ESE HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA
NIT: 890204581 - SGSSS: 6817600712
CALLE 6 #3-66 SECTOR EL PROGRESO - 68 - 68176
TEL: 3176438293

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE4204

Fecha generación: 2025-12-19 16:34:55
Fecha de expedición: 2025-12-19 11:35:44
Fecha de vencimiento: 2026-01-18

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER
Dirección: CALLE 37 # 10-36 - 68 - 68001
Contrato: GOBERNACION
Fecha ingreso: 2025-09-01
Forma de Pago: TRANSFERENCIA DEBITO

Nit: 890201235
Telefono: 018000950020
Tipo: CAPITACION
Fecha egreso: 2025-12-19
Medio de Pago: CREDITO

Cod. Servicio		Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
	VALOR COBRADO POR CONCEPTO UNICO PAGO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.7716740 CUYO OBJETO ES REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES - AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO " IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA GESTION DEL RIESGO, PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER	$0.00	$25,000,000.00	$25,000,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$25,000,000.00
VALOR TOTAL AL PACIENTE Y/O DESCUENTOS	$0.00
VALOR TOTAL AL CONTRATO	$25,000,000.00
VALOR IVA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	$25,000,000.00
EN LETRAS	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

AUTORIZACION DIAN N° 18764095648014 DE FECHA 2025-07-15, RANGO DESDE 3801 HASTA 4400 VIGENCIA DESDE 2025-07-15 HASTA 2027-07-15

SSCUFE 34fcda3fa90484cd69869959a557b2775a41319aa9168c4cb82ade9c1fe655849b5b3eb5b78783c7bf1127ac5d7facde
SE CERTIFICA QUE LA PRESENTE COPIA DE ESTE DOCUMENTO FUE FIRMADA DIGITALMENTE HACIENDO USO DEL SOFTWARE VERSIÓN EL DIA VIERNES 19 DE DICIEMBRE DEL 2025 A LAS 11:35:44 HACIENDO USO DE UN CERTIFICADO DIGITAL AUTORIZADO POR LA AUTORIDAD CERTIFICADORA CA ANDES SCD S.A. Clase II v3, ESTE DOCUMENTO YA CUENTA CON UNA VALIDACION PREVIA POR PARTE DE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN.

Emitido por: AM Ingenieria y Servicios S.A.S. - NIT: 804000621 - Software Medisoft Cloud - SitioWeb: www.medisoftcolombia.com

República de Colombia Gobernación de Santander	CERTIFICADO TRIBUTARIO (Aplica para Entidades y Empresas)	

Para efectos de la aplicación de los descuentos tributarios, me permito informar bajo la gravedad de juramento que, una vez verificada la ejecución de las actividades económicas del presente cobro, de conformidad con el contrato CO1.PCCNTR.7716740 del 31 de marzo de 2025 , me permito certificar que para la aplicación de la Retención en la Fuente sobre Industria y Comercio – RETEICA:

MUNICIPIO(S) DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES	CODIGO REGISTRADO	ACTIVIDAD REGISTRADA	TARIFA A APLI|CAR	VALOR BASE (ANTES DE IVA)
Chima	8610	Actividades de hospitales y clínicas con internación	N/A	$25.000.000

NOTAS: Inserte las filas necesarias de acuerdo con sus actividades contractuales.
Si no aplica el descuento por favor en la celda de tarifa referenciar la norma exacta que así lo autoriza y adjuntar la norma referenciada.

Se firma para tramite de pago, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2026

Firma del Contratista:
Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ROQUE DEL MUNICIPIO DE CHIMA
C.C. NO. 890204581
CORREO ELECTRONICO: Gerencia@esehospitalsanroque-chima-santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 3176438293

	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 2

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.7716740 DEL 31 DE MARZO DE 2025**
CONTRATO GUANE:	00001001

CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER
Nit o C.C. No.	890204581
OBJETO:	REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES- AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

VALOR INICIAL:	$25,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$ 00
VALOR TOTAL:	$25,000,000.00

ANTICIPO INICIAL:	$ 00.000.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$ 00.000.00
ANTICIPO TOTAL:	$ 00.000.00

AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$ 00.000.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$ 00.000.00
AMORTIZACION TOTAL:	$ 00.000.00

PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	SEIS (6) - MESES

SUPERVISOR:	**SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO**
Acto Administrativo de Supervisión:	13 de noviembre de 2025

INTERVENTOR:	N/A
No. Contrato del Interventor:	N/A
Acto Administrativo de Interventoría:	N/A

