FECHA DE PRESENTACIÒN:	18 de Diciembre de 2024
INFORMES A PRESENTAR	9 Informes
PERIODO DEL INFORME:	Noveno informe del 19 Noviembre al 18 de Diciembre de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONTRATACIÓN DIRECTA**				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**No**	MSE-CD-2024 - 025-2024	**Fecha:**	18-03-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	18 de Diciembre de 2024				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ELABORACIÓN, AJUSTES SEGUIMIENTO , EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS-COAI 2024 EN EL SITIO WEB DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASESORÍA Y APOYO EN EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO				
PLAZO	9 MESES , A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.				
LUGAR DE EJECUCIÓN	SAN EDUARDO – BOYACÁ				
VALOR A CANCELAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 2.600.000	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS			
	Números	**Letras**			
FORMA DE PAGO	*CLAUSULA QUINTA:* ***VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO*** El valor del presente contrato corresponde a la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 25.000.000) La entidad contratante pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo a la disponibilidad presupuestal así : ocho (8) pagos parciales, iguales y equivalentes a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000) cada pago previa presentación del respectivo informe del contratista y recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, cuenta de cobro o equivalente y la certificación del cumplimiento de las obligaciones a sistema de seguridad social integral; y un ultimo pago correspondiente a DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 2.600.000) una vez se venza el plazo de ejecución , previa presentación del informe final al contratista , documento de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y cuenta de cobro o documento equivalente.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DEISY MILENA ALARCON MACANA**				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ING. ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA**				
CARGO	**SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS**				

Scanned with CamScanner

2. RELACIÒN DE ACTAS			
TIPO DE ACTA	FECHA		
	DD	MM	AAAA
ACTA 1: INICIO	18	03	2024
ACTA PARCIAL - PAGO 1	18	04	2024
ACTA PARCIAL - PAGO 2	18	05	2024
ACTA PARCIAL - PAGO 3	18	06	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 4	18	07	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 5	18	08	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 6	18	09	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 7	18	10	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 8	18	11	2024
ACTA PARCIAL – PAGO 9	18	12	2024

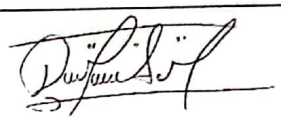
4. INCONVENIENTES PRESENTADOS
No se presentaron inconvenientes.

3. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1.Apoyar a la secretaría de planeación y obras publicas en la Realización del plan de acción en salud 2024 del Municipio de conformidad con la Resolución 100 de 2024 Expedida por el Ministerio de salud y protección social	**ACTIVIDAD EJECUTADA EN SU TOTALIDAD**
2. Apoyar a la secretaria de planeación y obras públicas en el cargue del PAS y COAI en la plataforma del Ministerio de protección social y el envío a la secretaria de salud de Boyacá.	**Anexo 1:** soporte de cargue en la plataforma sispro de la ejecución del PAS 2024
3. Apoyar a la secretaria de planeación y obras publicas en la realización trimestral del informe del Plan de Intervenciones colectivas PIC y gestión de la salud publica (PAS y COAI 2024) ante el consejo Municipal de Seguridad social CMSSS	**ACTIVIDAD EJECUTADA EN SU TOTALIDAD**
4. Apoyar a la secretaria de planeación y obras publicas en el seguimiento y evaluación trimestral del PAS y COAI 2024	**Anexo 2:** soporte en Excel de los seguimiento y evaluaciones realizadas PAS 2024
5 Apoyar a la secretaria de planeación y obras publicas en la elaboración y rendición de Informes requeridos por los entes de inspección, vigilancia y control de las acciones contempladas en el plan de acción en salud 2024 y asistencias técnicas programados por los diferentes entes	**Anexo 3:** soporte de Envió de información de ejecución de recursos y Equipos Básicos mes de Noviembre de 2024 a SESALUB **Anexo 4 :** Soporte del envio de informe de contratación de recursos del sistema general de participaciones sgp-2024 mes de Noviembre de 2024 **Anexo 5 :** Soporte de envío de Informe Equipos Básicos De Salud Municipio De San Eduardo Mes De Noviembre de 2024 a Dirección de promoción y prevención de la SESALUB

Scanned with CamScanner

	Anexo 6 : soporte de envió de los soporte requeridos par la Asistencia Técnica por parte de la secretaria de salud de Boyacá Ref. Ximena chaparro **Anexo 7 :** soporte de participación en la Asistencia Técnica por parte de la secretaria de salud de Boyacá Ref. Ximena chaparro
6.Realizar actividades de apoyo a la supervisión de los contratos y/o convenios que suscriba el Municipio para la ejecución del plan de acción en salud 2024	**Anexo 8 :** soporte de envió de informe de seguimiento la revisión de la Ejecución de Actividades del PAS componente PIC correspondiente al Cuarto Trimestre de 2024 **Anexo 9 :** soporte de envió de informe de seguimiento la revisión de la Ejecución de Actividades del PAS componente GSP correspondiente al cuarto Trimestre meses de Octubre y Noviembre de 2024 **Anexo 10 :** soporte de envió de informe de seguimiento la revisión de la Ejecución de Actividades del PAS componente GSP correspondiente al Cuarto Trimestre mes de Diciembre de 2024
7.Realizar seguimiento y medición de las metas y objetivos contemplados como resultado de la formulación del plan territorial de salud 2024-2027	**ACTIVIDAD YA EJECUTADA EN SU TOTALIDAD**
8 las demás que le sean necesarias para la ejecución del contrato: *ASESORÍA Y APOYO EN EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO-BOYACÁ*	**Anexo 11:** Soporte de asistencia a capacitación programada por la secretaria de salud para la elaboración PAS 2025 **Anexo 12 :** Soporte de asistencia a asistencia técnica de participación social en salud **Anexo 13:** Soporte de envió de ejecución del plan de acción de la política de participación social 2024. **Anexo 14:** Soporte de asistencia técnica de Discapacidad **Anexo 15:** Soporte de asistencia compos **Anexo 16:** soporte de asistencia técnica de Zoonosis **Anexo 17:** soporte de envio de información a Auditor de Régimen Subsidiado de Distribucion Recursos Salud Publica 2024 Para Informe Supersalud IV Trimestre.

Scanned with CamScanner

4. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTROS FOTOGRAFICOS	
Registros que se encuentran en carpetas de soportes de Ejecución del contrato AZ secretaria de planeación y obras publicas	
5. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES	
Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así: **ANEXO 1-17 :** Informe y Soporte de Ejecución de Actividades **ANEXO 18 :** Soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Sistema General de Riesgos Laborales correspondientes al mes de Noviembre y Diciembre de 2024 en Un (2) folios. **ANEXO 19 :** Factura o documento equivalente, en (1) folio.	
FIRMA DEL CONTRATISTA	 **DEISY MILENA ALARCON MACANA** **ENFERMERA** **ESP. AUDITORIA EN SALUD**
FIRMA DEL SUPERVISOR	**ING ANDREA CAROLINA MEDINA RUIZ** **SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS** **DIRECCION LOCAL DE SALUD** **MUNICIPIO DE SAN EDUARDO**

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR
(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

San Eduardo, 18 de Diciembre 2024

MUNICIPIO DE SAN EDUARDO
NIT: 891.801.282-0
Cel: 3102587789
Dirección: CL 4 No. 3 - 61 PALACIO MUNICIPAL

Cuenta de Cobro N° 09

DEBE A:
DEISY MILENA ALARCON MACANA
CC No: 1.058.038.280 de Tópaga

La suma de: Dos Millones seiscientos mil pesos ($2.600.000)M/cte.

Concepto de: cuarto Pago correspondiente del contrato No MSE-CD-2024 -025-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ELABORACIÓN, AJUSTES SEGUIMIENTO , EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS-COAI 2024 EN EL SITIO WEB DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASESORÍA Y APOYO EN EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO-BOYACÁ Comprendido entre el 19 de Noviembre al 18 de Diciembre de 2024

Atentamente,

DEISY MILENA ALARCON MACANA
CC. 1.058.038.280 de Tópaga

Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados a la cuenta de ahorro No. 702780862 del Banco AV villas del la que soy titular.

