5PISO

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

INFORME NÚMERO:	1	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	**31/08/2026**

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	**NÚMERO:**	2925	**FECHA :** (dd/mm/aa)	29/01/2026
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	**FECHA ORDEN DE COMPRA**	N/A	**No. PROCESO SECOP II**	CD-2026-CONT-2918
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		HOSPITAL SAN ANTONIO DE HERVEO TOLIMA		**NIT:**	890.700.907-8
VALOR INICIAL:		$ 204.000.000,00		**PLAZO INICIAL:**	330 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		2884 de 19/01/2026 2885 del 19/01/2026		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:**	2959 de 30/01/2026 2967 del 30/01/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		**JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS**		**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	CLAUSULA NOVENA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2925/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		julio.sanchez@saludtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		5/02/2026		**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	5/02/2026

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	N/A	**NIT:**	N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	**NIT:**	N/A

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)		**BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO**	**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA**
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	N/A	N/A

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	**NIT:**	**POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica) (Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	**NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II**	**FECHA** (dd/mm/aaaa)	**OBJETO**	**FECHA DE LEGALIZACION** (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)						
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A		$ 0,00	0	N/A	N/A
N/A	N/A		$ 0,00	0	N/A	N/A
N/A	N/A		$ 0,00	0	N/A	N/A

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)						
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)		FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
0	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
0	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO			
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	ACUERDO 28/12/1996
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	SI	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	Pago correspondiente del 50% periodo 5/02/2026 al 31/07/2026	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUE, LERIDA. RIOBLANCO, PRADO, PURIFICACION,ORTEGA ESPINAL
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: (dd/mm/aa)	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	FEHS29781	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	27/08/2026

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	27/08/2026	MES DE COTIZACIÓN:	Ultimos 6 meses

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE			
ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		N/A
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

4. INFORMACIÓN CONTABLE				
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO				
NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VÍA DE SEGUNDO ORDEN:		NO
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO		VALOR	0
	CONSTRUCCIÓN		VALOR	0
	MANTENIMIENTO		VALOR	0

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)		
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	0	N/A
EDIFICACIÓN	0	N/A
MEJORAS	0	N/A
OTROS _____	0	N/A

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)			
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
05-5.19.03.1905.0300.01-2.3.2.02.02.009-0633	2959 de 30/01/2026	N/A	$ 47.000.000,00
05-5.19.03.1905.0300.01-2.3.2.02.02.009-0633	2967 de 30/01/2026	N/A	$ 55.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 102.000.000,00

4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)	
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	102.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	0,00
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	102.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	102.000.000,00

4.5 BALANCE DEL ANTICIPO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ANTICIPO	0	
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	0	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		0
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		0
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		0
SUMAS IGUALES	0	0

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	$ 0,00	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	$ 0,00	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ 0,00
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		$ 0,00
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 204.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		102.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		102.000.000,00
SUMAS IGUALES	$ 204.000.000,00	204.000.000,00

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 0,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ 0,00	
ANTICIPO CANCELADO		$ 0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 0,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 0,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	AHORROS	90658358064

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS

FIRMA(s):