FECHA DE INICIACIÓN:	05 de mayo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 de noviembre de 2025

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$ 00.000.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$ 00.000.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	$ 00.000.00

ACTAS DE SUSPENSIÓN :			
No.		Fecha:	N/A

ACTAS DE REINICIO			
No.		Fecha:	N/A

PRORROGAS: NO APLICA: N/A

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 2

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

VALOR A PAGAR:	**$ 25,000.000.00**	**No. de cobros realizados:**	**1**	**de**	**1**

Periodo de Pago:	**Desde:**	05/ MAYO/ 2025	**Hasta:**	04/ NOVIEMBRE/ 2025

No. del RP:	**25002273**
Fuente del RP:	**SGP- SALUD PUBLICA COLECTIVA - PIC**

Con base en los informes presentados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, en calidad de Supervisor, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los adjuntos presentados con relación al desarrollo y la ejecución de las actividades contractuales. Ver anexos a este informe como soporte de la ejecución contractual y de la revisión realizada por esta Supervisión.

Así mismo, certificó que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales documentados por el Contratista, he hice validación de las planillas y demás soportes que se encuentran cargados en el Secop.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato y fue publicada en el SECOP.

Se firma para tramite de pago, en Bucaramanga a los 04 días del mes de marzo de 2026.

Firma:

Nombre: **SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO**
Supervisora del Contrato.

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE RECIBO FINAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-24
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 2

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:				**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**	
CONTRATO No. Y FECHA:				**CO1.PCCNTR.7716740 del 31 de marzo de 2025**	
CONTRATISTA:				**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER**	
Nit o C.C. No.				890204581	
OBJETO:				REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES- AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER"	
VALOR INICIAL:				$25,000,000.00	
VALOR ADICIONAL:				$0.00	
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				$ 0.000	
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				$ 0.000	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:				$ 0.000	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:				$ 0.00	
PLAZO INICIAL:				SEIS (6) MESES	
PLAZO ADICIONAL:				N/A	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				100% porcentaje de ejecución del Contrato	
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				N/A	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR				N/A	
SUPERVISOR:				**SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO** Acto Administrativo de fecha 13 de Noviembre de 2025	
FECHA DE INICIACIÓN:				05 de mayo de 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				04 de noviembre de 2025	
MUNICIPIO:				CHIMA	
OFICINA GESTORA:				SECRETARÍA DE SALUD	

En **Bucaramanga**, a los cuatro días del mes de marzo de 2026, se reunieron, Sonia Rosario Lancheros Cano, en calidad de Supervisor del Departamento y **ALMEYDA ZANGUÑA AURA MERCEDES**, quien comparece en calidad de Representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Final correspondiente al periodo **05/05/2025** al **04/11/2025**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta , el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE RECIBO FINAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-24
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	2 de 2

I. BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$25,000,000.00	$0
VALOR ADICIONAL CONTRATO	$0.00	$0
VALOR EJECUTADO	$0	$25,000,000.00
VALOR POR EJECUTAR	$0	$0
SUMAS IGUALES	**$25,000,000.00**	**$25,000,000.00**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$0	$0
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$0	$0
VALOR AMORTIZADO	$0	$0
VALOR POR AMORTIZAR	$0	$0
SUMAS IGUALES	**$0**	**$0**

II. PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$25,000,000.00
Menos aporte de (ejecución mano de obra)	$0
Menos saldo amortización anticipo	$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$25,000,000.00**

SON: VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25,000,000.00)

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto Nacional 1082 de 2015 y de acuerdo con la modalidad de contratación y su cuantía; el contrato que se llegue a celebrar estará exento de garantías. Así mismo, según el parágrafo del artículo 48 de la Resolución 12629 de 2015 expedida por el Gobernador de Santander, los contratos de prestación de servicios podrán estar exentos de la existencia de garantía única, siempre y cuando en la forma de pago del contrato se establezca mediante mensualidades vencidas previo informe de ejecución de la labor a satisfacción de la entidad, expedido por el supervisor del contrato.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los cuatro días del mes de marzo de 2026

ALMEYDA ZANGUÑA AURA MERCEDES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL
SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER
Contratista

SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO
Supervisor

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 5

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7716740 del 31 de marzo de 2025
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER**
Nit o C.C. No.	890204581
OBJETO:	REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES- AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER"
VALOR INICIAL:	$25,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$25,000,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	N/A
PLAZO TOTAL:	**6 MESES**