Dirección: carrera 5 No 5- 32
Celular 3223816067 / E-mail: dydasesoriassp03@gmail.com

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1075038590
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DEISY MILENA ALARCON MADAÑA
CIUDAD MUN CIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CENTRO	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	09 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3 INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79534657[illegible]	TIPO DE PLANILLA:			I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (AAAA/mm/dd)			2024/12/19	NUMERO AUTORIZACION:			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 708.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 708.000	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										$ 708.000	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APREI	MORA COTIZACION	MORA VALOR APREI	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD PP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 5.800	$ 5.800	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									$ 5.800	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APREI	TOTAL APORTE	RIESGOS ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	ALARCON MADAÑA DEISY MILENA	INDEPENDIENTE MIT (CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																230301 PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008 COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 1.500.000	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 377.300

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1058039280
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEISY MILENA ALARCON MACANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7952859085	TIPO DE PLANILLA:	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/18	NUMERO AUTORIZACIÓN:	1135096544

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1058039280	ALARCON MACANA DEISY MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301 PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS008 COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	105803828	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 1 :

soporte de cargue en la plataforma sispro de la ejecución del PAS 2024

Scanned with CamScanner

Gmail

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

SOPORTE DE CARGUE PAS TERCER TRIMESTRE MUNICIPIO DE SAN EDUARDO

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>
Para: planesterritorialesdesalud@boyaca.gov.co

13 de diciembre de 2024, 2:04 p.m.

CORDIAL SALUDO

REF SOPORTE DE CARGUE PAS TERCER TRIMESTRE MUNICIPIO DE SAN EDUARDO

SIN OTRO PARTICULAR

SE SUSCRIBE
ANDREA RUIZ MEDINA
SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS





Scanned with CamScanner

Descargar Archivo plan acción en salud primer trimestre
Fecha Cargue:29/07/2024 2:48:01 p. m.

Descargar Archivo plan acción en salud segundo trimestre
Fecha Cargue:29/07/2024 2:51:25 p. m.

Descargar Archivo plan acción en salud tercer trimestre
Fecha Cargue:13/12/2024 1:18:45 p. m.

Mensaje:

Plan acción anexado satisfactoriamente viernes, 13 de diciembre de 2024 1:18 p. m.

Términos de veracidad de la información

Se informa que de acuerdo a la Resolución 100 de 2024, en su Artículo 24. "Aprobación del Plan Territorial de Salud. El Plan Territorial de Salud por ser parte integral del Plan de Desarrollo Territorial, se aprobará de manera simultánea con este en las Asambleas Departamentales y Concejos Distritales y Municipales. Una vez aprobado el Plan Territorial de Salud se remitirá al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo y herramienta que esta entidad defina para tal fin. El envío de la información deberá hacerse a

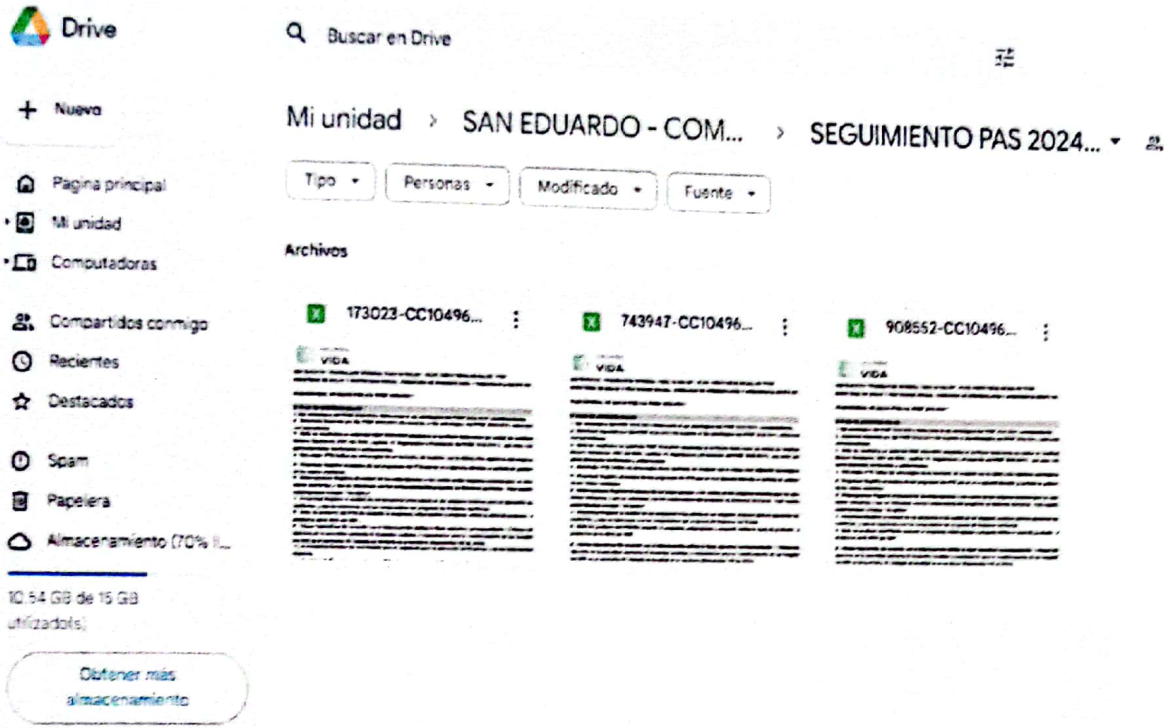
Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 2 :

soporte en Excel de los seguimiento y evaluaciones realizadas PAS 2024

Scanned with CamScanner



Drive compartido: https://drive.google.com/drive/folders/14lHZYmNCJoZ1CcZ8Q8j6JXiUms0X9aLI?usp=drive_link

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 3 :

soporte de Envió de información de ejecución de recursos y Equipos Básicos mes de Noviembre de 2024 a SESALUB

Scanned with CamScanner

Gmail

INFORMES EBS -EJECUCION DE RECURSOS MES DE NOVIEMBRE SAN EDUARDO

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 2 de diciembre de 2024, 6:52 p.m.
Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

DOCTORA
XIMENA CHAPARRO
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: INFORME EBS- EJECUCIÓN DE RECURSOS MES DE NOVIEMBRE SAN EDUARDO BOYACÁ

Cordial saludo

Se adjunta archivos en Excel con el reporte de la Información correspondiente al mes de Noviembre de 2024 el Equipo Básico cuenta con profesional de Enfermería, Profesional de psicología y 3 Auxiliares o Enfermería de Enfermería.

Agradecemos su apoyo y colaboración en el desarrollo del programa piloto de plan de cuidado familiar del Municipio de San Eduardo

at

ING ANDREA CAROLINA MEDINA

PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Enviar a correo picmpal.salud@boyaca.gov.co

2.CONSOLIDACION EQUIPOS BASICOS SAN EDUARDO- NOVIEMBRE 2024.xlsx
774K

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 4 :

Soporte del envio de informe de contratación de recursos del sistema general de participaciones sgp-2024 mes de Noviembre de 2024

Scanned with CamScanner

Gmail DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

INFORMES DE CONTRATACIÓN DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP-2024 MES DE NOVIEMBRE DE 2024

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 2 de diciembre de 2024, 6:53 p.m.
Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

DOCTORA
XIMENA CHAPARRO
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ

REF: INFORMES DE CONTRATACIÓN DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP-2024
MES DE OCTUBRE DE 2024

Cordial saludo

La presente tiene como fin adjuntar el informe solicitado por su dependencia
sin otro particular.

