre 2025

2. NOVEDADES

	TIPO DE NOVEDAD	SI	NO	TRÁMITE DE LA NOVEDAD
1	Suspensión		X	
2	Modificación		X	



Carrera 10 # 10-30. Parque Principal
Commutator y fax 8619012-8619020 -
Email: dls@toledo-antioquia.gov.co
Sitio Web: www.toledo-antioquia.gov.co



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:	<u>noviembre 2025</u>			
Valor mínimo requerido:	Salud \$ 178.000	Pensión \$ 227.800	ARL \$ 14.900	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	Diligenciar el formulario de Afiliación en el aplicativo afiliaciones en línea o manual.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
2	Realizar actividades promocionando la Afiliación en la semana de la seguridad social y enviar el informe a la seccional.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	



Carrera 10 # 10-30. Parque Principal
Commutator y fax 8619012-8619020 –
Email: dls@toledo-antioquia.gov.co
Sitio Web: www.toledo-antioquia.gov.co



3	Realizar el proceso de traslados, proceso de movilidad y portabilidad a los usuarios tanto del régimen subsidiado como contributivo y demás novedades requeridas.	En el mes de septiembre y octubre se realizaron 2 portabilidades a la nueva EPS. Estas portabilidades se realizan a solicitud de los usuarios	x			Registro fotográfico.	
4	Promover campañas de prevención y promoción de la salud a la población general en temas relacionados con el autocuidado y prevención de la enfermedad de eventos de interés en salud pública.	La contratista realizó actividades sobre: <ul style="list-style-type: none"> • Prevención de enfermedades transmitidas por vía aérea. • Prevención de cáncer de cuello uterino. • Prevención de ETA. • Prevención de EDAS. • Prevención de cáncer de cuello uterino. En las veredas La Linda, Palo Blanco, el Naranjo y Zona Urbana. La finalidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud son pilares fundamentales para mejorar la calidad de vida de las comunidades. Su relevancia radica en que no solo buscan evitar la aparición de enfermedades, sino también fomentar hábitos de autocuidado que fortalecen la salud física, mental y social. Disminuyen la incidencia de enfermedades transmisibles (como infecciones respiratorias) y no transmisibles (como diabetes, hipertensión).	X			Registro fotográfico..	





		Evitan complicaciones y gastos asociados a tratamientos tardíos.				
5	Realizar y/o apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública, notificados por el municipio y otras UPGD.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A
6	Realizar reportes oportunos del SIVIGILA de todos los eventos de interés en salud pública que se presenten en el municipio junto llevar a cabo la actualización del programa SIVIGILA y socializar al supervisor del contrato capacitación en caso de requerirlo, garantizar la calidad de la información en dicha información se coordinará con el ente departamental.	La contratista realizó verificación en el sivigila 4.0 de los casos notificados del mes de septiembre salud mental y violencia intrafamiliar y de género. Esta actividad se prioriza para que conjuntamente con la psicóloga se realicen los respectivos seguimientos y atención psicológica.	x			Registro fotográfico.
7	COVE – Realizar la convocatoria mensual de los integrantes, presentar informes de estadísticas vitales y del SIVIGILA en el comité, socializar información de lineamientos cuando se requieran, realizar las actas mensuales del comité con sus respectivos anexos, al igual que los COVECOM TRIMESTRALES.	La contratista realizó la convocatoria. Se llevó a cabo el COVE Municipal del mes de octubre. Se participó en el COVE departamental. Los comités de vigilancia epidemiología se realizan de forma mensual donde se evalúan los eventos de interés en salud pública que se presentan en el Municipio, para este comité se invita a personal de la ESE, TAS,	x			Registro fotográfico – listado de asistencia





		Servicios públicos, inspección de policía, etc					
8	Realizar ajuste de casos y cierres de los eventos notificados como sospechosos.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
9	Retrealimentar a la ESE Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes de los eventos pendientes por ajuste, visitas de campo y unidades de análisis.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
10	Revisar, consolidar y generar los archivos SIANIESP en el aplicativo SIVIGILA.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
11	Apoyar la gestión del ente territorial en vigilancia, inspección y control de los eventos de salud pública, realizando análisis por periodo epidemiológico según lo reportado en el SIVIGILA.	Se realizó actualización de la plataforma SIVIGILA. Esta actualización se realiza por requerimiento del Ente Departamental.	x			Pantallazo.	
12	Orientar las acciones de prevención, atención y control de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) de acuerdo a los lineamientos dados por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
13	Realizar seguimiento al sistema de Referencia y Contrareferencia de la ESE, las EPS y la autoevaluación de la entidad territorial cada tres meses.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	





14	Revisar, consolidar y reportar la información del SITB y LEPRÁ.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
15	Apoyar en la revisión de los diferentes kits a la ESE Municipal (Kit código fucsia, suero antifídico) , Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo (FTLC), entre otros.	No aplica para el mes del informe.			x	N/A	
16	Realizar actividades que le sean solicitadas con el fin de cooperar con la entidad en el cumplimiento de sus objetivos misionales, organizacionales, institucionales y demás actuaciones administrativas para el logro de las metas propuestas en el plan de desarrollo 2024- 2027.	Se realizó acompañamiento a la celebración de la fiesta de los adultos mayores La contratista realizó acompañamiento para la celebración de las festividades de adultos mayores.	x			Registro fotográfico.	

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			
Cumplimiento a las Obligaciones:	Retraso	Inconveniente	Asunto Pendiente	Punto crítico
	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 (\$ 11.448.000)
1°	Del 20 de julio al 20 de agosto 2025	\$ 2.150.000	\$ 8.600.000



Carrera 10 # 10-30. Parque Principal
Commutator y fax 8619012-8619020 –
Email: dls@toledo-antioquia.gov.co
Sitio Web: www.toledo-antioquia.gov.co



2°	20 de agosto al 21 de septiembre del año 2025.	\$ 2.150.000	\$ 6.450.000
3°	20 de septiembre al 21 de octubre del año 2025.	\$ 2.150.000	\$ 4.300.000
4°	20 de octubre al 21 de noviembre del año 2025.	\$ 2.150.000	\$ 2.150.000
TOTAL		\$ 8.600.000	\$ 2.150.000

Se anexa cuenta de cobro Nro. **04** calendada del día **22 de noviembre de 2025** (1 Folio), pago de la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de **noviembre** 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 20 de octubre al 20 de noviembre 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 22 día del mes noviembre de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE: ERICA LUCIA SANCHEZ ZAPATA
Supervisor del Contrato No ° **CD 065-2025**



Carrera 10 # 10-30. Parque Principal
Commutator y fax 8619012-8619020 -
Email: dls@toledo-antioquia.gov.co
Sitio Web: www.toledo-antioquia.gov.co