SUPERVISOR:	**SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO**
Acto Administrativo de Supervisión:	13 DE NOVIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	N/A
Acto Administrativo de Interventoría:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	05 de mayo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	04/11/2025

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN: N/A

ACTAS DE REINICIO: N/A

PRORROGAS: N/A

Gobernación de Santander	**INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 5

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	**$ 25,000,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**1**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**05/05/2025**	**Hasta:**	**04/11/2025**

No. del RP:	25002273
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA - PIC

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	FINAL	$ 25,000,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$ 00,00
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	00,00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 25,000,000.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Presentar Plan de Trabajo y Cronograma general de actividades	Realizar el Plan de Trabajo General, Cronograma mensual de actividades general de actividades con el visto bueno del referente del programa.	Se anexa: a) Plan de Trabajo General b) Cronograma mensual de actividades general de actividades con el visto bueno del referente del programa.
2	Análisis de la situación epidemiológica de morbilidad y mortalidad en IRA, EDA y DNT aguda en niños menores de 5 años en la zona rural dispersa del área de influencia y relacionarlos con los avances de la ruta integral de atención de promoción y mantenimiento de la salud del momento del curso de vida de primera infancia.	Elaborar el Informe del análisis realizado con los diferentes actores que prioricen las actividades según el diagnóstico encontrado.	Se anexa: Informe del análisis realizado con los diferentes actores que prioricen las actividades según el diagnóstico encontrado.
3	Diseño de un ciclo de Educación para la Salud (EpS : presentar la Metodología- descripción del proceso a implementarse de educación y comunicación para la salud en el ámbito rural Revisar el anexo técnico de Educación para la Salud (EpS) y se seleccionaran las capacidades que apuntan al cuidado de salud esperado de las 18 prácticas claves de AIEPI; en coherencia con las directrices descritas en el documento	Elaborar el documento informe que leve: Introducción, Alcance, Enfoques, Estrategias metodológicas/ fundamentos pedagógicos a desarrollar para las 9 sesiones, resultados esperados.	Se anexa: Documento informe 1. Introducción 2. Alcance 3. Enfoques

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	3 de 5

	del marco conceptual y metodológico para el desarrollo de la educación para la salud de las RIAS- Plan de salud pública de intervenciones colectivas.		4. Estrategias metodológicas/ fundamentos pedagógicos a desarrollar para las 9 sesiones 5. resultados esperados.
4	Realizar cuatro (4) reuniones de concertación y articulación (para la puesta en marcha del proceso de educación y comunicación para la Desarrollar mínimo 1 ciclo, compuesto de 9 sesiones con la misma familia para el logro de un resultado concreto – acorde con el PTS-, previamente definido y acordado con los participantes.	Garantizar la Participación de la autoridad local/ municipal (actor local según corresponda de Salud o de poblaciones vulnerables-priorizadas- lideres e instituciones y otros), Soporte de convocatoria a reuniones de concertación y articulación (oficio- correo electrónico de notificación), Actas de reunión concertación de apoyo de registros fotográficos, materiales a usar en las sesiones, y concertación de cronogramas, e tercera reunión avances de la actividad de capacitación y responsables de la comunicación y novedades que afecten el cronograma; entre otras) , Presentación de informe de resultados de la capacitación realizada con la comunidad	Se anexa: a) Participación de la autoridad local/ municipal (actor local según corresponda de Salud o de poblaciones vulnerables-priorizadas- lideres e instituciones y otros) b) Soporte de convocatoria a reuniones de concertación y articulación (oficio- correo electrónico de notificación) c) Actas de reunión concertación de apoyo de registros fotográficos, materiales a usar en las sesiones, y concertación de cronogramas, e tercera reunión avances de la actividad de capacitación y responsables de la comunicación y novedades que afecten el cronograma; entre otras) d) Presentación de informe de resultados de la capacitación realizada con la comunidad
5	Realizar 9 sesiones educativas a 7 familias en el municipio seleccionado de Santander, se realizará solo una sesión educativa a la semana de mínimo dos horas en cada familia que tengan niños menores de 5 años, sesiones presenciales. (mínimo de 2 integrantes por familia), se debe utilizar los elementos de protección personal en el marco de la bioseguridad. Con los siguientes temas: Atención y consejería de la niñez en la familia con las 18 practicas claves AIEPI en la comunidad, Amamantar a su bebe de manera exclusiva durante los seis primeros meses, Suministre alimentos complementarios a partir de los 6 meses de edad, Proporcione micronutrientes (vitamina A, hierro y Zinc), Promueva el desarrollo mental y social del niño, procure estimularlo mediante la conversación, juegos y otras interacciones físicas y emocionales apropiadas, Mantenga al día con el	Realizar 9 sesiones educativas a 7 familias en el municipio, garantizando listados de asistencia, registros fotográficos si se tiene autorización, Fichas temáticas, Informe.	Se anexa: a) listados de asistencia c) registros fotográficos si se tiene autorización d). Fichas temáticas. e. Informe