AT
ING ANDREA RUIZ MEDINA

Enviar a picmpal.salud@boyaca.gov.co

FORMATO SGP 2024 NOVIEMBRE SAN EDUARDO.xlsx
428K

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 5 :

Soporte de envío de Informe Equipos Básicos De Salud Municipio De San Eduardo Mes De Noviembre de 2024 a Dirección de promoción y prevención de la SESALUB

Scanned with CamScanner

Gmail

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

INFORME EQUIPOS BASICOS DE SALUD MUNICIPIO DE SAN EDUARDO MES DE NOVIEMBRE

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 2 de diciembre de 2024, 6:49 p.m
Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

CORDIAL SALUDO

DOCTORA:
MARTHA JANETH NARANJO ABRIL
DIRECTORA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ

REF: ADJUNTO INFORME DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD MUNICIPIO DE SAN EDUARDO MES DE NOVIEMBRE DE 2024

La presente tiene como fin dar cumplimeinto al memorando recibido por parte de su dependencia me permito enviar el informe de Equipos Básicos en salud del Municipio de San Eduardo de concurrencia Departamental Correspondiente al mes de Noviembre de 2024

Sin otro particular

Atentamente;

Enviar correo a

yulian.corredor@boyaca.gov.co

1.INFORME EBS MES DE NOVIEMBRE SAN EDUARDO.xlsx
28K

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 6 :

soporte de envió de los soporte requeridos par la Asistencia Técnica por parte de la secretaria de salud de Boyacá Ref. Ximena chaparro

Scanned with CamScanner

Gmail

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

DOCUMENTOS COMPONENTE SALUD PUBLICA GSP-PIC 2024 SAN EDUARDO

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 22 de noviembre de 2024, 4:24 p.m.
Para: picmpal.salud@boyaca.gov.co

DRA
XIMENA

DOCTORA
XIMENA CHAPARRO
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ

REF: DOCUMENTOS COMPONENTE SALUD PUBLICA GSP-PIC 2024 SAN EDUARDO
Cordial saludo

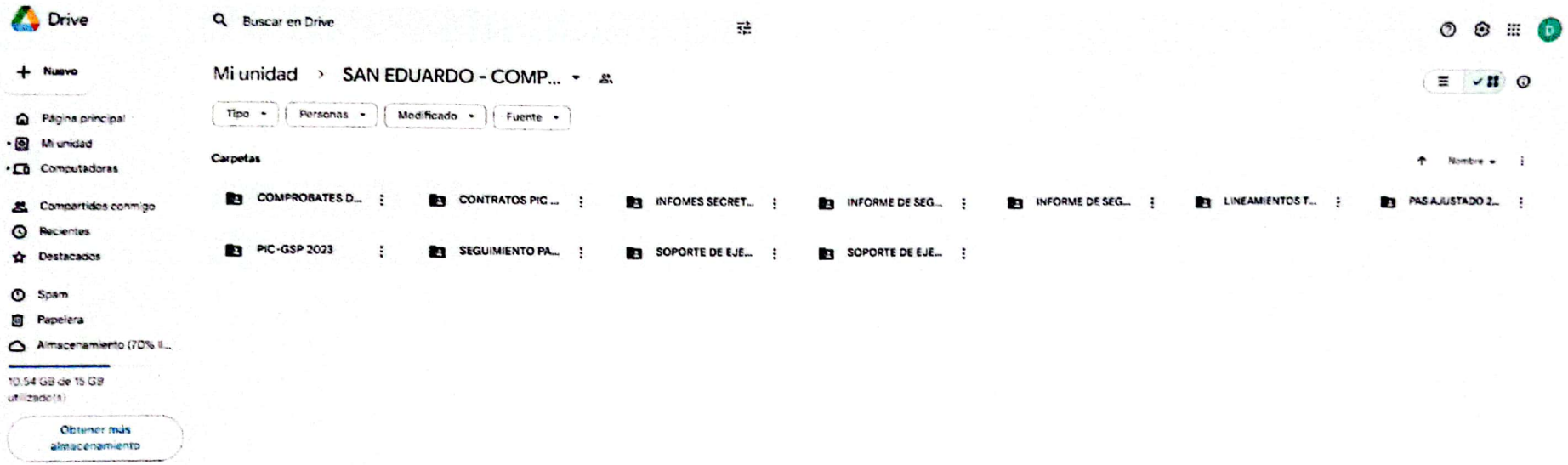
La presente tiene como fin adjuntar el informe solicitado por su dependencia, para la asistencia técnica adjunto un lik de drive compartido

https://drive.google.com/drive/folders/1Ishq-fShtqCK8TC1_9GmdMnDkfOxE7Qd?usp=sharing

sin otro particular.

AT
ING ANDREA RUIZ MEDINA

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 7 :

soporte de participación en la Asistencia Técnica por parte de la secretaria de salud de Boyacá Ref. Ximena chaparro

Scanned with CamScanner

ASISTENCIA TECNICA COMPONENTE PIC GSP SAN EDUARDO

Thanks for submitting your contact info!

Modificar tu respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido · Condiciones del Servicio · Política de Privacidad

Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 8 :

soporte de envió de informe de seguimiento la revisión de la Ejecución de Actividades del PAS componente PIC correspondiente al Cuarto Trimestre de 2024

Scanned with CamScanner

Gmail DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

DOCUMENTOS REVISION CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC IV TRIMESTRE

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 6 de diciembre de 2024, 3:42 p
Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

ING:
ANDREA RUIZ MEDINA
SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS
DIRECCION LOCAL DE SALUD

REF: DOCUMENTOS REVISION DE EJECUCION CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC IV TRIMESTRE- ESE
CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ

cordial saludo Ing;

En cumplimiento de las actividades contractuales del contrato MSE-CD-025-2024 Que suscribi con el Municipio de Sa
Eduardo en relación con a el apoyo de la secretaria de planeacion y obras publicas en el seguimiento y evaluación
trimestral del PAS y COAI 2024 me permito Adjuntar

* Acta No 03 de 06 De Diciembre de 2024 de seguimiento a la ejecución Del convenio Interadministrativo MSE-
2024-02 correspondiente al cuarto Trimestre suscrito con la ESE centro de Salud Jaime Diaz Perez
* Formato de seguimiento del supervisor en excel del convenio Interadministrativo MSE-CI-2024-02 cuarto Trimestre
* Formato de la ejecución de los Recursos del PAS archivo Excel Correspondientes al cuarto Trimestre

Sin otro particular se suscribe

DEISY MILENA ALARCON
PROFESIONAL DE APOYO GSP

3 archivos adjuntos

S.E-GCO-FO-15 INFORME SUPERVISION 03 MSE-CI-2024-PIC ESE JAIME DIAZ PEREZ.xlsx
193K

S.E-GDO-FO-07 - ACTA DE SEGUIMIENTO NO 4 COMPONENTE PIC .pdf
374K

SEGUIMIENTO NO 3 PAS 2024 COMPONENTE PIC CUARTO TRIMESTRE.xlsx
120K

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 9 :

soporte de envió de informe de seguimiento la revisión de la Ejecución de Actividades del PAS componente GSP correspondiente al cuarto Trimestre meses de Octubre y Noviembre de 2024

Scanned with CamScanner

Gmail

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

DOCUMENTOS SEGUIMIENTO INFORME NO 4 CPS 029-2024 GESTION DE SALUD PUBLICA

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 2 de diciembre de 2024, 10:23 p.m.
Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

ING:
ANDREA RUIZ MEDINA
SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS
DIRECCION LOCAL DE SALUD

REF: DOCUMENTOS DE SEGUIMIENTO A SEGUNDO INFORME DE EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS GSP OCTUBRE Y NOVIEMBRE CORRESPONDIENTES AL CUARTO TRIMESTRE 2024

cordial saludo Ing;

En cumplimiento de las actividades contractuales del contrato MSE-CD-025-2024 Que suscribi con el Municipio de San Eduardo en relación con a el apoyo de la secretaria de planeacion y obras públicas: Me permito Adjuntar el seguimiento al segundo Informe de Actividades Ejecutadas durante el mes de Septiembre contempladas en el Tercer Trimestre me permito Adjuntar los siguientes documentos para el cumplimiento del pago No 3 de acuerdo a las obligaciones contractuales correspondientes:

* Acta No 04 de 02 de Diciembre de 2024 de seguimiento a la ejecución del contrato de prestación de servicios MSE-CD-029-2024 correspondiente al mes de septiembre del Tercer Trimestre suscrito con la profesional Jennifer Natalia Samaca Contreras
* Formato de seguimiento del supervisor en excel del convenio Interadministrativo MSE-CD-029-2024 del mes de octubre y Noviembre 2024
* Formato de la ejecución de los Recursos del PAS archivo Excel del mes de octubre y Noviembre
* Informe No 4

INFORME NO 4 CONTRATO MSE-CD- 029 GSP OCTUBRE -NOVIEMBRE.pdf
de Ejecución de Actividades correspondientes al mes de Septiembre de 2024 presentadas por el contratista profesional de Psicología Jennifer Natalia Samaca Contreras

Sin otro particular se suscribe

DEISY MILENA ALARCON
PROFESIONAL DE APOYO GSP

3 archivos adjuntos

S.E-GDO-FO-07 - ACTA DE SEGUIMEINTO PAS - COMPONENTE GSP OCTUBRE NOVIEMBRE CUARTO PAGO.pdf
524K

INFORME DE SUPERVISION NO 4 OCTUBRE NOVIEMBRE CONTRATO NO 029 GSP.xlsx
294K

INFORME NO 4 SEGUIMIENTO PAS COMPONENTE GSP.xlsx
118K

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 10 :

soporte de envió de informe de seguimiento la revisión de la Ejecución de Actividades del PAS componente GSP correspondiente al Cuarto Trimestre mes de Diciembre de 2024

Scanned with CamScanner

Gmail DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

DOCUMENTOS SEGUIMIENTO INFORME NO 5 CPS 029-2024 GESTION DE SALUD PUBLICA

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 9 de diciembre de 2024, 6:52 p.m.
Para: DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

ING:
ANDREA RUIZ MEDINA
SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS
DIRECCION LOCAL DE SALUD

REF: DOCUMENTOS DE SEGUIMIENTO A QUINTO INFORME DE EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS GSP DICIEMBRE CORRESPONDIENTES AL CUARTO TRIMESTRE 2024

cordial saludo Ing;

En cumplimiento de las actividades contractuales del contrato MSE-CD-025-2024 Que suscribi con el Municipio de San Eduardo en relación con a el apoyo de la secretaria de planeacion y obras publicas: Me permito Adjuntar el seguimiento al Quinto Informe de Actividades Ejecutadas durante el mes de Septiembre contempladas en el cuarto Trimestre me permito Adjuntar Iso siguientes documentos para el cumplimiento del pago No 5 de acuerdo a las obligaciones contractuales correspondientes:

* Acta No 05 de 16 de Diciembre de 2024 de seguimiento a la ejecución del contrato de prestación de servicios MSE-CD-029-2024 correspondiente al mes de septiembre del Tercer Trimestre suscrito con la profesional Jennifer Natalia Samaca Contreras
* Formato de seguimiento del supervisor en excel del convenio Interadministrativo MSE-CD-029-2024 del mes de Diciembre 2024
* Formato de la ejecución de los Recursos del PAS archivo Excel del mes de Diciembre
* Informe No 5 de Ejecución de Actividades correspondientes al mes de Diciembre

INFORME NO 5 MSE-CD-029-2024.pdf

de 2024 presentadas por el contratista profesional de Psicología Jennifer Natalia Samaca Contreras

Sin otro particular se suscribe

DEISY MILENA ALARCON
PROFESIONAL DE APOYO GSP

3 archivos adjuntos

S.E-GCO-FO-15 INFORME SUPERVISION 05 MSE-CD-2024-029.xlsx
177K

S.E-GDO-FO-07 - ACTA NO 5 DE SEGUIMIENTO GSP DICIEMBRE 2024.pdf
282K

SEGUIMIENTO PAS GSP 5 PAGO.xlsx
117K

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 11 :

Soporte de asistencia a capacitación programada por la secretaria de salud para la elaboración PAS 2025

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: E-DO-TH-F-003
	LISTA DE ASISTENTES	FECHA: 05/Ago/2019

TEMA: Orientaciones para la Construcción del Plan de Acción en Salud – PAS.

OBJETIVO: Guiar a los 123 municipios del Departamento de Boyacá a través de asesoría técnica presencial las Orientaciones para la Construcción del Plan de Acción en Salud – PAS.

FECHA: 04 de diciembre 2024 HORA: 8:00 am LUGAR: Auditorio Lotería De Boyacá – Plaza De Bolívar – Tunja.

RESPONSABLE: Equipo Planes territoriales en Salud 2024 - Oficina Asesora para la Gestión estratégica del Sector Salud

PROCESO: Planes Territoriales en Salud 2024

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO	FIRMA
1	Alvaro Mendoza Patiño	4172179	Dpto. Gobernación	Sec. planeación	3107662929	ingalvaromendoza@hotmail.com	Gobernación	
2	Alexandra Suarez Olarcón	1018413825	Saludub - SSBOY	Profes. Apoyo	321 3043374	saludvida222@gmail.com	Tunja	
3	Andrea Carolina Ruiz H.	1049650352	ESE. San Eduardo	Sec. planeación	3102135309	planeacion@hospitalsaneduardo.gov.co	San Eduardo	
4	Deisy Milena Alarcon	1038038280	Al. San Eduardo	Prof Apoyo	3223816067	dyasesorcospo@gmail.com	San Eduardo	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 12 :

Soporte de asistencia a asistencia técnica de participación social en salud

Scanned with CamScanner

Gmail

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

Fwd: NOTIFICACIÓN SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA PPSS

1 mensaje

planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co> 15 de noviembre de 2024, 4:51 p.m.
Para: DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

-------- Forwarded message --------
De: **PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD** <participacionsocial.salud@boyaca.gov.co>
Date: vie, 15 de nov de 2024, 4:51 p. m.
Subject: NOTIFICACIÓN SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA PPSS
To: planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta el bajo resultado en la evaluación de la implementación de la Política de Participación Social de su entidad, nos dirigimos a usted para informarle que la D.L.S. San Eduardo ha sido priorizada para el mes de NOVIEMBRE, para realizar SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA de la implementación de la Política de Participación Social de acuerdo a los hallazgos dejados en la evaluación recientemente aplicada.

Este proceso implicará la revisión de soportes y la orientación técnica como ejercicio de alistamiento para la EVALUACION 2025 que se realizará a su entidad de acuerdo a los compromisos de subsanación para la vigencia 2024 que su entidad haya cargado en el Sistema de Reporte Documental.

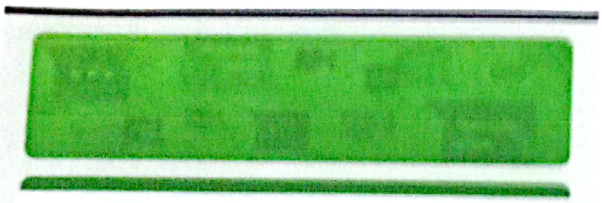
Por lo anterior, reiteramos la importancia de cargar los soportes de vigencia 2024 en el siguiente link:

1.
DIRECCIONES LOCALES DE SALUD

https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jose_munoz_boyaca_gov_co/ErVKUdiihEtNoLCMMwcO3kcBIHYzmXSMGJMuPC9fJrQveg?e=9gvnsu

El SEGUIMIENTO queda programada así:

Scanned with CamScanner



ASISTENCIA TECNICA DE POLITICA PPS SAN EDUARDO

Thanks for submitting your contact info!