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de dos 2 actividades de información en salud dirigidas a Gestantes y sus familias sobre la importancia del curso de preparación para la maternidad y paternidad responsable, signos de alarma, importancia del control prenatal y parto institucional, las cuáles se realizarán en los municipios, de Purificación y Ortega. El Profesional que desarrollará la actividad será un Enfermero Profesional y se deberá impactar 20 maternas por actividad.	**La Primera Actividad** se realizó en el municipio de purificación el 19 de mayo del año 2026, con una intensidad de 4 horas, en las instalaciones del auditorio de la Casa del Rio, el profesional en enfermería que coordino la actividad fue Josué Duván Lozano, dirigida a gestantes y sus familias, asistieron 29 personas La convocatoria se realizó por medio de circular número 000198 de fecha 30 de abril 2026, emanada de la secretaria de Salud, fechada 30 de abril 2026 **La Segunda** Actividad se realizó en el municipio de ortega el 28/05/2026, con una intensidad de 4 horas, en las instalaciones del salón Ortega Blue Martini ubicado en la cra 12N° 11-80 barrio la vega, el profesional de enfermería que socializo la temática fue Hugo Mauricio Rosero Montaña, dirigida a gestantes y sus familias, asistieron 21 persona La convocatoria se realizó por medio de circular número 000287 de fecha 21 de abril 2026, emanada de la secretaria de Salud, fechada 30 de abril 2026.	• Acta descriptiva de la actividad. •Registro fotografico •Registro de asistencia •hoja de vida de expositores	Evidencia Documental SECOP II	Se ejecuto al 100%
2- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolim para la realización de tres (3) jornadas de gestión de conocimiento sobre emergencias obstétricas - Código rojo, las cuales se desarrollarán en Ibagué (centro) - Lérida (norte) — Chaparral (sur), completando asistencia de los 47 municipios, dirigidas al personal de salud, equipos básicos en salud (EBS) y actores del SGSSS. Se deberá convocar a las ESES, IPS públicas y privadas. El profesional que desarrollará la actividad será un ginecólogo con experiencia en emergencias obstétricas y ruta materno perinatal y se deberá contar con mínimo 50	N/A AL PRESENTE INFORME	N/A	NA	N/A
3- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de cuatro (4) actividades de información en salud, con enfoque diferencial a comunidades vulnerables del Departamento del Tolima en métodos de planificación familiar, salud menstrual, prevención de la violencia sexual, prevención de ITS (infecciones de transmisión sexual) e IVE (interrupción voluntaria del embarazo) el cual se desarrollara en el municipio de Rioblanco (a víctimas del conflicto armado), Ibagué (adolescentes que hacen parte del sistema de responsabilidad penal), Espinal (población LCBTI), y Chaparral (trabajadoras sexuales).	N/A AL PRESENTE INFORME	N/A	N/A	N/A
4- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de cuatro (4) actividades de información en salud dirigida a niños, niñas, jóvenes y adolescentes sobre autocuidado, salud menstrual, prevención de la violencia sexual, prevención de embarazos en adolescentes, IVE (interrupción voluntaria del embarazo), y planificación familiar. Estas actividades se desarrollarán en el municipio de Rioblanco y en instituciones educativas públicas de los grados 5 a IO. Los profesionales que desarrollarán la actividad serán un psicólogo o Enfermera y se deberá contar con asistencia mínima de 20 personas a la actividad.	**La Primera Actividad** se realizó en el municipio de Rioblanco el 7 de mayo del año 2026 iniciando a las 7 a.m. con una intensidad de 4 horas, en las instalaciones de la Institución Educativa Francisco Julián Olaya, los profesionales que dirigieron la actividad fueron: Adriana Marcela Melo Maestre – Profesional en Enfermería y Carlos Arturo Gil Zamora – Profesional en Psicología para los grados sexto, séptimo y octavo, asistieron 42 estudiantes. **La Segunda Actividad** se realizó en el municipio de Rioblanco el 7 de mayo del año 2026 de 10 a.m. a 1.00 pm en las instalaciones de la Institución Educativa Francisco Julián Olaya, los profesionales que dirigieron la actividad fueron: Adriana Marcela Melo Maestre – Profesional en Enfermería y Carlos Arturo Gil Zamora – Profesional en Psicología a los grados sexto, séptimo y octavo, asistieron 42 estudiantes. **La Tercera Actividad** se realizó en el municipio de Rioblanco el 8 de mayo del año 2026 desde las 7.00 a.m. a las 10 a.m. En las instalaciones de la Institución Educativa General Santander, los profesionales que dirigieron la actividad fueron: Alba Pineda – Profesional en Enfermería y Carlos Arturo Gil Zamora – Profesional en Psicología, a los grados noveno, decimo y once, asistieron 49 estudiantes. **La Cuarta Actividad** se realizó en el municipio de Rioblanco el 8 de mayo del año 2026 desde las 9.40 am a 1.00 p.m, En las instalaciones de la Institución Educativa General Santander, los profesionales que socializaron la temática fueron: Alba Pineda – Profesional en Enfermería y Carlos Arturo Gil Zamora – Profesional en Psicología dirigida a los grados, sexto, séptimo y octavo asistieron 59 estudiantes	• Acta descriptiva de la actividad. •Registro fotografico •Registro de asistencia •hoja de vida de expositores	Evidencia Documental SECOP II	Se ejecuto al 100%
5-Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de dos (2) actividades de información en salud dirigida a docentes y padres de familia sobre la prevención de las violencias de género, ruta de atención integral a víctimas de violencia sexual y derechos sexuales y reproductivos, las cuales se desarrollarán en los municipios de Líbano y Melgar. Las actividades se deberán realizar en las instituciones educativas públicas del departamento, se debe contar con asistencia mínima de 20 personas a la	N/A AL PRESENTE INFORME	N/A	N/A	N/A