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	**CÓDIGO**	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	4 de 5

	esquema de vacunación, Lavado de manos e higiene personal y de la vivienda, Utilice mosquiteros para evitar el dengue, Mantenga hábitos apropiados para la prevención y atención de personas infectadas con VIH/SIDA, Mantenga una adecuada higiene oral, Proteja a los niños que tienen contacto con personas enfermas de tuberculosis, Cuando el niño se enferme continúe alimentándolo y dando líquidos, Administres a los niños enfermos el tratamiento casero apropiado, Evite el descuido y maltrato de los niños, Asegúrese que los hombres participan en el cuidado de los niños y se involucran en la salud reproductiva de la familia, Tome las medidas adecuadas para prevenir y controlar lesiones y accidentes en los niños, Reconozca cuando los niños necesitan tratamiento fuera del hogar y llévelos al personal de salud para la atención, Siga las recomendaciones del personal de salud relacionado con el tratamiento, seguimiento y referencia del caso, Asegúrese que toda mujer embarazada reciba atención prenatal adecuada.		
6	Disponer de material didáctico para el desarrollo de las actividades con cada una de las familias por ejemplo papelería, folletos, plegables, pendones, marcadores y demás materiales/elementos necesarios)	Elaborar material didáctico de acuerdo a las necesidades de cada familia	Se anexa: Material educativo elaborado.
7	Organice la ruta de atención para IRA EDA de la zona rural en donde se desarrolló el ciclo de educación hacia la baja complejidad de atención	Elaborar Infografía de la ruta y su respectiva socialización de la ruta.	Se anexa: a. Infografía de la ruta b. Socialización de la ruta
8	Para el desarrollo de las actividades se debe contar con: Una (1) enfermera profesional y/o con experiencia en temas relacionados en educación para la comunidad Y un (1) auxiliar de enfermería con experiencia en trabajo en comunidad.	Hojas de vidas con los perfiles requeridos	Se anexa: Hojas de vidas con los perfiles requeridos
9	Participar en las reuniones periódicas (mínimo 1 mensual) convocadas por el supervisor con el fin de propender el cumplimiento a los términos establecidos en el contrato.	Realizar acta reunión de acuerdo a los términos establecidos.	Se anexa: Acta reunión.

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	[illegible]	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	5 de 5

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	05- 2025	06- 2025	07- 2025	08- 2025	09- 2025	10- 2025	11- 2025
	Fecha de pago	29/04/2025	29/05/2025	26/06/2025	30/07/2025	28/08/2025	29/09/2025	29/10/2025
	Nº de Planilla	33238650	33554383	33826975	34183046	34509154	34830112	35136215
	IBC	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	EPS	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	05- 2025	06- 2025	07- 2025	08- 2025	09- 2025	10- 2025	11- 2025
	Fecha de pago	29/05/2025	26/06/2025	30/07/2025	28/08//2025	29/09/2025	29/10/2025	27/11/2025
	Nº de Planilla	33554383	33826975	34183046	34509154	34830112	35136215	35485817
	IBC	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	Fondo de Pensiones	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	05- 2025	06- 2025	08- 2025	08- 2025	09- 2025	10- 2025	11- 2025
	Fecha de pago	29/05/2025	26/06/2025	30/07/2025	28/08//2025	29/09/2025	29-10-2025	27/11/2025
	Nº de Planilla	33554383	33826975	34183046	34509154	34830112	35136215	35485817
	IBC	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	A.R.L.	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
PARAFISCALES	SENA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA	NOMINA
VALOR TOTAL PAGADO		**NOMINA**	**NOMINA**	**NOMINA**	**NOMINA**	**NOMINA**	**NOMINA**	**NOMINA**

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 04 días del mes de marzo de 2026

Firma del Contratista
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA SANTANDER
IDENTIFICACION No. 890204581
CORREO: Gerencia@esehospitalsanroque-chima-santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 3176438293