Modificar tu respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Does this form look suspicious? Informe

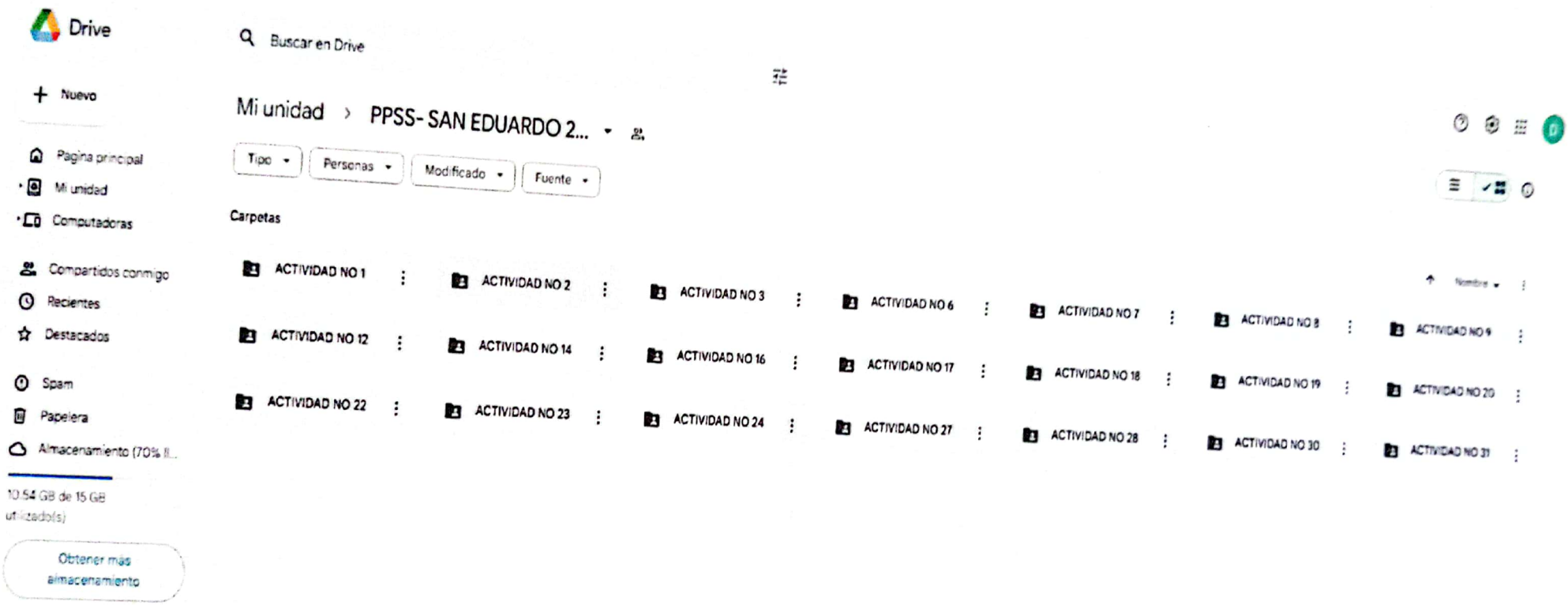
Google Formularios

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 13 :

Soporte de envió de ejecución del plan de acción de la política de participación social 2024.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 14 :

Soporte de asistencia técnica de Discapacidad

Scanned with CamScanner

Gobernación de Boyacá | Salud

ACTA DE REUNIÓN
ACTA No. 003 DE 2024

FECHA REUNIÓN	Martes, 10 de diciembre de 2024		
LUGAR:	Administración Municipal de San Eduardo - Virtual		
HORA INICIO:	10:00 am	**HORA FINALIZACIÓN:**	12:15 m
RESPONSABLES:	Equipo de Profesionales del Programa de Discapacidad – Subdirección de Promoción Social en Salud – Secretaría de Salud de Boyacá		
ASISTENTES:	Secretario de Salud y/o director Local de salud: Andrea carolina Ruiz Medina Referente de Discapacidad: Oscar Orlando Sosa Pinto SISBEN: Aydee Heredia EAPB presentes: Irma Priscila Acevedo Sánchez (coosalud) Gerente de la ESE Jaime Díaz Pérez: Juan Camilo Munevar Profesional GSP: Deisy Milena Alarcón Macana		
OBJETIVO:	Realizar visita de asistencia técnica, asesoría, acompañamiento, monitoreo y seguimiento del Programa de Discapacidad.		

ORDEN DEL DÍA

1. Presentación y saludo de los participantes
2. Presentación del objetivo de la reunión
3. Revisión Política Pública de Discapacidad y su plan de acción 2024
4. Revisión Plan Territorial de salud y su plan de acción 2024 – Dimensión población vulnerable – Discapacidad
5. Proceso de certificación de discapacidad
6. Socialización aseguramiento pleno en salud
7. Salud con enfoque diferencial
8. Proposiciones y varios
9. Compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. **Saludo y presentación**: Se da un cordial saludo por parte de la secretaria de salud agradeciendo la asistencia y compromiso con el proceso, se hace la presentación por parte de los participantes ver listado de asistencia.

2. **Presentación del objetivo de la reunión**: Se explica el objetivo de la reunión el cual es realizar visita de asistencia técnica, asesoría, acompañamiento, monitoreo y seguimiento del Programa de Discapacidad.

3. **Revisión Política Pública de Discapacidad y su plan de acción 2024**: Desde la Secretaria de Salud se da a conocer la Política Pública de Discapacidad a nivel departamental, reglamentada mediante la Ordenanza N° 050 de 2019; la cual tiene por objeto avanzar bajo condiciones de dignidad humana hacia la igualdad de los derechos de las personas con discapacidad, sus familias, cuidadores y entorno social donde las perspectivas social, económica, política y cultural aporten a la transformación de los modelos culturales y barreras de acceso para la inclusión social contando con la participación de la sociedad civil, actores institucionales, sociales y comunitarios del Departamento, en donde es importante resaltar la primera dimensión que indica el desarrollo de potencialidades e igualdad de derechos para las personas con discapacidad, sus familias, cuidadores y entorno social. Está política cuenta con su Plan de acción con tiempo de ejecución de 10 años 2020 – 2029.

Scanned with CamScanner

Todos los municipios deben contar con la política pública de Discapacidad según la resolución 3317 de 2012 y la ley estatutaria 1618 del 2013. El municipio de San Eduardo cuenta con la Política Publica de Discapacidad, reglamentada mediante el Acuerdo No. 019 de fecha Noviembre 30 de 2016, "POR MEDIO DEL CUAL DE ADOPTA POLITICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD SAN EDUARDO, GESTIÓN Y PROGRESO INCLUYENTE 2016 – 2026" para la cual tiene el siguiente plan de acción 2024:

ACTIVIDADES 2024 PAPPD – COMPONENTE SALUD

- ✓ Brindar atención medica con enfoque diferencial a personas con discapacidad por parte de equipo de salud de la ESE
- ✓ Realizar identificación y valoración de casos de personas con discapacidad atendidos en consulta por medicina general o enfermería.
- ✓ Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud profesional, con seguimiento a las familias del municipio con personas en condición de discapacidad, intensificando actividades de caracterización del entorno y el riesgo en las personas, educación e información para la salud, verificación de prácticas de cuidado
- ✓ Coordinar de manera intersectorial para la certificación de personas con discapacidad, en articulación con MINSALUD Y SESALUB.
- ✓ Realizar una estrategia de información a través de una jornada de movilización social comunitaria e institucional dirigida a la comunidad en general mediante actividades de sensibilización sobre las condiciones de discapacidad vinculando al rede apoyo familiar de las pcd , incluyendo publicación en redes sociales y pagina web oficial de las entidades municipales (incluye entrega de incentivo lema alusivo sobre la importancia del apoyo familiar) en el marco de la conmemoración del día internacional de las personas en condición de Discapacidad

Se dialoga frente a como estas actividades se están operativizando en el territorio, una ejecución 100%