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA Ó COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIO
6- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de la Conmemoración del día de prevención del cáncer de cuello uterino y realizar dos (2) zonales (norte, centro) de desarrollo de capacidades para la detección temprana de cáncer de cuello uterino, Prueba de ADN VPH y tamizaje VIA-VILI (estrategia ver y tratar), dirigido a profesionales de la salud de manera presencial. Se desarrollarán 2 talleres teórico prácticos para detección temprana de Cáncer de cuello uterino en las siguientes pruebas de tamizaje: Prueba de ADN VPH y Pruebas De Inspección Visual Con Ácido Acético Y Lugol (Via — Vili), dirigido a los profesionales de la salUd de las ESE-S de I, II nivel de atención del departamento del Tolima, Las actividades se realizarán en el municipio de Ibagué, en una IPS que preste servicios de tamizaje para cérvix, se deberá convocar a los profesionales de la salud de los 47 municipios del departamento, población a impactar mínimo 20 profesionales de la salud en cada actividad, la actividad será desarrollada por un ginecólogo y colposcopista con experiencia en el tema. De esta actividad se entregará certificado de asistencia a los profesionales, y el profesional que desarrollará la actividad será un Ginecólogo colposcopista.	**La Primera Zonal Norte Teórico Práctica de VIA-VILI** , se realizó en el municipio de Ibagué, el 14 de julio 2026, iniciando a las 8.00 am, la fase teórica en auditorio; fase práctica en consultorio del Hospital Federico Lleras Acosta Sede El Limonar, el profesional que desarrollo el componente del taller teórico-práctico sobre detección temprana de cáncer de cuello uterino, prueba de ADN del Virus del Papiloma Humano (VPH) y tamizaje mediante la estrategia VIA-VILI (Ver y Tratar),fue el Ginecólogo y Colposcopista, Dr. Elkin Fabián Dorado Roncancio , asistieron 39 profesionales del área de la salud,(médicos, profesionales de enfermería ,profesionales de salud pública, coordinadores de programas de promoción y mantenimiento de la salud) Municipios Impactados Anzoátegui, palocabildo, coyaima, mariquita, Saldaña, ataco, dolores, Rovira, honda, Lérida, chaparral, venadillo, san Luis, Alvarado y espinal, Componente para Práctica: Se contó con la participación voluntaria de 6 usuarias para la realización de procedimientos de Inspección Visual con Ácido Acético (VIA) y Yodo de Lugol (VILI). La convocatoria se gestionó desde el correo electrónico cancermujer@saludtolima.gov.co . **La Segunda Zonal Centro Teórico Práctica de VIA-VILI**, se realizó en el municipio de Ibagué, el 15 de julio 2026, iniciando a las 8.00 am, la fase teórica en auditorio; fase práctica en consultorio del Hospital Federico Lleras Acosta Sede El Limonar, el profesional que desarrollo el componente del taller teórico-práctico sobre detección temprana de cáncer de cuello uterino, prueba de ADN del Virus del Papiloma Humano (VPH) y tamizaje mediante la estrategia VIA-VILI (Ver y Tratar),fue el Ginecólogo y Colposcopista, Dr. Elkin Fabián Dorado Roncancio , asistieron 34 profesionales del área de la salud,(médicos, profesionales de enfermería ,profesionales de salud pública, coordinadores de programas de promoción y mantenimiento de la salud), Municipios Impactados armero, Líbano, cunday. Coyaima, Alvarado, Lérida espinal. Rovira, piedras, fresno, e Ibagué, Componente Práctico y Hallazgos: Se atendieron 11 usuarias voluntarias para tamizaje VIA-VILI. Como resultado de los tamizajes, se registraron tres (3) casos positivos para la prueba de ADN-VPH y cero (0) hallazgos positivos en las pruebas VIA-VILI, La convocatoria se gestionó desde el correo electrónico cancermujer@saludtolima.gov.co .	• Acta descriptiva de la actividad. •Registro fotografico •Registro de asistencia Profesionales •Registro de asistencia de voluntarias •hoja de vida de expositores	Evidencia Documental SECOP II	Se ejecuto al 100%
7- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de Tres (3) actividades de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables, dirigido a: Víctimas del conflicto armado, población privada de la libertad y asociaciones de Base comunitaria, Para estas actividades se deberá contar con una enfermera con experiencia en cáncer, que se encargará de socializar la temática explicando de forma teóricopractica el autoexamen de mama. Además, se deberá explicar cómo es el proceso de toma de citología cervicouterina, con el objetivo de reducir el miedo al procedimiento, importancia de realizarse la citología prueba de ADN VPH y estar pendientes del resultado de la misma. Se bebe coordinar con los lideres o profesionales que trabajan con este tipo de población, las actividades tendrán lugar en los municipios de	**La primera actividad** se realizo el 15 de mayo 2026, en las instalaciones del complejo penitenciario carcelario de alta y media seguridad del municipio de Ibagué (COIBA) llegando al centro carcelario a las 7.00 am para previo cumplimiento del protocolo de ingreso, control logístico e inspección de seguridad institucional, el taller dirigido a las Mujeres Privadas de la Libertad inicia a las 8.am el cual se realiza con una intensidad de 4 horas, la profesional que oriento la actividad fue: la jefe de enfermería Erika Caballero , asistieron 42 mujeres privadas de la libertad. **La segunda actividad** se realizó el 3 de julio instalaciones del centro recreacional y deportivo el matachín, del municipio de Prado, con una intensidad de 4 horas iniciando a las 8, am, el taller fue dirigido a Población Victima Del Conflicto Armado, orientado por la profesional en enfermería Jenifer Cruz Hernández, asistieron 26 personas víctima del conflicto armado del municipio de Prado. **La tercera actividad** se realizó el día 23 de julio de 2026, en las instalaciones de Casa de la Cultura del municipio Espinal, iniciando a las 8.00 am, dirigido a las Asociaciones de Base Comunitaria, la profesional en enfermería que oriento la actividad fue: Jenifer Cruz Hernández, asistieron 22 personas	• Acta descriptiva de la actividad. •Registro fotografico •Registro de asistencia •hoja de vida de expositores	Evidencia Documental SECOP II	Se ejecuto al 100%
8- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de una Conmemoración del día internacional de la lucha contra el cáncer de mama (19 de octubre) en el cual se realizará a través de una " RUTA ROSA POR LA VIDA en bicicleta, convocando a IPS, ESE, Empresas de la región, deportistas	N/A AL PRESENTE INFORME	N/A	N/A	N/A
9- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de dos (2) jornadas de gestión de conocimiento dirigido a estudiantes, docentes, profesionales del área de la salud, lideres y organizaciones de mujeres sobre factores de riesgo, promoción y prevención, signos de alarma, diagnóstico, tratamiento y socialización de la ruta de atención para cáncer de	N/A AL PRESENTE INFORME	N/A	N/A	N/A

