

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA		CODIGO:	
	INS-PD-001		
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN: 01	
PROCESO	PÁG. 1 DE 2		
FORMA	VIGENTE DESDE:		
FORWIA	28/06/2022		

### FORMATO ÚNICO DE CARGUE

CÓDIGO DE META	NOMBRE DE LA META	INDICADOR DE PRODUCTO	TIPO DE INDICADOR
EP1MP5	Realizar intervenciones de Promoción, Prevención y gestión integral de Leishmaniasis Cutánea en Municipios Priorizados	Municipios priorizados con acciones de promoción, prevención y Gestión Integral de Leishmania Cutáne	Mantenimiento- Incremento

META PROGRAMADA VIGENCIA	META CUATRIENIO	AVANCE A LA FECHA*
7	7	3

<sup>\*</sup> De acuerdo a la unidad de medida del indicador de la meta.

Nota: En relación a lo establecido en el sistema de evaluación y seguimiento Ejecutor.

Dependencia responsable: SECRETARÍA DE SALUD

Fecha del reporte: 31/07/2023

**Periodo de reporte:** 1/01/2023 - 31/07/2023

Tipo de soporte: (marca con una X el tipo de evidencia

TIPO DE SOPORTE	
FOTOGRÁFICO	
VIDEO	
CONTRATO / CONVENIO	
ACTA	
OFICIO	
OTRO ¿CUAL? INFORME	х

Beneficiados: (marca con una X el tipo de beneficiados y especifique cuantos son / solo si aplica)

BENEFICIADOS	¿CUÁNTOS?
PERSONAS	
FAMILIAS	
MUNICIPIOS	3
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	
HOSPITALES	
ASOCIACIONES	
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	
OTRO, CUAL?	

Enfoque terrritorial y diferencial: (marca con una X el tipo de beneficiados bajo el enfoque diferencial)

<b>ENFOQUE DIFERENCIAL Y TERRITORIAL</b>	CATEGORÍA	CUANTOS
TERRITORIAL	URBANO	
TERRITORIAL	RURAL	
_	ENFOQUE ÉTNICO - INDIGENAS	
ÉTNICO	ENFOQUE ÉTNICO - AFRO	
	ENFOQUE ÉTNICO - ROM	
GÉNERO	MUJERES	
	HOMBRES	
DIVERSIDAD	LGTBIQ+	
	PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)	
	INFANCIA (6-11)	
	ADOLESCENCIA (12-17)	
CICLO VITAL	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	
	JÓVENES (14-28 AÑOS)	
	ADULTO (29 A 59 AÑOS)	
	ADULTO MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)	
	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
	VICTIMAS DEL CONFLICTO	
	JEFATURA DE HOGAR	
OTRAS SITUACIONES DIFERENCIALES	EXTREMA POBREZA	
	POBLACION MIGRANTE	
	HABITANTE DE CALLE	
	POBLACION REINCORPORADA	

Nota: Se debe aclarar que la suma del total de beneficiaros no equivale al total de la población con enfoque diferencial, ya que un beneficiado puede pertenecer a más de un enfoque diferencial.

#### 1. AVANCE FINANCIERO

• EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL DEPARTAMENTO (de acuerdo a lo establecido en el plan de acción y proyectos de inversión, lo correspondiente al valor absoluto y acumulado; Si la meta comparte actividades con otra meta, es necesario agregar una nota que lo clarifique)

CÓDIGO DE META	PRESUPUESTO DE INVERSIÓN **	RECURSO	OS EJECUTADOS CON RP**	RECURSOS EJECUTADOS CON OP**
EP1MP5	\$ 100.000.000,00	\$	100.000.000,00	\$ -

LI IIVII 5	Ψ	100.000.000,00	¥	100.000.000,00	Ψ
□ **: solo si apli	ica.				
☐ RP*: registro	presupuestal.				
☐ OP*: orden de	e pago.				

#### • RECURSOS DE GESTIÓN \*\*:

ENTIDAD COOPERANTE Y/O EJECUTORA	TIPO DE APORTE	VALOR ESTIMADO

□ **· solo si anlica	

☐ Tipo de Aporte*:	determinar	si son k	bienes d	servicios	en especie	o/u aporte	es financieros

#### 2. REPORTE DE ACTIVIDADES:

Describa y desglose las actividades adelantadas, para el cumplimiento de los bienes y servicios establecidos en la meta, enumérelas y en dicha descripción deberá poder verificarse: las principales actividades realizadas, los bienes y servicios generados y que contribuyen al cumplimiento de la meta.

