DATOS GENERALES

1.PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 07 2025	31 07 2025
2. ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**	**NO X**
3. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	47,79%	47,79%

4. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDREA LORENA PALACIO GALLO
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud y Seguridad Social
CARGO	Secretario de Despacho
CIUDAD	Santa Rosa de Cabal (R)

5. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO:

NUMERO DE CONTRATO	306-2025
FECHA DE CONTRATO	01/03/2025
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	NIT 891480036-6
PROYECTO	IMPLEMENTACION A LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
VALOR	$ 516.267.600
PLAZO	10 MESES DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	01/03/2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/12/2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
CDP	N° 140
RP	N° 423
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
VALOR	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
Convenio interadministrativo para la ejecución del plan de Intervenciones Colectivas (PIC), orientadas a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en el municipio de Santa Rosa de Cabal, este convenio incluye actividades educativas, comunitarias, de vigilancia en salud pública, y de fortalecimiento de hábitos y estilos de vida saludables, conforme a las directrices establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la normatividad vigente en la Resolución 518 de 2015.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

6. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: Para este periodo se cumplen el 47,79% de las actividades del objeto del contrato relacionadas con del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), partiendo de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social a través de la Resolución no. 518 de 2015 y 0295 de 2023

7. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	**1.Vigilancia y control de la cadena de frio para la gestión integral del programa ampliado de inmunizaciones (PAI)**						

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	1.1 Elaboración de informe, vigilancia y control de la cadena de frio municipal. -- Para el cumplimiento de esta obligación se consolidó el informe mensual PAI y se envió los siguientes documentos al referente de vacunación departamental del municipio de Santa Rosa de Cabal.			X			- Plantilla de reporte mensual de dosis (Se envía la plantilla actualizada). - Plantilla de reporte mensual de dosis extranjeros. - Plantilla de movimiento de biológicos. - Registros diarios digitales (Comfamiliar, Clinica Santa Clara y E.S.E Hospital San Vicente de Paúl). - Kardex de insumos PAI. - Cuadro de control PAI actualizado. - Reporte mensual dosis aplicadas Covid. - Cohorte de nacidos vivos. (clave DIANA). - Evidencia de seguimiento realizado a los casos reportados a SIVIGILA por evento - Anexo 7 Fiebre Amarilla - PDF encuesta Fiebre Amarilla - Simultaneidad - Reporte evaluación de indicadores - Actas de baja biológicos se garantizaron las condiciones adecuadas para la conservación de la cadena de frio EVIDENCIAS EN EL DRIVE : https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	1.2 Realizar las jornadas de vacunación programadas por el municipio, departamento y la nación.			X			-Se realiza jornada de vacunación en el hospital el 26 y 28 de julio y una jornada en el parque principal https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	1.3 Realiza jornadas de educación y sensibilización sobre la importancia de la vacunación y sobre las enfermedades inmunoprevenibles, en instituciones educativas y comunidad en general.			x			--Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron jornadas de educación y sensibilización sobre la importancia de la vacunación y sobre enfermedades inmunoprevenibles. Intramural y extramural además se realiza las actividades correspondientes en la institución educativa Labouré y hospital. https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	-1.4 Ejecutar acciones de coordinación, dispensación, vigilancia y control de los biológicos entregados por el departamento, así mismo la entrega y seguimiento a las IPS municipales.			x			-Para el cumplimiento de esta obligación se realiza acciones de coordinación, dispensación, vigilancia y control de los biológicos entregados por el departamento. Se hace entrega y seguimiento a las IPS municipales https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
02	**2. Ejecución de jornadas de vacunación, priorizando la cobertura en zonas rurales y de difícil acceso** 2.1 Realiza jornadas de vacunación las enfermedades inmunoprevenibles, priorizando la cobertura en zonas rurales y difícil acceso.			X			-Se realiza jornada de vacunación en el sector rural de la Reina población vulnerable del municipio. Se logra tener un gran número de usuarios de este sector con una excelente acogida. https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES	