4. **Revisión Plan Territorial de salud y su plan de acción 2024 – Dimensión población vulnerable – Discapacidad:** Se evidencia que en el de acción en salud 2024 cuentan con las siguientes actividades:

ACTIVIDADES EXCEL 2024

- ✓ Realizar estrategia de información a través de una jornada de movilización social comunitaria e institucional dirigida a comunidad en general mediante actividades de sensibilización sobre las condiciones de discapacidad, vinculando la red de apoyo familiar de personas en condición de discapacidad, incluyendo publicación en redes sociales y pagina web oficial de entidades oficiales del municipio. (Incluye entrega de incentivo lema alusivo sobre la importancia del apoyo familiar) en el marco de la conmemoración del día internacional de las personas en condición de discapacidad.
- ✓ Formular y desarrollar un plan de acción vigencia 2024 que contenga las acciones de inclusión y gestión de los determinantes sociales en salud para las personas con discapacidad sus cuidadores y/o familias, con seguimiento y evaluación, mediante la realización de 3 mesas de trabajo de coordinación intersectorial con representantes de los siguientes sectores: Director Local de Salud/Secretario(a) de Salud Municipal, referente de discapacidad del municipio, referente programas sociales, representantes de personas con discapacidad, cuidadores, Incluye: seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores trimestral de acuerdo al número de reuniones programadas

Scanned with CamScanner

El municipio informa que no se programaron visitas de plan familiar por PIC municipal, debido a que tiene la población priorizada por PIC departamental.

Se brinda asesoría y asistencia técnica teniendo en cuenta las tecnologías a abordar y el anexo técnico dado por el supervisor

De igual manera se sugiere implementar con población con discapacidad las siguientes actividades a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC:

- Desarrollar estrategias de Rehabilitación Basada en Comunidad. Tecnología PIC RBC.
- Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria de apoyo para personas con discapacidad, sus padres y/o cuidadores y sus familias. Tecnología PIC: Conformación y fortalecimiento de redes familiares, sociales y comunitarias
- Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias de personas con discapacidad. Tecnología PIC: Esta actividad puede ser: PIC - Educación y comunicación en salud, PIC - Rehabilitación basada en comunidad, PIC - Educación para la salud.

Y a través de Gestión de la Salud Publica GSP:

- Si se programan a través del PIC planes integrales de cuidado a través de visitas domiciliarias en el entorno hogar se sugiere que desde gestión de la salud publica se programen Salas situacionales
- También se sugiere Formular y desarrollar un plan de acción que contenga las acciones de inclusión y gestión de los determinantes sociales en salud para las personas con discapacidad sus cuidadores y/o familias.

Estas actividades están inmersas en el Anexo 4. Orientaciones Planeación Integral, dado por la secretaria de salud de Boyacá para la construcción del los Planes de Acción en Salud 2024. (este Excel también lo encuentran el Drive con el material de discapacidad.

5. **Proceso de certificación de discapacidad:** Se socializa la ruta del proceso de certificación de discapacidad Resolución 1197 del 05 de Julio de 2024 y se dialoga frente a los siguientes temas:
   - Antecedentes Certificación de Discapacidad
   - Definición de persona con discapacidad
   - Categorías de Discapacidad
   - Que es el certificado de Discapacidad
   - Ruta Certificación de Discapacidad:
     1. Solicitud Historia Clínica
     2. Solicitud en la Secretaria de Salud la orden de valoración
     3. Asignación de la cita (IPS certificadora)
     4. Valoración por el equipo multidisciplinario (IPS certificadora)
     5. Generación y entrega del certificado
     6. Uso del certificado

   - El municipio de San Eduardo, cuenta con Usuario en SISPRO activo: SI

Scanned with CamScanner

El Municipio de San Eduardo cuenta con usuario activo en plataforma SISPRO:

NOMBRE DEL USUARIO	CÉDULA	CARGO
Andrea carolina Ruiz Medina	1049650352	Secretaria de planeación y obras públicas – Dirección local de salud.

Se brinda asesoría y asistencia técnica acerca del funcionamiento de la plataforma del RLCPCD, despejando dudas o inquietudes frente al tema.

Nota: Se recuerda que según la Resolución 1197 de 2024: CAPÍTULO IV RESPONSABILIDADES, ARTÍCULO 18. Responsabilidades de las secretarías departamentales, distritales y municipales de salud o quien haga sus veces. Además de las responsabilidades establecidas en artículos anteriores, las secretarías departamentales, distritales y municipales de salud o quienes hagan sus veces, deberán: 18.3 **Asignar por lo menos un funcionario del sector salud como referente de discapacidad y responsable del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad**. El Municipio de San Eduardo, tiene asignado a: Oscar Orlando Sosa Pinto de profesión: Administrador de empresas como referente de discapacidad

- Actualización del directorio departamental de alcalde, director local de salud, referente de discapacidad y se da la opción de agregar al profesional de GSP; en el enlace: DIRECTORIO 2024.xlsx

- Número de personas con discapacidad del municipio de San Eduardo según el RLCPD histórico, RLCP Nuevo y software SIBACOM: Se invita a que el municipio internamente analice esta información, cuantas personas tiene con base en el RLCPD antiguo, y cuantas tiene certificadas a la fecha para saber cuantas personas serían las posibles beneficiadas de los procesos de certificación de discapacidad; por lo cual se parte de la estadística de la OMS donde se calcula que 1300 millones de personas — es decir, 1 de cada 6 personas en todo el mundo — el 16% de la población — sufren una discapacidad importante.

No de Personas con discapacidad según RLCPD Antiguo .	No de Personas con discapacidad EXISTENTES en el Mpio al cruzar diferentes Bases de datos	No de personas certificadas a la fecha	No de personas pendiente por proceso de certificación de discapacidad.
64	96	51	45

Se les pide que tengan en cuenta la lista de espera, las bases de datos de SISBEN, del software SIBACOM, de los censos de los presidentes de Juntas de acción comunal entre otros.

- Número de personas con Certificado de Discapacidad:

2020	2021	2022	2023	TOTAL
5	5	21	20	51

- Cupos asignados y ejecutados al municipio de San Eduardo de la resolución 403 de 2023:

Scanned with CamScanner

Asignados	Ejecutados
20	20

- El municipio de San Eduardo ha realizado certificaciones de discapacidad con recursos propios (antes de 2024): NO
- El municipio de San Eduardo cuenta o no cuenta con recursos propios (2024):NO
- El municipio de San Eduardo tiene documentado el proceso de certificación de discapacidad: NO
- El municipio de San Eduardo tiene o no tiene documentado el proceso de certificación de discapacidad, por lo cual se sugiere documentarlo según el proceso interno de calidad del Municipio, debido a que es importante que los procesos y procedimientos estén documentados, para dar claridad y continuidad al proceso.

Se realiza invitación a la Empresa Social del Estado Centro De Salud Jaime Diaz Pérez para ser IPS Certificadora de Discapacidad del Departamento de Boyacá. Dándoles a conocer los requisitos necesarios para postularse según la Resolución 1197 de 2024: Artículo 5. Autorización de los prestadores de servicios de salud. Las secretarías de salud del orden departamental y distrital o las entidades que hagan sus veces, autorizarán para realizar el procedimiento de certificación de discapacidad, a los prestadores de servicios de salud que cumplan con los criterios que se señalan a continuación:

5.1. Contar por lo menos con un (1) equipo multidisciplinario para la realización del procedimiento de certificación de discapacidad, conformado por tres (3) profesionales de disciplinas diferentes, donde se incluya un médico general o especialista y dos (2) profesionales de alguna de las siguientes áreas: fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología, enfermería, optometría o trabajo social, quienes deberán estar registrados en el directorio nacional de certificadores de discapacidad de este Ministerio. Los miembros del equipo multidisciplinario deben estar presentes durante el tiempo que dure la valoración.