PRODUCTO 1

Presentar Plan de Trabajo y Cronograma general de actividades

PROYECTO 1

Presentar Plan de Trabajo y Cronograma general de actividades

FAMILIA	SEMANA 1 11-26 DE JULIO					SESION 1	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1 SANTA MARIA MONTAÑO						S1: 6:00 AM	
F2 ZAMBRANO CABALLERO						S1: 10:00 AM	
F3 ZAMBRANO CORZO						S1: 12:00 AM	
F4 CORZO ARIAS						S1: 2:00 PM	
F5 BARBOSA TOLOZA					S1: 9:00 AM		
F6 BENITEZ HEREDIA						S1: 4: 00 PM	
F7 FIGUEROA CAMACHO					S1: 12:00 AM		

FAMILIA	SEMANA 2 01 - 02 DE AGOSTO					SESION 2	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1 SANTA MARIA MONTAÑO						S2: 6:00 AM	
F2 ZAMBRANO CABALLERO						S2: 10:00 AM	
F3 ZAMBRANO CORZO						S2: 12:00 AM	
F4 CORZO ARIAS						S2: 2:00 PM	
F5 BARBOSA TOLOZA					S1: 9:00 AM		
F6 BENITEZ HEREDIA						S2: 4: 00 PM	
F7 FIGUEROA CAMACHO					S1: 12:00 AM		

	SEMANA 3 08-09 DE AGOSTO					SESION 3	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1						S3: 6:00 AM	
F2			0			S3: 10:00 AM	
F3						S3: 12:00 AM	
F4						S3: 2:00 Pm	
F5					S3: 9:00 AM		
F6						S3: 4: 00 PM	
F7					S3: 12:00 AM		

FAMILIA	SEMANA 4 15-16 AGOSTO					SESION 4	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1 SANTA MARIA MONTAÑO						S4: 6:00 AM	
F2 ZAMBRANO CABALLERO						S4: 10:00 AM	
F3 ZAMBRANO CORZO						S4: 12:00 AM	
F4 CORZO ARIAS						S4: 2:00 PM	
F5 BARBOSA TOLOZA					S4: 9:00 AM		
F6 BENITEZ HEREDIA						S4: 4: 00 PM	
F7 FIGUEROA CAMACHO					S4: 12:00 AM		

FAMILIA	SEMANA 5 22-23 DE AGOSTO					SESION 5	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1 SANTA MARIA MONTAÑO						S5: 6:00 AM	
F2 ZAMBRANO CABALLERO						S5: 10:00 AM	
F3 ZAMBRANO CORZO						S5: 12:00 AM	
F4 CORZO ARIAS						S5: 2:00 PM	
F5 BARBOSA TOLOZA					S5: 9:00 AM		
F6 BENITEZ HEREDIA						S5: 4: 00 PM	
F7 FIGUEROA CAMACHO					S5: 12:00 AM		

	SEMANA 6 29-30 DE AGOSTO					SESION 6	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1						S6: 6:00 AM	
F2						S6: 10:00 AM	
F3						S6: 12:00 AM	
F4						S6: 2:00 PM	
F5					S6: 9:00 AM		
F6						S6: 4: 00 PM	
F7					S6: 12:00 AM		

FAMILIA	SEMANA 7 05-06 DE SEPTIEMBRE					SESION 7	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1 SANTA MARIA MONTAÑO						S7: 6:00 AM	
F2 ZAMBRANO CABALLERO						S7: 10:00 AM	
F3 ZAMBRANO CORZO						S7: 12:00 AM	
F4 CORZO ARIAS						S7: 2:00 PM	
F5 BARBOSA TOLOZA					S7: 9:00 AM		
F6 BENITEZ HEREDIA						S7: 4: 00 PM	
F7 FIGUEROA CAMACHO					S7: 12:00 AM		

FAMILIA	SEMANA 8 SEMANA 12-13 SEPTIEMBRE					SESION 8	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1 SANTA MARIA MONTAÑO						S8: 6:00 AM	
F2 ZAMBRANO CABALLERO						S8: 10:00 AM	
F3 ZAMBRANO CORZO						S8: 12:00 AM	
F4 CORZO ARIAS						S8: 2:00 PM	
F5 BARBOSA TOLOZA					S8: 9:00 AM		
F6 BENITEZ HEREDIA						S8: 4: 00 PM	
F7 FIGUEROA CAMACHO					S8: 12:00 AM		

	SEMANA 9 SEMANA 18-19 SEPTIEMBRE					SESION 9	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
F1						S9: 6:00 AM	
F2						S9: 10:00 AM	
F3						S9: 12:00 AM	
F4						S9: 2:00 PM	
F5					S9: 9:00 AM		
F6						S9: 4: 00 PM	
F7					S9: 12:00 AM		

124

República de Colombia Gobernación de Santander	PLAN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-804
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2023
		PÁGINA	1 de 7

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

N°	ACTIVIDAD	PRODUCTO	ANEXO	MES 1 05 de mayo al 04 de junio				MES 2 05 de junio al 04 de julio				MES 3 05 de julio al 04 de agosto				MES 4 05 de agosto al 04 de septiembre				MES 5 05 de septiembre al 04 de octubre				MES 6 05 de octubre al 04 de noviembre			
				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Presentar Plan de Trabajo y Cronograma general de actividades	a) Plan de Trabajo General b) Cronograma mensual de actividades general de	P1.1 mi-gs-rg-804_plan_de_trabajo general -2025																								

128

		actividades con el visto bueno del referente del programa.	P1.2. mi-gs-rg-805_cronograma_mensual_de_actividades 2025 Cronograma de sesiones educativas 7 familias
2	Análisis de la situación epidemiológica de morbilidad y mortalidad en IRA, EDA y DNT aguda en niños menores de 5 años en la zona rural dispersa del área de influencia y relacionarlos con los avances de la ruta integral de atención de promoción y mantenimiento de la salud del momento del curso de vida de primera infancia.	1. Informe del análisis realizado con los diferentes actores que prioricen las actividades según el diagnóstico encontrado	1. P2.1. Directorios actores sociales 2. P2.2. Familias seleccionadas AIEPI 2025 3. Ecomapa 4. familiograma 5. Informe del análisis de la situación epidemiológica de morbilidad y mortalidad en IRA, EDA y DNT aguda en niños menores de 5 años del municipio. 6. Informe de avances de la ruta integral de atención de promoción y mantenimiento de la salud del momento del curso de vida de primera infancia.

			Nota: Para la elaboración del informe se debe tener en cuenta la Guía metodológica entregada.	
3	. · Diseño de un ciclo de Educación para la Salud (EpS : presentar la Metodología-descripción del proceso a implementarse de educación y comunicación para la salud en el ámbito rural Revisar el anexo técnico de Educación para la Salud (EpS) y se seleccionaran las capacidades que apuntan al cuidado de salud esperado de las 18 prácticas claves de AIEPI; en coherencia con las directrices descritas en el documento del marco conceptual y metodológico para el desarrollo de la educación para la salud de las RIAS- Plan de salud pública de intervenciones colectivas.	Productos: Documento informe 1. Introducción. 2. Alcance 3. enfoques 4. estrategias metodológicas/fundamentos pedagógicos a desarrollar para las 9 sesiones. 5. resultados esperados.	1. Documento informe 2. 3. 1. Diseño Ciclo EpS FAMILIA 1 -X 3. Producto 3 Directrices ciclo de Educación para la Salud (EpS) 4. Producto 3 Guía-para-la-atención-de-la-niñez-en-la-familia	

4	Realizar cuatro (4) reuniones de concertación y articulación (para la puesta en marcha del proceso de educación y comunicación para la Desarrollar mínimo 1 ciclo, compuesto de 9 sesiones con la misma familia para el logro de un resultado concreto – acorde con el PTS-, previamente definido y acordado con los participantes.	A)Participación de la autoridad local/ municipal (actor local según corresponda de Salud o de poblaciones vulnerables-priorizadas- lideres e instituciones y otros), b) Soporte de convocatoria a reuniones de **concertación** y **articulación** (oficio-correo electrónico de notificación) c) Actas de reunión concertación de apoyo de registros fotográficos, materiales a usar en las sesiones, y concertación de cronogramas, **e tercera reunión avances** de la actividad de capacitación y	1. Soporte de las Convocatorias ESE. 2. P.4.1- es-dc –rg –06 acta reunión de 2025 1. P4. 2 ap-ai-rg-132_registro_de_asistencia_con_enfoque_diferencial 2025 3. Material de socialización. 4. Registro fotográfico.

		responsables de la comunicación y novedades que afecten el cronograma; entre otras) f. **Presentación de informe de resultados** de la capacitación realizada con la comunidad																									
5	Realizar 9 sesiones educativas a 7 familias en el municipio seleccionado de Santander, se realizará solo una sesión educativa a la semana de mínimo dos horas en cada familia que tengan niños menores de 5 años, sesiones presenciales. (mínimo de 2 integrantes por familia), se debe utilizar los elementos de protección personal en el marco de la bioseguridad.	a) Listados de asistencia. c) Registros fotográficos si se tiene autorización d). Fichas temáticas e) Informe	1. Consentimiento informado. 2. P5.3. mi-gs-rg-579_ficha_tecnica_de_fortalecimiento_de_capacidades 3. Pretest y postest 4. P4.2. ap-ai-rg-132_registro_de_asistencia_con_enfoque_diferencial 2025 5. Registro fotográfico 6. Informe descriptivo																							
6	Disponer de material didáctico para el desarrollo de las actividades con cada	Entrega de material didáctico a cada familia	Acta de entrega y registro fotográfico																								

	una de las familias por ejemplo papelería, folletos, plegables, pendones, marcadores y demás materiales/elementos necesarios)	de acuerdo con las practicas desarrolladas.	
7	Organice la ruta de atención para IRA Y EDA de la zona rural en donde se desarrolle el ciclo de educación hacia la baja complejidad de atención	a. Infografía de la ruta b. socialización de la ruta	1. Infografía de la ruta 2. P4.2. ap-ai-rg-132_registro_de_asistencia_con_enfoque_diferencial 2025 3. Registro fotográfico 4. Acta de socialización
8	Para el desarrollo de las actividades se debe contar con: una: (1) enfermera profesional/ y o con experiencia con temas relacionados en educación para la comunidad y un (uno) auxiliar en enfermería con experiencia en trabajo en comunidad.	Hojas de vida con los perfiles requeridos.	5. Hojas de vida

9	Participar en las reuniones periódicas (mínimo 1 mensual) convocadas por el supervisor con el fin de propender el cumplimiento a los términos establecidos en el contrato	Acta reunión	

AURA MERCEDES ALMEYDA ZANGUÑA
GERENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA

CONTRATISTA:

SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

SUPERVISOR(A):

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE MAYO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			1	2	3	4
5	6 **ACTIVIDAD 1.** Elaboración del plan de actividades y del cronograma de actividades	7	8	9 **ACTIVIDAD 1.** Elaboración del plan de actividades y del cronograma de actividades	10	11
12	13	14 **ACTIVIDAD 2.** Elaboración del análisis situacional epidemiológico	15	16 **ACTIVIDAD 2.** Elaboración del análisis situacional epidemiológico	17	18
19	20	21	22	23	24	25
22	23	24	25	26 .	27	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
26	27	28	29 **ACTIVIDAD 9** Asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740**	30	31	

CONTRATISTA

SUPERVISOR

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025
NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE JUNIO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						1
2	3 **ACTIVIDAD 3.** Elaboración del diseño de ciclo para la educación en salud.	4	5	6 **ACTIVIDAD 9** asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740**	7	8
9	10 **ACTIVIDAD 4** **PRIMERA REUNION** Reunión con los actores	11 **ACTIVIDAD 3.** Elaboración del diseño de ciclo para la educación en salud.	12	13 **ACTIVIDAD 9** asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740**	14	15

137

República de Colombia Gobernación de Santander	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-805
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2023
		PÁGINA	4 de 22

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
16	17	18	19	20 Visita a las familias identificadas para el desarrollo del proyecto en la vereda la San Antonio y la Piedra.	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

CONTRATISTA

SUPERVISORA

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE JULIO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9 **ACTIVIDAD 9** Asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740** Hora: 8:30	10	11 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 1- practica 1,2,3 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 1- practica 1,2,3 Hora 12: am	**12**	**13**

139

República de Colombia Gobernación de Santander	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-805
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2023
		PÁGINA	6 de 22

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
14	15	16	17	18 **ACTIVIDAD 9** asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740** Hora: 3:30	19	20
21	22	**23**	**24** **ACTIVIDAD 4** **SEGUNDA REUNION** Reunión con los actores	25 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 2- practica 4,5 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 2- practica 4,5 Hora 12: am	26 **ACTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 1- practica 1,2,3 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 1- practica 1,2,3 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3 Sesión 1- practica 1,2,3 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 1- practica 1,2,3	27

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Hora 2: pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benítez Heredia N°6 Sesión 1- practica 1,2,3 Hora 4: pm	
28	29	30	31			

CONTRATISTA

SUPERVISOR

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE AGOSTO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 3- practica 6,7 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 3- practica 6,7 Hora 12: am	2 **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°2 Sesión 2- practica 4,5 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 2- practica 4,5 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5**	3