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
03	**3.Búsqueda activa institucional y comunitaria para garantizar esquemas completos de vacunación.** **3.1** Realizar Búsqueda activa institucional y comunitaria de usuarios que no cumplan con el esquema de vacunación . .			X			-Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron Búsquedas activas institucionales de usuarios de vigilancia y análisis del riesgo en salud pública https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5qiabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
04	**4.Actividades de promoción y prevención en salud comunitaria, incluyendo enfermedades transmisibles y no transmisibles.** 4.1 Realizar jornadas para la toma de pruebas rápidas de VIH, HB/C. sífilis (compra de pruebas rápidas).			X			-Se realiza una jornada de toma de muestras rápidas con un excelente resultado y muy buena percepción de la comunidad. actividad realizada en el parque principal en el marco de la celebración del día mundial contra la hepatitis. 63 pacientes https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	4.2 Realizar Búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y sintomático Hansen (piel) seguimiento a contactos y toma de bk necesarios para la identificación y diagnostico municipal. Por evento			X			- se realiza la búsqueda activa y se logra intervenir 25 personas https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	4.3 Realizar UNA (1) JORNADA DE SALUD RURAL cada mes en cada una de las siguientes veredas del municipio de Santa Rosa de Cabal: a) Santa Barbara y Santa Rita, b) Fermín López c) Veredas del Sur, d) El Español e) La Florida f) La Capilla g) El Manzanillo, desplazando su personal técnico, operativo y logística a cada una de ellas.			x			CORREGIMIENTO LA FLORIDA Fecha :08 de JULIO Hora: 8.00 am a 2.00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. -CORREGIMIENTO EL MANZANILLO Fecha :10 de JULIO Hora: 8.00 am a 2.00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. -CORREGIMIENTO EL ESPAÑOL Fecha: 24 de JULIO Hora: 8:30 am a 2:00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. - VEREDA SANTA RITA Fecha :07 de JULIO Hora: 8.00 am a 4.00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. - VEREDA FERMIN LOPEZ Fecha :14 de JULIO Hora: 8.00 am a 4.00 pm

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
							Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. - VEREDA SANTA BARBARA Fecha :14 de JULIO Hora: 1:.00 am a 4:00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. - VEREDA LA CAPILLA Fecha :16 de JULIO Hora: 8:.00 am a 2:00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. - VEREDAS DELSUR CEDRALITO BAJO Fecha :27 de julio Hora: 8:.00 am a 2:00 pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	4.4 realizar UNA (1) JORNADA DE SALUD mensual En la estación de policía a los ppl como población vulnerable municipal.						-Para el cumplimiento de esta obligación se realizó la jornada de salud ESTACION DE POLICIA SANTA ROSA DE CABAL: Fecha :31 de JULIO Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico.
	4.5 Realizar UNA (1) JORNADA DE SALUD trimestral En los tres (3) Albergues como población vulnerable municipal.						-Esta obligación se encuentra programada para el mes de septiembre.
	4.6 Realizar UNA (1) JORNADA DE SALUD mensual, denominada Salud en tu barrio						Se realiza actividad de salud en tu barrio en la reina Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	4.7 Jornada descentralizada de promoción y prevención La Hermosa. 2 actividades por semana						INTERVENCION PUESTO DE SALUD DE LA HERMOSA EN LAS SIGUIENTES FECHAS 13 EN TOTAL. 01,04,05,08,09,11,15,18,21,22,23,25,29,30 de julio Horario: 7:30:00am a 12:00pm Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	5.Intervenciones en salud mental, prevención de riesgos psicosociales y fortalecimiento de estrategias de sensibilización. 5.1 Realizar atención psicosocial a pacientes de IE remitidas por la secretaría de salud y garantizar la ruta integral. 5.2 Realizar actividades educativas y prácticas para ocupación del tiempo libre con hábitos deportivos y saludables en la comunidad de IE.			X x			https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF - Se realiza 69 intervenciones a estudiantes de las diferentes instituciones educativas - anexa registro fotográfico y listado de asistencia https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF - Se realizan 12 intervención en el sabatino del colegio de Jesús en varios grados y salones. Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico. https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	6 APS de Caracterización social y ambiental para identificar factores de riesgo y establecer planes integrales de cuidado, APS promoción y prevención de la salud mental. 6.1 Realizar caracterización social y ambiental en los entornos de vida cotidiana con énfasis en el entorno hogar, mediante visita para la aplicación de la ficha APS "Atención Primaria en Salud" del módulo SISAP - "Sistema de Información de Salud Pública" hasta 200 hogares de los micro territorios priorizados en el sector urbano comprendido entre los barrios la flora y el barrio laureles del municipio de Santa Rosa de Cabal", identificación de riesgos individuales, familiares y comunitarios, y elaboración de un Plan Integral (individual y familiar) de Cuidado Primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada. Se realizará canalización y remisión de las personas identificadas según curso de vida a la Rutas de Mantenimiento y Promoción de la Salud, de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, otras RIAS y Programas de Salud Pública.			x x x			- -Se realizan 22 caracterizaciones sociales y ambientales en los entornos de vida cotidiana con énfasis en el entorno hogar, mediante visita para la aplicación de la ficha APS "Atención Primaria en Salud" del módulo SISAP - "Sistema de Información de Salud Pública" Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	Se informará a la respectiva Dirección Local de Salud, las personas identificadas como no aseguradas al sistema de salud, para inicio del trámite de afiliación. Se entregará como evidencia el listado de cumplimento de actividades diligenciado y firmado y los respectivos RIPS bajo el Código CUPS I30302. Actividad realizada por equipo básico de salud una (1) auxiliar de enfermería, con tiempo estimado de 1 hora y 40 minutos por actividad en zona urbana.						