5.2. Disponer de servicios de medicina, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, optometría o psicología habilitados, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3100 del 2019, o en la norma que la modifique, complemente o sustituya. Los servicios habilitados deberán corresponder, con las disciplinas que conforman el (los) equipo (s) multidisciplinario (s) en la modalidad intramural, así como la modalidad extramural (domiciliaria y jornada de salud) y de telemedicina, en caso de que se oferte la realización de la valoración en alguna de dichas modalidades.

5.3. Contar con apoyos y ajustes razonables acordes con las necesidades de las personas solicitantes y de acuerdo con las categorías de discapacidad.

5.4. Disponer de la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa necesaria para el reporte de la información resultante de la valoración clínica multidisciplinaria en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento.

5.5. Contar con la capacidad suficiente para realizar mínimo diez (10) valoraciones para certificación de discapacidad a la semana, previendo que el tiempo mínimo para cada una es de cuarenta (40) minutos. Parágrafo. Las secretarías de salud del orden departamental y distrital o las entidades que hagan sus veces, informarán semestralmente a este Ministerio, los prestadores de servicios de salud autorizados para la realización del procedimiento de certificación de discapacidad.

Scanned with CamScanner

Ante lo cual la Gerencia de la E.S.E. manifiesta: Estar interesado en ser IPS certificadora, informa que adelantara las acciones necesarias en talento humano y demás requisitos para gestionar ante la secretaria de salud el aval.

6. **Socialización estrategia de Aseguramiento Pleno en Salud para personas con discapacidad:** Se socializa y se verifica si las piezas publicitarias se están reproduciendo en el municipio.

Se evidencia que se encuentran las piezas publicitarias reproducidas o no reproducidas en redes sociales y cartelera municipal.

7. **Salud con enfoque diferencial:** Se brinda asesoría y asistencia técnica en la implementación de salud con enfoque diferencial y se hace seguimiento a la Guía de atención en salud con enfoque diferencial.

ITEM	SI (Fecha)	NO
Actualización del documento	Julio de 2021	X
Socialización al talento humano del documento		
Acto administrativo	Resolución No. 115 26 de Agosto de 2020	

Se brinda asistencia técnica y se insiste en la articulación de los actores del sistema SGSSS (Entidad territorial, aseguradores, prestadores) y así garantizar la prestación de los servicios de salud a las personas con discapacidad de acuerdo a la normatividad vigente, plan de beneficios en salud.

De igual manera se hace énfasis en la atención domiciliaria de personas con discapacidad múltiple cuando se requiera, bajo la orden médica, a las Entidad Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud; de esta manera se puede garantizar el control de enfermedades a través de la coordinación y las alianzas entre los diferentes sectores para garantizar la atención integral, con oportunidad y accesibilidad.

Por último, se resalta la importancia del seguimiento oportuno a las personas con discapacidad identificadas dentro del programa de promoción y prevención, de acuerdo a la normativa vigente Resolución 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación; en especial el CAPITULO 7. ASPECTOS A CONSIDERAR EN LA IMPLEMENTACIÓN

8. **Proposiciones y varios:**

El equipo del programa de discapacidad hace entrega del enlace de la caja de herramientas de discapacidad: MATERIAL DISCAPACIDAD 2024

https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yaneth_pena_boyaca_gov_co/EmyDy8Br3IhCIb277CYg48UB4YLoQQWWA6L7IATjhLAebw?e=miBeMG

- ✓ Esta Caja de herramientas contiene todo el material de apoyo para el buen funcionamiento del programa.

Scanned with CamScanner

9. Compromisos:

No.	DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	META	PLAZO	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO
1	Documentar el proceso de certificación de discapacidad a nivel Municipal	Proceso de certificación de discapacidad documentado para el municipio.	10 días	Director Local de Salud	23 de diciembre de 2024	Profesional Discapacidad
2	Socializar la ruta de certificación de Discapacidad con los diferentes actores del SGSSS.	Evidencias de la socialización	10 días	Dirección Local de Salud – Referente de Discapacidad	23 de diciembre de 2024	Profesional Discapacidad
3	Realizar cruce de bases de datos con los diferentes actores (EAPB, educación, SISBEN, etc) para identificar población con discapacidad	Bases de datos de personas con discapacidad actualizada	10 días	Dirección Local de Salud – Referente de Discapacidad - EAPB, educación, SISBEN – SIBACON – Auditoria en Salud	23 de diciembre de 2024	Profesional Programa Discapacidad
4	Actualizar el documento de la Guía de atención en salud con enfoque diferencial – Probación con discapacidad. Y socialización de la misma	Documentos soporte de atención diferencial y socialización	10 días	ESE Centro De Salud Jaime Díaz Pérez	23 de diciembre de 2024	Profesional Discapacidad
5	Presentar evidencias de la socialización de las piezas comunicativas de la estrategia de aseguramiento pleno en salud	Evidencias de la socialización	10 días	Dirección local de salud – Profesional de aseguramiento SISBEN	23 de diciembre de 2024	Profesional Discapacidad

En constancia de lo anterior firman:

MUNICIPIO o ENTIDAD (Firma, Nombre y Cargo)	FUNCIONARIO SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL (Firma, Nombre y Cargo)
ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA **Director local de Salud**	**BETY JULIETH FLORIAN ROJAS** **Profesional CPS – Programa Discapacidad**

Scanned with CamScanner

Gobernación de Boyacá | Salud

OSCAR ORLANDO SOSA PINTO Referente de Discapacidad	
JUAN CAMILO MUNEVAR ESE Centro De Salud Jaime Díaz Pérez	
DEISY MILENA ALARCÓN MACANA Profesional GSP	