No.	ACTIVIDAD
1	búsqueda activa de casos en viviendas rurales de veredas con mayor riesgo de transmisión desarrollando la estrategia de control social de leishmaniasis tegumentaria
2	Efectuar en viviendas de municipios a riesgo la aplicación domiciliar de adulticida químico
0	0
0	0

### 3. LOCALIZACIÓN (inversión focalizada)

Image: Company of the compan	l		
Image: Company of the company of th			
Image: Company of the company of th			
Image: Company of the compan			
Image: Company of the company of th			
Image: Company of the company of th			
Image: Control of the control of th			
Image: Control of the control of th			
Image: Control of the control of th			
1       1			
1       1			

□ \*\*: solo si aplica.

□ RP\*: registro presupuesta

#### 4. Evidencias

Anexar los respectivos soportes que permiten verificar las acciones realizadas por lo tanto debe ser conducentes, pertinentes, claras y útiles como actas de entrega, fotos (formato JPG o PNG), actas parciales (formato PDF), certificaciones entre otros soportes a la gestión, que no superen las 10 páginas, incluyendo evidencias.

Nombre, cargo y firma del secretario o director de cada dependencia.

Agustín Núñez Rosales Nombre del Secretario o Director Cargo Secretrio o Director EDUARDO LOZANO Nombre del Responsable de Meta Cargo del Responsable de Meta



# **EJECUTOR**

### SECRETARÍA DE SALUD



### REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN

CÓDIGO PROYECT	TO:	2021004730095	SECTOR:		Salud y Prote	cción Social		
PROGRAMA PRES	UPUESTAL:			Salud pública				
PROYECTO:		Desarrollo de estrategias para una comunidad mas sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima						
OBJETIVO:		Disminuir la morbimorta		misibles específicamente las Inmunop entes, en el Departamento del Tolima		icas, Emergentes y		
CÓDIGO META			META		META PROGRAMADA	META EJECUTADA		
EP1MP5	Realizar inte	rvenciones de Promoción, Prev	ención y gestión integral de Leish Priorizados	maniasis Cutánea en Municipios	7	3		
TIPO DE INDICADO	)R	l	NDICADOR DE META		META DEL CUATRIENIO	AVANCE DEL CUATRIENIO		
antenimiento-Incremen Mu		nicipios priorizados con acciones de promoción, prevención y Gestión Integral de Leishmania Cutáne			7	85%		
DATOS DE REPOR	 TE							
RESPONSABLE DI						RESPONSABLE DE META		
RESPONSABLE DI			CL	AUDIA MILENA CORREA SÀNCHEZ	Z EDUARDO LOZANO RESPONSABLE DE REPORTE			
META	CARGUE DE			Agustín Núñez Rosales	KLOF	yesenia ospina		
PERIODO DE CAR	GUE	1-ene2023	31-jul2023		FECHA DE CARGUE	31-jul2023		
ACTIVIDADES				PROGRAMADO	EJECUTADO	AVANCE		
1 búsqueda a desarrollan	activa de casos en vivi do la estrategia de co	endas rurales de veredas con may ntrol social de leishmaniasis tegum	or riesgo de transmisión entaria	1100	500	45,45%		
2 Efectuar en viviendas de munic		pios a riesgo la aplicación domic	siliar de adulticida químico	500	200	40,00%		