142

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Sesión 2- practica 4,5 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 2- practica 4,5 Hora 2: Pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benítez Heredia N°6 Sesión 2 practica 4,5 Hora 4: pm	
4	5	6	7	8 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 4- practica 8,9 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 4- practica 8,9 Hora 12: am	**9** **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 3- practica 6,7 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 3- practica 6,7 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3	**10**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Sesión 3- practica 6,7 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 3- practica 6,7 Hora 2: pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benitez Heredia N°6 Sesión 3- practica 6,7 Hora 4: pm	
11	12	13	14	15 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 5- practica 10,11 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 5- practica 10,11 Hora 12: am	16 **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 4- practica 8,9 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 4- practica 8,9 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3	17

144

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Sesión 4- practica 8,9 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 4- practica 8,9 Hora 2: pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benítez Heredia N°6 Sesión 4- practica 8,9 Hora 4: pm	
18	19	**20**	**21** **ACTIVIDAD 9** asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740** Hora: 8:30	22 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 6- practica 12,13 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 6- practica 12,13 Hora 12: am	23 **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 5- practica 10,11 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 5- practica 10,11 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3	24

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Sesión 5- practica 10,11 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 5- practica 10,11 Hora 2 pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benítez Heredia N°6 Sesión 5- practica 10,11 Hora 4: pm	
25	26	27	28	**29** **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 7- practica 14,15 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 7- practica 14,15 Hora 12: am	**30** **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 6- practica 12,13 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 6- practica 12,13 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3	**31**

República de Colombia Gobernación de Santander	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-805
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2023
		PÁGINA	13 de 22

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Sesión 6- practica 12,13 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 6- practica 12,13 Hora 2: pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benitez Heredia N°6 Sesión 6- practica 12,13 Hora 4: pm	

CONTRATISTA

SUPERVISOR

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE SEPTIEMBRE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	2	3	4	5 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 8- practica 16,17 Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 8- practica 16,17 Hora 12: am	6 **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 7- practica 14,15 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2	7

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3 Sesión 7- practica 14,15 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 7- practica 14,15 Hora 2: pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benítez Heredia N°6 Sesión 7- practica 14,15 Hora 4: pm	
8	9	10 **ACTIVIDAD 4 TERCERA REUNION** Reunión con los actores	11	12 **ACTIVIDAD 5** Familia Barbosa Toloza N°5 Sesión 9- practica ,18 Hora 9: am	**13** **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1	**14**

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				Hora 9: am **ACTIVIDAD 5** Familia Figueroa Camacho N°7 Sesión 9- practica 18 Hora 12: am	Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 8- practica 16,17 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 8- practica 16,17 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3 Sesión 8- practica 16.17 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4 Sesión 8- practica 16,17	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Hora 4: pm	
15	16	17	18	19	20 **CTIVIDAD 5** Familia Santa María Montaño N°1 Sesión 9- practica 18 Hora 6: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Caballero N°2 Sesión 9- practica 18 Hora 10: am **ACTIVIDAD 5** Familia Zambrano Corzo N°3 Sesión 9- practica 18 Hora 12: am **ACTIVIDAD 5** Familia Corzo Arias N°4	21

República de Colombia Gobernación de Santander	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-805
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2023
		PÁGINA	18 de 22

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					Sesión 9- practica 18 Hora 2: pm **ACTIVIDAD 5** Familia Benítez Heredia N°6 Sesión 9- practica 18 Hora 4: pm	
22 **ACTIVIDAD 9** asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740** Hora: 10:00 AM	23	**24**	**25**	26	27	28
29	30					

CONTRATISTA

SUPERVISOR

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE OCTUBRE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	**11**	**12**
13	14	15	16	17	18	19
20	21	**22**	**23 ACTIVIDAD 9** asistencia a reunión convocada por supervisor del contrato **C01.PCCNTR 7716740** Hora: 10:00 am	24 **ACTIVIDAD 7** Realización de la Ruta en atención de IRA –EDA municipio de Chima.	25	26

153

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
27	28	29	30	31		

CONTRATISTA

SUPERVISOR

154

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN ROQUE DE CHIMA
PERIODO: 05 DE MAYO AL 04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

NÚMERO DE CONTRATO: C01.PCCNTR 7716740 DEL 31 DE MARZO 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SONIA ROSARIO LANCHEROS CANO

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR UN CICLO EDUCATIVO PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

CRONOGRAMA MES DE NOVIEMBRE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					1	2
3	4 **ACTIVIDAD 4 CUARTA REUNION** Reunión con los actores **ACTIVIDAD 7** PRESENTACION DE LA RUTA IRA-EDA	5				

República de Colombia Gobernación de Santander	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-805
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	06/09/2023
		PÁGINA	22 de 22

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO

CONTRATISTA

SUPERVISOR