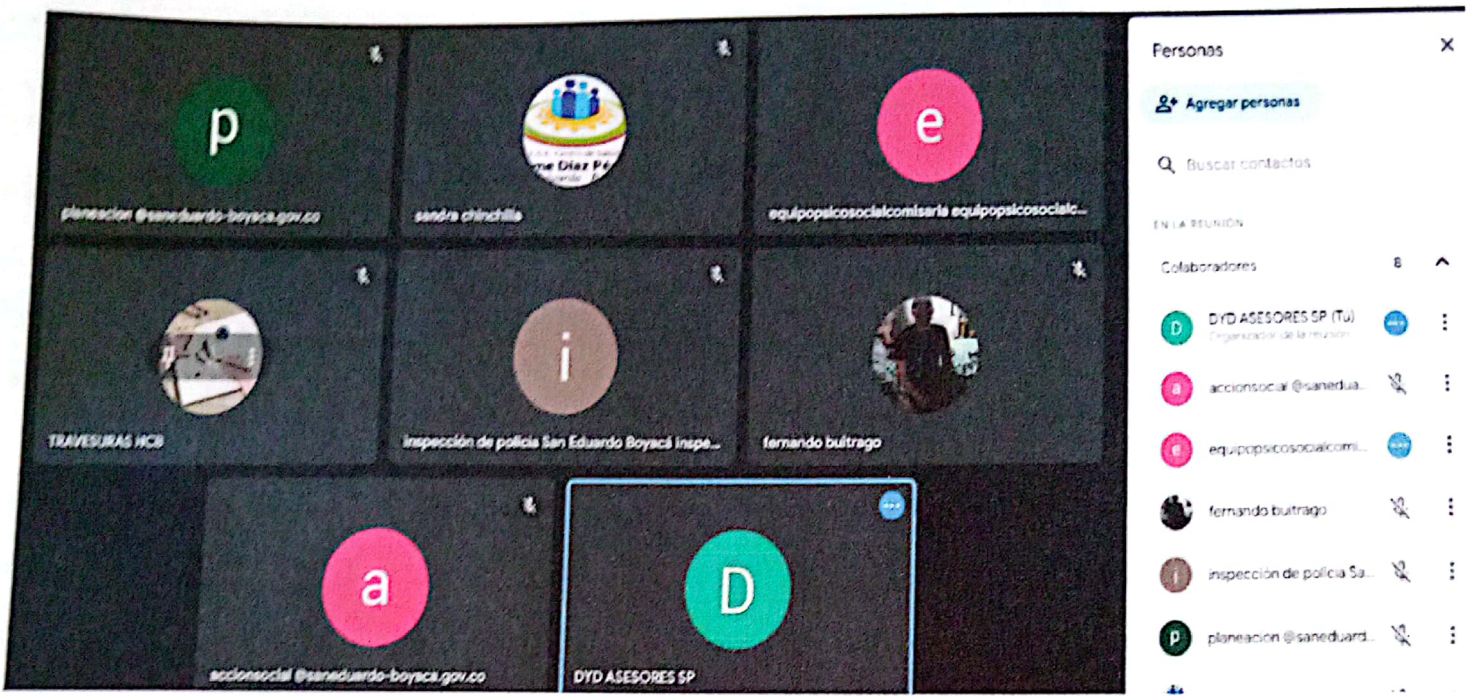
Scanned with CamScanner

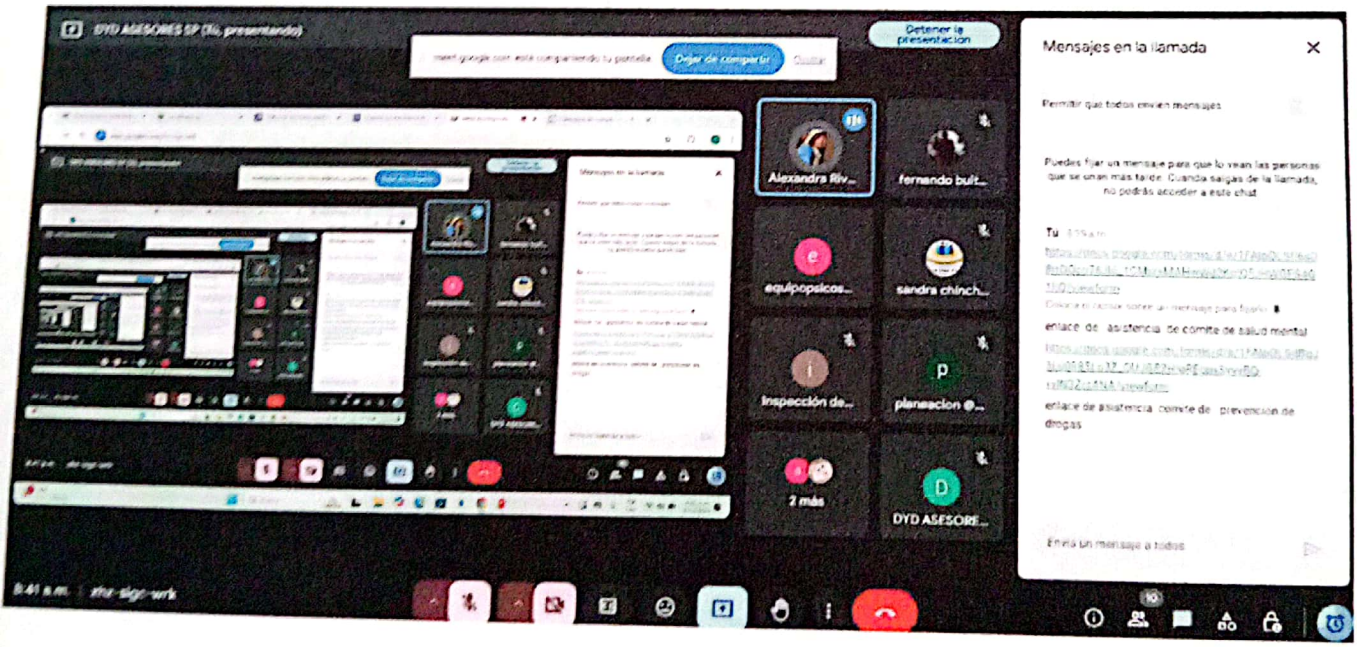
INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 15 :

Soporte de asistencia compos

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 16 :

soporte de asistencia técnica de Zoonosis

Scanned with CamScanner

Gmail

CONSEJO PROVINCIAL DE ZOONOSIS

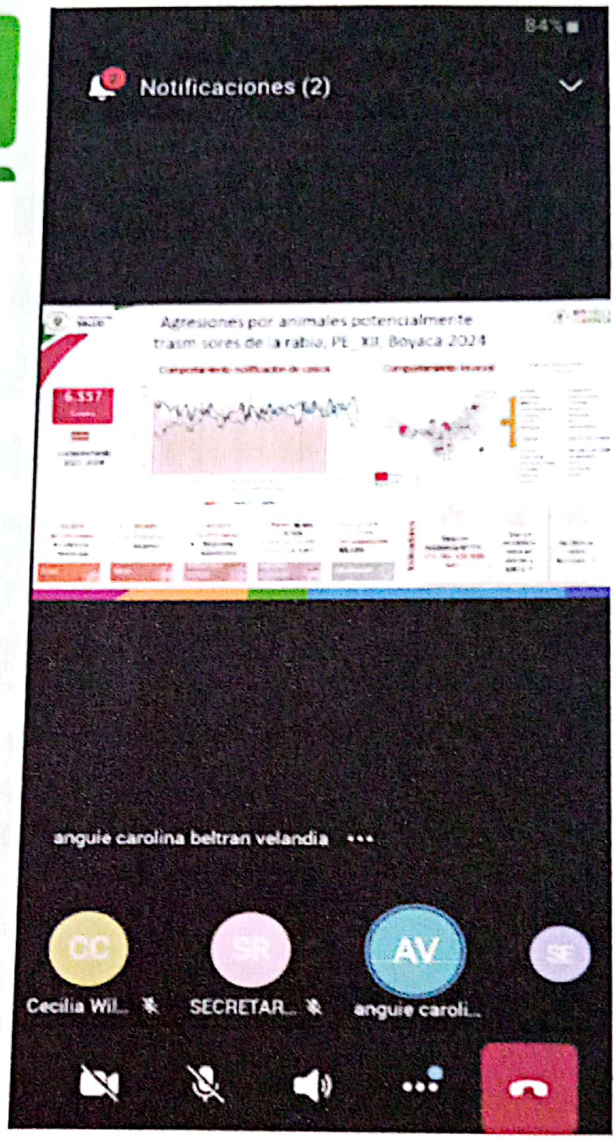
Thanks for submitting your contact info!

Modificar tu respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios



Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

ANEXO 17 :

soporte de envío de información a Auditor de Régimen Subsidiado de Distribucion Recursos Salud Publica 2024 Para Informe Supersalud IV Trimestre

Scanned with CamScanner

Gmail

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

DISTRIBUCION RECURSOS SALUD PUBLICA 2024 PARA INFORME SUPERSALUD IVTRIMESTRE

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com> 13 de diciembre de 2024, 4:08 p.m.
Para: regimensubsidiado@saneduardo-boyaca.gov.co

DR:
EDILBERTO MEDINA
AUDITOR EXTERNO RÉGIMEN SUBSIDIADO
SAN EDUARDO

REF: DISTRIBUCION RECURSOS SALUD PUBLICA 2024 PARA INFORME SUPERSALUD IV TRIMESTRE

Cordial saludo: Respetado Dr:

me permito adjuntar el informe correspondiente al Tercer Trimestre un presupuesto final de recursos para salud publica de SGP para la vigencia 2024 de $ 127.959.322 de los cuales se pagaron en el II Trimestre la suma de $ 23.179.000 y se pagaran para el III Trimestre la suma de $ 50.578.975,8 y se pagara para el cuarto Trimestre la suma de $ 54.201.346,2

adjunto excel discriminado por codigo de gasto y concepto segun lo solicitado
quedo atenta a cualquier inquietud.

atentamente

DEISY MILENA ALARCON MACANA
PROFESIONAL DE APOYO DE LA DLS
SAN EDUARDO

FORMATO PARA DISTRIBUIR RECURSOS ADICIONAL.xlsx
15K

Scanned with CamScanner