_		Τ			
AVANCE DE LAS ACTIVIDADES		AVANCE F	ÍSICO DE META		
púsqueda activa de casos en viviendas rurales de		Atrono	<b>57 140</b> /		
mayor riesgo de transmisión desarrollando la estra social de leishmaniasis tegumentaria	ategia de control	Atraso	57,14%		
Efectuar en viviendas de municipios a riesgo la	aplicación	Avance Físico	42,86%	42,86% AVANCE FÍSICO DE	
domiciliar de adulticida químico				ME	
		AVANCE FINANCIERO DE PRODUCTO			
)					
		Presupuesto Definitivo	Presupuesto Ejecutado (RP)	Presupuesto Ejecutador (OP)	
)			400000	_	
)		\$ 100.000.000	\$ 100.000.000	\$	<u> </u>
		Proporción de Ejecución	100.00%	Proporción de Ejecución	
		, ,	,	,	
	0				
	v				
FUENTES DE ENLANSIA SIÁN.		ORIGO		DANGEBENGIA	
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PR	OPIOS		RANSFERENCIAS	
Propios	LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS
Fransferencias		100.000.000			
Regalías			REGALÍAS		
Otros	ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL	CIENCIA Y TECNOLOGÍA	ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	AREAS AMBIENTALES
		OTROS			
GESTIÓN OBRAS	S POR IMPPUESTOS		CRÉDITOS	FUNCIONAMIENTO	COOPERACIÓN
					INTERNACIONAL
Revisar Ficha FUC					
Revisar Ficha FUC					
Revisar Ficha FUC					
* Revisar Ficha FUC  EJECUCIÓN CONTRACTUAL		FRADMINISTRATIVITI FINI FI B	OSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DEL		

1390	ОВЈЕТО	ESTA ETV, REALIZANDO BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS A TRAVÉS DE INSPECCIONES DOMIC	CILIARIAS, APOYANDO LA II	NSTALACIÓN DE
CONTRATIST	A	TOLDILLOS MOTIVANDO Y DIFUNDIENDO LA PRÁCTICA COMUNITARIA DE HÁBITOS PROTEC HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E ROVIRA	CTORES Y DE MEDIDAS PA VALOR	\$ 100.000.000,00
LINK DE ACCES		nity.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.4343812&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true	AVANCE FÍSICO	10%
CDP		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	AVANCE FINANCIERO	
EJECUCIÓN	CONTRACTUAL			
No.	OBJETO			
CONTRATIST	A		VALOR	
LINK DE ACCESO			AVANCE FÍSICO	%
CDP		RP	AVANCE FINANCIERO	%
			<u> </u>	
EJECUCIÓN	CONTRACTUAL			
No.	ОВЈЕТО			
CONTRATIST	A		VALOR	
CD-2023-xx.x			AVANCE FÍSICO	%
CDP		RP	AVANCE FINANCIERO	%
EJECUCIÓN	CONTRACTUAL			
No.	ОВЈЕТО			
CONTRATIST	A		VALOR	
LINK DE ACCESO CD-2023-xx.x			AVANCE FÍSICO	%
CDP	·	RP	AVANCE FINANCIERO	%
FOCALIZAC	IÓN REGIONAL			
MUNICIPIO		BIEN Y SERVICIO	VAL	 OR

EVIDENC	CIAS					
		_				
Inspeccio	nes.					
Fecha	Medio	Asunto			Participantes	Soporte
		I			1	
PRESENCIA TE	RRITORIAL					
Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
	Armero	<u> </u>	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
	Cajamarca	Coello			Lérida	Murillo
	Planadas		San Luis	Venadillo		
	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa	1	
	Purificación		Suárez	Villarrica	-	
aiocabiluo	Fullicacion	Gaiudha	Suale2	villattica	4	

# BENEFICIARIOS

Piedras

Tipo de Beneficiario		
PERSONAS		
FAMILIAS		
MUNICIPIOS		
INSTITUCIONES EDUCAT		
ASOCIACIONES		
HOSPITALES		
PRESTADORES SALUD		

Rioblanco

San Antonio

## RESPONSABLES

## ENFOQUE TERRITORIAL Y DIFERENCIAL

Tolima

Valle de S. Juan

MUJERES	JÓVENES		ENFOQUE ÉTNICO	VÍCTIMAS
	0	0		
HOMBRES	DISCAPACIDAD		REINCORPORADOS	LGTBI
		0		
ADULTO MAYOR	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCT		HAB CALLE	POB MIGRANTE
		0		
URBANO	RURAL		ROM	NARP
PRIMERA INFANCIA (0 – 5 AÑOS)	INFANCIA (6 – 11 AÑOS)		ADOLESCENCIA (12 – 17 AÑOS)	ADULTOS (29 – 59 AÑOS)
JEFATURA DE HOGAR	EXTREMA POBREZA			<del>'</del>

Agustín Núñez Rosales

Nombre del Secretario o Director

Cargo Secretrio o Director

EDUARDO LOZANO

Nombre del Responsable de Meta

Cargo del Responsable de Meta