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
05				X X			

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
06				X			

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
				X			
	6.2 Realizar atención psicosocial con intervención de promoción y prevención en los entornos de vida cotidiana con énfasis en el entorno hogar, mediante visita para la aplicación de la					x	-Se realizan 10 visitas realizando todos los protocolos para poder aplicar las APS Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	ficha APS "Atención Primaria en Salud" del módulo SISAP - "Sistema de Información de Salud Pública" hasta 200 personas del municipio de Santa Rosa de Cabal", identificación de riesgos individuales, familiares y comunitarios, y elaboración de un Plan Integral (individual y familiar) de Cuidado Primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada. Se realizará canalización y remisión de las personas identificadas según curso de vida a la Rutas de Mantenimiento y Promoción de la Salud, de Atención en Salud para la Población en todos los ciclos vitales identificados con riesgo psicosocial. Se informará a la respectiva Dirección Local de Salud, las personas identificadas como no aseguradas al sistema de salud, para inicio del trámite de afiliación. Se entregará como evidencia el listado de cumplimento de actividades diligenciado y firmado y los respectivos RIPS bajo el Código CUPS I30302. Actividad realizada por equipo básico de salud una (1) profesional en psicología, con tiempo estimado de 1 hora y 40 minutos.						

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
07	**7.Implementación de estrategias para la tenencia responsable de mascotas y prevención de zoonosis.** 7.1 Realizar 50 intervenciones de educación comunitaria con mínimo 25 personas de manera semanal, en temas de sensibilización sobre La enfermedad por Dengue, fiebre amarilla y Rabia (en una charla se hablará de los 2 temas) 4 charlas mensuales 7.2 Realizar 100 actividades domiciliarias para capacitar la comunidad en manejo de inservibles, limpieza de tanques, y tenencia responsable de mascotas (1 lista de asistencia por tema , 4 registros fotográficos por tema) en cada intervención						- Se realizan 8 intervenciones de educación comunitaria con población adulta y general para dar cumplimiento a esta obligación https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF -esta obligación se ejecutó al 100%

