



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Página: 1 de: 2

Nit: 890.981.367

Codigo DANE 211905819  
Codigo postal 052050

PRESUPUESTO 2025 CCPET

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 01122

DOC. ASIGNADOS	
NUM_DOCUM	Fecha Doc.
001326	16/12/2025

Fecha de Expedición: 16/12/2025

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 005.

4B9D52B055B55FE42D4C03985A4CB16C

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

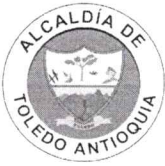
Total a Pagar

1.999.500,00



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

E-mail: [Alcaldía.de.toledo@toledo-antioquia.gov.co](mailto:Alcaldía.de.toledo@toledo-antioquia.gov.co)



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Página: 2 de: 2

Nit: 890.981.367

PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819  
Codigo postal 052050

~~Valor en letras~~ MIL 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	0000ND1122	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: WILLIAM ALEXANDER CORTES , el día: martes, 16 de diciembre de 2025 siendo las: 19:14:07

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:**

16/12/2025

## 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

16/12/2025 - 04:31:05 p. m. | IP actual: 186.159.15.106

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

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: 05

Monto: 1999500

Costo: 0

CodigoDeEgreso: 210-Saud Regimen Subsidiado

BPIN: 2024058190011

16/12/2025 - 04:08:37 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**

**Codigo DANE 211905819  
Codigo postal 052050**

**ORDEN DE PAGO**

**OP N° 01326**

Fecha de Expedición: 16/12/2025

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 005.

3D0F21476D3B940EE2346DB853E73327

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: Alcaldía de toledo@toledo-antioquia.gov.co*



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE TOLEDO ANTIOQUIA

Página: 2 de: 2

Nit: 890.981.367

PRESUPUESTO 2025 CCPET

Codigo DANE 211905819  
Codigo postal 052050

**Valor en letras:**

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

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

<b>Total de la Presente Orden</b>	<b>Total Retenciones</b>	<b>Total a Pagar</b>
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](mailto: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: martes, 16 de diciembre de 2025 siendo las: 8:57:07

<b>Cuenta de Cobro</b>
------------------------

<b>N°</b>	5	<b>Fecha</b>	20 de diciembre de 2025
-----------	---	--------------	-------------------------

<b>Municipio de Toledo Nit: 890981367-5</b>
---

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
-------------	--------------

<b>Por concepto de:</b>
-------------------------

Pago por el periodo de:	21 de noviembre al 20 de diciembre 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.		

<b>Favor consignar en la cuenta</b>
-------------------------------------

<b>Nombre del banco</b>		Banco Agrario			
Número de cuenta	414822020312	Ahorros	<input checked="" type="checkbox"/>	Corriente	<input type="checkbox"/>

*Marisol Garcia*  
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:	2025-12-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-14
FECHA DE PAGO:	2025-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639203173
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	\$ 949.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.700	\$ 118.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 949.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 151.900	\$ 151.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 949.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.000	\$ 5.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.600	\$ 275.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 08/02/2026

## 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 noviembre al 20 de diciembre 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 periodo del 21 de noviembre al 20 de diciembre 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:	<b>MARISOL GARCIA EUSSE</b> , 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:	<b>DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 10.750.000)</b> , 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	
<b>Justificación de la novedad:</b>				
<b>Novedad informada a la aseguradora</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	Fecha informe novedad aseguradora:
		Vigencia Final Póliza:		
		Valor Final Póliza:		

## 2. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>Valor total del contrato:</b>	<b>DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 10.750.000)</b> , incluidos costos directos e indirectos.
<b>Pago mensual:</b>	\$ 2.150.000
<b>Valor ejecutado:</b>	\$ 10.750.000
<b>Saldo financiero a ejecutar:</b>	\$ 0

## 3. ALCANCE - ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO

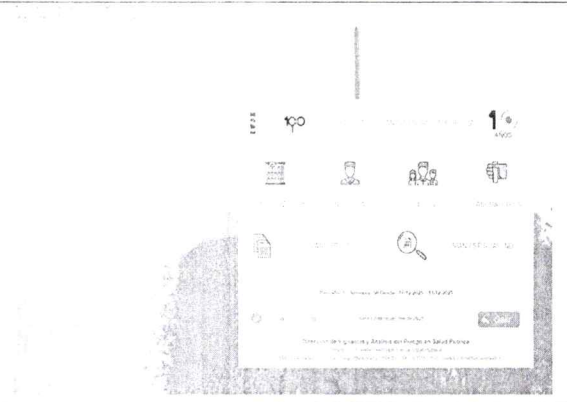
Ítem	Actividades Contratadas	Actividades Realizadas	Evidencia
1	Diligenciar el formulario de Afiliación en el aplicativo afiliaciones en línea o manual.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
2	Realizar actividades promocionando la Afiliación en la semana de la seguridad social y enviar el informe 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 de diciembre se realizaron 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.	Se realizó actividades sobre: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campaña de higiene de manos.</li> </ul> En las veredas helechales y corregimiento el valle.	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.	Se realizó investigación epidemiológica de campo a una ETA que se presentó en el Municipio.	Registro fotográfico.
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 noviembre.	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.	Se realizó la convocatoria al COVE Municipal.  Se llevó a cabo el COVE Municipal del mes de noviembre  Se participó en el COVE departamental.	Registro fotográfico.
8	Realizar ajuste de casos y cierres de los eventos notificados como sospechosos.	Se realizó a notificación de ETA colectiva en el Sivigila.	Pantallazo.
9	Retroalimentar a la ESE Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes de los eventos pendientes por ajuste,	Se realizó Visita de campo al restaurante que preparo el alimento	Registro fotográfico.

