Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL: 02 DE MAYO A 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO No. 2022-2023

REGISTRO BPyP No.: 2022-00415-0322

FECHA INICIACIÓN: 02 DE MAYO FECHA TERMINACIÓN: _ 29 DE DICIEMBRE DE 2023

CONTRATISTA: ESE GUSTAVO ROMERO HERNANDEZ DE TIBANA INTERVENTOR: RODRIGO ALDANA BARBOSA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA CONCURRENCIA Y LA INTEGRACION DE LOS PLANES DE BENEFICIOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL NRO. 106

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
8	DIVULGAR INFORMACION EN SALUD A TRAVES DE PERIFONEO, 30 HORAS AL MES EN AREA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO, DE ACUERDO CON LOS TEMAS PLANTEADOS EN EL LINEAMIENTO ANEXO.	SE HAN REALIZADO 60 HORAS DE PERIFONEO EN LAS PRINCIPALES CALLES Y VEREDAS DEL MUNICIPIO DE TIBANA DE ACUERDO A LINEAMIENTOS CON EJECUCIÓN DEL 38% DE LA ACTIVIDAD		X		SOPORTE: INFORME DE LA ACTIVIDAD
16	REALIZAR CICLO DE EDUCACIÓN EN SALUD EN 10 HOGARES DE MUJERES TRABAJADORAS INFORMALES CAMPESINAS (RURALES) PARTICIPES DE LAS ACTIVIDADES DEL CUIDADO FAMILIAR INTEGRAL SALUD PARA FOMENTAR ENTORNOS SALUDABLES EN EL HOGAR UTILIZANDO CAJA DE HERRAMIENTAS: MUJER TRABAJADORA CAMPESINA (8 SESIONES DE 1 HORA POR FAMILIA) PRIORIZANDO FAMILIAS CON RIESGOS IDENTIFICADOS A TRAVÉS DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. DANDO CUMPLIMIENTO A LINEAMIENTO ANEXO.	ACTIVIDAD QUE SE EJECUTARA A PARTIR DEL MES DE AGOSTO SE ENCUENTRA EN PROCESO DE SELECCIÓN DE FAMILIAS		X		
17	DESARROLLAR LA ESTRATEGIA MEMO, MEDIANTE 3 VISITAS DOMICILIARIAS A 15 FAMILIAS CON NIÑOS O NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, QUE PRESENTEN MALNUTRICIÓN O RIESGO DE MALNUTRICIÓN. DANDO CUMPLIMIENTO A LINEAMIENTO ANEXO.	ACTIVIDAD QUE SE EJECUTARA A PARTIR DEL MES DE AGOSTO EN PROCESO DE SELECCIÓN DE FAMILIAS		X		

Firma: _____

Nombre: RODRIGO ALDANA BARBOSA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **ESE GUSTAVO ROMERO HERNANDEZ DE TIBANA**

RL ESE HERIBERTO BENITEZ BENITEZ

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	X	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	X
PARCIAL	X	**FINAL**	

INFORME No:	1			FECHA:	**30**	de	**JUNIO**	de	**2023**	
PERIODO:	DEL **02**	de	**MAYO**	de	**2023**	AL	**30**	de	**JUNIO**	de **2023**
No. CONTRATO O CONVENIO	**2022**	DE	**2023**	FECHA:	**24**	de	**ABRIL**	de	**2023**	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 17.400.000,00**				RPC	**3858**				
REGISTRO BP y P No.	**2022 00415 0322**									
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**ESE GUSTAVO ROMERO HERNADEZ DE TIBANA**									

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA CONCURRENCIA Y LA INTEGRACION DE LOS PLANES DE BENEFICIOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL NRO. 106

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	RODRIGO VEREMUNDO ALDANA BARBOSA

Teléfono 7436969 – 7434653 Dirección: **Avenida Colón N° 22 A - 16**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	02	05	2023
PLAZO INICIAL	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023		
PLAZO CON ADICIONES	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	29	12	2023
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	29	12	2023

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	02	05	2023	
ACTA ENTREGA DE SUPERVISION	30	06	2023	SUPERVISOR SALIENTE: RODRIGO VEREMUNDO ALDANA BARBOSA SUPERVISOR ENTRANTE: RODRIGO VEREMUNDO ALDANA BARBOSA

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR	PLAZO

VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		**$ 0,00**	

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
1. Ejecutar en el Municipio de TIBANA, las actividades del Plan de salud intervenciones colectivas Departamental, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos anexos del contrato, y cumplir con los lineamientos definidos para el desarrollo de las acciones del plan de intervenciones colectivas en el marco de la normatividad vigente.	El Contratista participa en la socializacion de lineamientos de ejecución del contrato por cada una de las actividades.		x		Anexos técnicos para ejecucion de actividades.
2.Elaborar Cronograma de Trabajo con la programación mensual de las actividades contratadas, en articulación con las EAPBs y el Plan de salud pública de intervenciones colectivas del Municipio, el cual debe incluir la totalidad de las actividades contratadas, según formato establecido por la secretaria de Salud de Boyacá y aprobado por el supervisor del contrato. Las actividades se desarrollarán según la programación aprobada por el supervisor	Se presenta y aprueba cronograma de trabajo con la programacion mensual de las actividades contratadas.	X			Cronograma de Ejecución de Actividades
3. Participar de las reuniones de asistencia técnica, seguimiento y monitoreo realizado por la Gobernación de Boyacá a través de la Secretaria de Salud de Boyacá.	El Contratista participa en las reuniones convocadas por la secretaria de salud para ejecución del PIC.		X		
4.Presentar informe de avance de actividades, ejecución técnica y financiera, en los formatos establecido por la Secretaría de Salud de Boyacá, al supervisor del contrato a más tardar los 10 primeros días siguientes a la fecha de corte así: Primer informe desde la fecha del acta de inicio a 30 de Junio de 2023, fecha límite de presentación 10 de julio 2023; Segundo informe desde el 01 de julio al 30 de septiembre de 2023, fecha límite de presentación 10 octubre de 2023; Tercer informe, desde el 01 de octubre a la fecha de terminación del contrato, fecha límite de presentación 29 de diciembre de 2023.	El contratista presenta informe de avance de actividades según formato establecido.		x		Informe de Avance de Actividades del Contratista

5. Durante los 10 primeros días siguientes a la ejecución de la actividad se deben cargar en la plataforma los soportes estipulados en los formatos de la Secretaría de Salud de Boyacá y definidos en los anexos técnicos de cada actividad. Para la ejecución de las actividades, dar cumplimiento a los lineamientos generales contenidos en la Nota técnica, que hace parte integral del presente contrato, dando cumplimiento al Decreto 441 de 2022, capitulo 4, sesión 2. De los acuerdos de voluntades, artículo 2.5.3.4.2.4.	El contratista carga en el drive destinado para la entrega de los soportes de ejecucion de cada una de las actividades contratadas de acuerdo a lo establecido en el Anexo Tecnico de cada actividad.		x		https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/pic_salud_boyaca_gov_co/EjVzH5btGtVFqYYY-BUhxZ8BUvvt3c2J9cjeJ5llA95_Nw?e=6EPftT
6. Dar cumplimiento al Anexo técnico de la Resolución 518 de 2015 y la Resolución 3280 de 2018 para las actividades previstas en el Plan de Intervenciones colectivas departamental 2023 y que se desarrollara en el municipio en cumplimiento del objeto del presente contrato, así:					
Divulgar información en salud a través de perifoneo, 30 horas al mes, en área rural y urbana del municipio, de acuerdo con los temas planteados en el lineamiento anexo.	SE HAN REALIZADO 60 HORAS DE PERIFONEO EN LAS PRINCIPALES CALLES Y VEREDAS DEL MUNICIPIO DE TIBANA DE ACUERDO A LINEAMIENTOS CON EJECUCIÓN DEL 38% DE LA ACTIVIDAD		X		SOPORTE: INFORME DE LA ACTIVIDAD
Realizar ciclo de educación en salud en 10 hogares de mujeres trabajadoras informales campesinas (rurales) participes de las actividades del cuidado familiar integral Salud para fomentar entornos saludables en el hogar utilizando caja de herramientas: Mujer trabajadora campesina (8 sesiones de 1 hora por familia) priorizando familias con riesgos identificados a través de plan integral de cuidado familiar. Dando cumplimiento a lineamiento anexo.	ACTIVIDAD QUE SE EJECUTARA A PARTIR DEL MES DE AGOSTO SE ENCUENTRA EN PROCESO DE SELECCIÓN DE FAMILIAS		X		0
Desarrollar la estrategia MEMO, mediante 3 visitas domiciliarias a 15 familias con niños o niñas menores de cinco años, que presenten malnutrición o riesgo de malnutrición. Dando cumplimiento a lineamiento anexo.	ACTIVIDAD QUE SE EJECUTARA A PARTIR DEL MES DE AGOSTO SE ENCUENTRA EN PROCESO DE SELECCIÓN DE FAMILIAS		X		0

INFORME TÉCNICO

Actividades del PIC departamental que se ejecutan de acuerdo a lo definido en el Artículo 46 de la ley 715 de 2001, Resolución 518 de 2015, Resolución 507 del 25 de marzo de 2020, Decreto Legislativo No. 538 de 12 de abril de 2020.

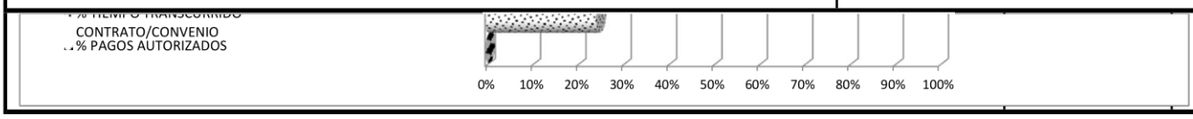
AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	**14,0%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**24,5%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**0%**



GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

Se realiza acta de inicio, se concerta y aprueba cronograma de actividades, se entregan lineamientos anexos técnicos para la ejecucion de cada una de las actividades contratadas.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	588000737	FIDUCIA No.:		BANCO:	BANCO AV VILLAS
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	ESE GUSTAVO ROMERO HERNADEZ DE TIBANA				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR
TOTAL			**$ 0,00**

INFORME JURÍDICO

El contrato se encuentra debidamente legalizado y se desarrolla conforme a la nornatividad vigente: el Artículo 46 de la ley 715 de 2001, Resolución 518 de 2015, Resolución 507 del 25 de marzo de 2020, Decreto Legislativo No. 538 de 12 de abril de 2020. y los lineamientos para la ejecucín del PIC del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaria de Salud de Boyaca.

OBSERVACIONES: Los soportes y/o evidencias originales quedan bajo custodia del Contratista.

RODRIGO VEREMUNDO ALDANA BARBOSA
Nombre y Firma Supervisor o Interventor

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**