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
08	**8. Mitigación de problemáticas identificadas en salud pública.**						-
	8.1 Realizar 50 campañas de tenencia responsable de mascotas para reducir la alta incidencia de agresiones por animales con la población de las zonas vulnerables.					X	-se realizan 7 campañas de tenencia responsable de mascotas
	8.2. Desarrollar 2 programas visual de prevención mensual para disminuir los casos de violencia de género.					X	-Esta actividad se tiene programada para iniciar en el mes de septiembre
	8.3 Realizar 4 actividades de educación mensual en hábitos de higiene para reducir la incidencia de enfermedades diarreicas agudas.					X	- se realizan 4 intervenciones comunitarias con el fin de dar cumplimiento a esta obligación Anexo de registro fotográfico y listado de asistencia . https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	8.4 Realizar 4 intervenciones comunitarias de educación en AIEPI para reducir la incidencia de IRA en menores de 5 años.			X			Se realizan 2 actividades Se anexa lista de asistencia y registro fotográfico.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	8.5 Realizar 4 intervenciones institucionales mensuales de impacto para concientizar sobre signos y síntomas de riesgo materno - Perinatal. Independiente al curso psicoprofiláctico.						- para ejecutar en los meses siguientes
	8.6 Realizar 4 intervenciones mensuales en instituciones educativas para la identificación de riesgo en ITS realizando remisión y posterior ingreso al programa del joven de manera institucional.			X			-. se realizaron unas actividades para el cumplimiento de esta obligación. Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	8.7 Realizar 2 intervenciones educativas mensuales en comunidades vulnerables sobre leishmaniasis cutánea					X	- se realizaron dos actividades para el cumplimiento de esta obligación. Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
				X X			-

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
09	**9. Promoción de la Salud Mental, Nutrición y Prevención de Enfermedades en la Comunidad** 9.1 Participar en La Marcha de SI A LA VIDA en prevención del suicidio, llevando mensajes alusivos. ✓ Realizar 8 charlas comunitarias con mínimo 25 personas de grupos amiliares incluir logística y refrigerios. ✓ Apoyar la velatón con ocasión a la celebración de si a la vida y prevención del suicidio						-Esta actividad se tiene programada para los próximos meses -Esta actividad se tiene programada para los próximos meses -Esta actividad se tiene programada para los próximos meses.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
	9.2 Realiza campaña masiva en medio de comunicación con 20 cuñas radiales y/ o en la página de la ESE Hospital San Vicente de Paul sobre prevención de enfermedades trasmisibles y no trasmisibles			X			Se realizaron cuatro campañas una en ruta materna otra en promoción y prevención de la hepatitis, semana de la lactancia materna y vacunación. https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	9.3 Realizar 4 talleres educativos sobre Prevención de enfermedades no transmisibles como diabetes, enfermedad renal y sus complicaciones. Mínimo 25 personas en cada una (1 lista de asistencia por tema, 4 registros fotográficos por tema) en cada intervención.			X			-Se realizaron 2 talleres educativos sobre prevención de enfermedades no transmisibles Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF
	9.4 Realizar 8 charlas a las personas con riesgo de desnutrición o problemas asociados a la alimentación, con el fin de orientar sobre los riesgos en salud, y mejorar sus condiciones actuales y calidad de vida, mínimo 25 personas comunitaria y/o institucional (1 lista de asistencia por tema, 4 registros fotográficos por tema) en cada intervención.			X			Esta actividad no se desarrolla https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
10	**10. Desplazamiento a Zona Rural y Dispersa para actividades de Promoción y Prevención**			X X			-Se Garantiza el transporte para el desarrollo de las actividades de promoción y prevención en el marco del plan de intervenciones colectivas tanto en la zona urbana como rural https://drive.google.com/drive/folders/1b47Nd9sBgnNfTV5giabrkW54WXPKASkF

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES

11. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: No existen recomendaciones.

12. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONE: No aplica.

13. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	ABRIL PLANILLA N° 34229922
PENSION	2025/07	2025/08/01	
SALUD	2025/08	2025/08/01	
RIESGOS PROFESIONALES	2025/07	202/08/01	

Para el periodo comprendido entre el 02/07/2025 y el 02/08/2025 se realizó el pago de la seguridad social y parafiscales con número de planilla **34229922**

14. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: Se espera el cumplimiento de la totalidad del objeto del contrato, con el desarrollo del plan de intervenciones colectivas PIC, para la promoción, calidad de vida y prevención de los riesgos en salud publica dirigida a la población del municipio de santa rosa de cabal.

15. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: No aplica.

16. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI NO X
(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

17. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCION?

SI [X]	**NO** [ ]
Para el periodo comprendido entre el 01-07-2025 y el 31-07-2025 -Pago de Seguridad Social mes de julio de 2025. - Cuenta de cobro	

11. PROCEDE EL PAGO EN ESTE PERIODO?

SI [X]	NO [ ]
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL # 5 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 306-2025, EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: N/A.

13. Fecha de elaboración 22 de agosto de 2025

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social
Supervisora