	visitas de campo y unidades de análisis.	sospechoso de la causa de la ETA.	
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.  Se realizó control de las personas expuestas al alimento que causo la ETA.	Registro fotográfico.
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.	Se realizó campaña de higiene de manos.	Registro fotográfico.
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 LEPRA.	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 Lista para el Consumo (FTLC), entre otros.	No aplica para el mes del informe.	No aplica.
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	Se realizó acompañamiento en salida de recreación a los adultos mayores.	Registro fotográfico.







**Formulario portabilidad NUEVA EPS**

Nombres\*

Leaf-Drive

Contraseña\*

Tipos de afiliación\*

Documento de identidad\*

Fecha de inscripción\*

Verificar la URL

Temas de portabilidad\*

Tipos de portabilidad\*

Crear perfil

05-12-2025

El presente documento es una copia de los datos de inscripción de la EPS NUEVA EPS, emitido por el sistema de información de la EPS NUEVA EPS, el día 05-12-2025.

El presente documento es una copia de los datos de inscripción de la EPS NUEVA EPS, emitido por el sistema de información de la EPS NUEVA EPS, el día 05-12-2025.

El presente documento es una copia de los datos de inscripción de la EPS NUEVA EPS, emitido por el sistema de información de la EPS NUEVA EPS, el día 05-12-2025.





LISTADO DE ASISTENCIA MUNICIPIO TOLEDO- ANTIOQUIA

Código Vereda Fecha de Emisión

DIRECCION LOCAL DE SALUD

TOLEDO

CORPEGIMIENTO EL VALLE

Expediente

Fecha

26 DE NOVIEMBRE 2012

Tiempo Duracion

lavado y desinfección de manos

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	cargo	Teléfono	Correo electrónico	Detalle con una X la opción que cumple												
					Zona Urbana	Sexo	Edad	LOTEJ	Edad	No. De años	Atrodescendiente	Indígena	Cero	Con discapacidad	Grupo poblacional	Víctima del conflicto armado	
Rosa Gomez			3137809855			X	M	76									
Otilia Gomez						X	M	81									
Maria Ayanzo	22150163					X	F	72									
MARINA ZAPATA	32540598		3161839777			X	F	72									
Rosa Zapata	22150129		3181223030			X	F	72									
Dora Rios	22150098					X	F	87									
Leticia Zapata	22150138		3003934420			X	F	64									
Inacio Rios	3634523		3135600311			X	M	75									
OFELIA CUADROS	32554351					X	F	55									
Justo oryega	15321929					X	M	63									
JOSE AGUIARA	98962083		3145081370			X	M	60									
TOTALS																	

Rosa Gomez  
 Otilia Gomez  
 Maria Ayanzo  
 MARINA ZAPATA  
 Rosa Zapata  
 Dora Rios  
 Leticia Zapata  
 Inacio Rios  
 OFELIA CUADROS  
 Justo oryega  
 JOSE AGUIARA

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal para que utilice la información suministrada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento al artículo 7 del Decreto 1377 del 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 del 2012 en la que se regula el régimen general de la información de datos.









Toledo, Antioquia, 22 de Diciembre 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 noviembre al 20 de Diciembre del año 2025.

## INFORME No 5.

### 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:	<b>MARISOL GARCIA EUSSE</b> , 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:	<b>DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 10.750.000)</b> , 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](mailto:dls@toledo-antioquia.gov.co)  
Sitio Web: [www.toledo-antioquia.gov.co](http://www.toledo-antioquia.gov.co)



3	Adición		X	
4	Prórroga		X	
5	Cesión		X	
6	Terminación anticipada		X	
<b>Justificación de la novedad:</b>				
<b>Novedad informada a la aseguradora</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	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>Diciembre 2025</u>			
Valor requerido: mínimo	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	
3	Realizar el proceso de traslados, proceso de movilidad y portabilidad a	La contratista para el mes de diciembre se realizaron 2 portabilidades de Nueva EPS.	x			Registro fotográfico.	



Carrera 10 # 10-30. Parque Principal  
Commutator y fax 8619012-8619020 –  
Email: [dls@toledo-antioquia.gov.co](mailto:dls@toledo-antioquia.gov.co)  
Sitio Web: [www.toledo-antioquia.gov.co](http://www.toledo-antioquia.gov.co)



	los usuarios tanto del régimen subsidiado como contributivo y demás novedades requeridas.	Las portabilidades y traslados de las EPS se consideran una responsabilidad de cada usuario, mas sin embargo desde la dirección local de salud se les brinda un apoyo y acompañamiento en estos tramites teniendo en cuenta que en el Municipio no contamos con gestor de la nueva EPS.					
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:  Campaña de higiene de manos.  En las veredas helechales y corregimiento el valle. Estas campañas educativas se realizan con las comunidades con la finalidad de prevenir enfermedades de sensible contagio.	X				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.	La contratista realizó investigación epidemiológica de campo a una ETA que se presentó en el Municipio.  El día 27 de noviembre se presento una enfermedad transmitida por alimentos ETA donde se realizó una IEC, informe de las 24 horas, de las 72 horas, llamadas de investigación del caso a las personas afectadas.  Con la información obtenida se diseñan estrategias de control, normas de higiene y campañas educativas.			x		N/A
6	Realizar reportes oportunos del SIVIGILA de todos los eventos de interés en salud	La contratista realizó verificación en el sivigila 4.0 de	x				Registro fotográfico.





	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.	los casos notificados del mes de noviembre y diciembre.  La verificación garantiza que los casos se registren correctamente y que las autoridades de salud puedan actuar de manera rápida frente a brotes o situaciones críticas.				
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 al COVE Municipal.  Se llevó a cabo el COVE Municipal del mes de noviembre  Se participó en el COVE departamental.  La finalidad de realizar los comités de vigilancia epidemiológica es monitorear y analizar la situación de salud en instituciones, comunidades o territorios, identificando riesgos y tendencias epidemiológicas, detectar oportunamente brotes o eventos inusuales de enfermedades transmisibles y no transmisibles, Coordinar acciones de prevención y control entre los diferentes actores de salud (hospitales, EPS, secretarías, comunidad).	x			Registro fotográfico – listado de asistencia
8	Realizar ajuste de casos y cierres de los eventos notificados como sospechosos.	La contratista realizó a notificación de ETA colectiva en el Sivigila.  Después de presentarse la ETA notificado por la UPGD la dirección local de salud debe realizar una notificación colectiva por medio del sistema	x			Pantalla zo SIVIGILA





		de vigilancia epidemiológica para llevar a cabo el reporte y seguimiento del evento de interés en salud presentado en el Municipio.					
9	Retroalimentar a la ESE Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes de los eventos pendientes por ajuste, visitas de campo y unidades de análisis.	La contratista realizó Visita de campo al restaurante que preparo el alimento sospechoso de la causa de la ETA.  La IEC se debe realizar para revisar cual fue la principal causa de la enfermedad transmitida por alimentos, donde se realizo visita al establecimiento de venta de alimentos donde se presentó el evento de interés en salud pública y se dieron recomendaciones.	x			Fotos y listado de asistencia	
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.	La contratista realizó actualización de la plataforma SIVIGILA.  Se realizó control de las personas expuestas al alimento que causo la ETA.	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.	La contratista realizó campaña de higiene de manos.  La ejecución de estas campañas radica en que constituye una medida preventiva transversal que impacta tanto en el ámbito comunitario como institucional.	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 antiofídico) , 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.	La contratista brindo acompañamiento en salida de recreación a los 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
------	---------	-----------------	--------------------



Carrera 10 # 10-30. Parque Principal  
 Commutator y fax 8619012-8619020 –  
 Email: [dls@toledo-antioquia.gov.co](mailto:dls@toledo-antioquia.gov.co)  
 Sitio Web: [www.toledo-antioquia.gov.co](http://www.toledo-antioquia.gov.co)



			(\$ 10.750.000)
1°	Del 20 de julio al 20 de agosto 2025	\$ 2.150.000	\$ 8.600.000
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
5°	20 de noviembre al 21 de diciembre del año 2025.	\$ 2.150.000	\$ 0
<b>TOTAL</b>		\$ 10.750.000	\$ 0

Se anexa cuenta de cobro Nro. **05** calendada del día **21 de diciembre de 2025** (1 Folio), pago de la Seguridad Social Integral correspondiente al mes de **diciembre** 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 **N° CD-005-2025**, correspondiente al período del 20 de noviembre al 20 de diciembre 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 V° B° 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 diciembre 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](mailto:dls@toledo-antioquia.gov.co)  
Sitio Web: [www.toledo-antioquia.gov.co](http://www.toledo-antioquia.gov.co)