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIO
10- Apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima para la realización de información y comunicación en salud sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general. Esta actividad se realizará a través de una jornada Rosa en el municipio de Espinal, en el cual se deberán sensibilizar a la población sobre factores de riesgo, promoción y prevención, signos de alarma, diagnóstico, tratamiento y socialización de la ruta de atención para cáncer de mama y cuello uterino, se deberá convocar y coordinar con las EPS, IPS para que estas instituciones realicen tamizajes para cáncer de mama y cuello uterino. Para realizar la actividad deberán participar mínimo 20 personas y el profesional que desarrollará la actividad debe ser una enfermera con experiencia en el tema.	La actividad jornada rosa , se realizó el 4 de junio 2026 en el parque La Castañeda Municipio de El Espinal, iniciando a las 8.00 am ,dirigida a población en general, hace intervención de apertura la Dra. Zulma Liliana Acosta ,en representación de la Gobernación del Tolima y la Secretaría de Salud Departamental, quien socializó el marco normativo y político de la jornada, transmitiendo los lineamientos estratégicos del Gobierno Departamental enfocados en la priorización de la salud de la mujer, el fortalecimiento de la oferta pública de tamizaje y la integración de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) para garantizar la efectividad de las rutas de atención. La profesional de enfermería que socializo la temática fue Jenifer Cruz Hernández, asistieron 38 personas, La convocatoria fue realizada por medio de circular número 000247 de fecha 12 de mayo 2026, emanada de la secretaria de Salud	• Acta descriptiva de la actividad. •Registro fotografico •Registro de asistencia •hoja de vida de expositores	Evidencia Documental SECOP II	Se ejecuto al 100%
Realizar la actualización en tiempo re de la Plataforma SECOP II respecto al cargue de los informes con los anexos que soporten el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.	La totalidad del acervo documental ha sido debidamente cargada y publicada en la plataforma SECOP II para los fines a que haya lugar. (las actas descriptivas , registro fotografico, factura, parafiscales, rut , certificacion bancaria , informe tecnico financiero, informe ejecucion financiera .)	SECOP II	Verificación Documental	Se cumplio la actividad al 100%
PARAFISCALES Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral de acuerdo a lo previsto por la Ley 1150 de 2007 y demas normas vigentes.	Se pagaron los aportes de parafiscales y seguridad social integral se adjunta certificacion firmada por la represenante legal de la IPS	SECOP II	Certificacion y planilas de pago	Se cumplio en cada actividad realizada el 100%
Contar con una cuenta bancaria exclusiva hasta la firma de la liquidación del contrato. Los recursos allí depositados sólo podrán ser utilizados para el pago de los bienes o servicios que se requieran para la ejecución del contrato.	Se verifico documento anexo de certificacion Bancaria Cuenta de Ahorros numero 90658358064 de BANCOLOMBIA	Se aporta documento PDF	Verificación Documental	Se cumplio en cada actividad realizada el 100%
OBLIGACIONES GENERALES: Cumplir con el objeto del contrato-Firmar las actas de inicio, suspensión, aclaración, modificación o adición y terminación a que haya lugar de común acuerdo con el supervisor.-Presentar informes solicitados por el supervisor.-Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades previamente concertado con el supervisor del contrato interadministrativo, -Ejecutar y responder directamente por el desarrollo de las actividades contratadas, según lo establecido en el anexo técnico,-Garantizar la ejecución de la totalidad de los recursos bajo los principios de planeación, continuidad, oportunidad, calidad y economía.-Garantizar para el desarrollo de las actividades papelería, logística y materiales de oficina.-Presentar a la entidad territorial los informes y soportes sobre ejecución técnica y financiera, con la periodicidad que se acuerde de manera conjunta entre las partes -Manejar los recursos destinados en una cuenta bancaria exclusiva hasta la firma de la liquidación	Se cumplio con todas las obligaciones generales; Se firmo Acta de inicio , Se aperturo una cuenta Bancaria exclusiva para el manejo de los recursos , Se conto con lugar para realizar los informes, se guardo absoluta recerva de lo observado en la ejecucion de las actividades, se asistio a las citas para socializar la ejecucion de actividades, se presento AL SUPERVISOR informe tecnico finaanciero, igualmente informe financiero, se garantizo el talento humano pactado en el contrato administrativo,	SECOP II	Verificación Documental	Se cumplio en cada actividad realizada el 100%

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1 -Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado	Se facilitó al ejecutor las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir con el objeto.	Informe de supervision	Plataforma Secop II	
2- Asignar un Supervisor, a través de quien la Gobernación mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.	Se surtió el proceso de contratación estatal y se designo como supervisor a JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS	Clausula Novena del Contrato Interadministrativo #2925-2026	Plataforma Secop II	
3.Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.	Se realizo acompañamiento en la ejecucion de las actividades,por parte del Programa Salud Sexual y Reproductiva	Informe de supervision	Plataforma Secop II	
4.Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la gobernación, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento	No se presentaron hechos constitutivos de sanciones pecuniariamora o incumplimiento a lo pactado en el contrato interadministrativo	N/A	N/A	
5.Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	Se realizaran los desembolsos de acuerdo a lo establecida y conforme a la forma de pago estipulada en el Contrato, a fin de garantizar la buena marcha del mismo.	Factura presentada por el contratista	Plataforma Secop II y SIAFF Tesoreria Departamental	
6.Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.	Se tramitó diligentemente las apropiaciones presupuestales CDP Y RP	CDP Y RP	Plataforma Secop II	
7.Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual	Se solicitó y se recibió la información técnica para el presente pago (informe tecnico financiero y evidencia documental) en desarrollo del objeto del contractual.	Actas descriptiva de las actividades, registro fotografico, evidencia documenal	Plataforma Secop II	

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo .NOTA En SECOP II reposan: informe tecnico financiero, Informe ejecucion financiera, factura, certificacion de parafiscales y seguridad social,certificacion bancaria,RUT del contratista, cronograma y plan de trabajo de actividades .

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : **JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS**

FIRMA: