GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	15/12/2023			
CONTRATO _X__ CONVENIO ___	No.	1623	DE FECHA:	17/03/2023
OBJETO	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. 3			
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO			NIT:820003382-7
	APDELGAFER JIMENEZ TORRES			CC:79616814
INTERVENTOR __ SUPERVISOR _	MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE			CC:51626911
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 80.103.400,00		
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00		
ADICIONAL N° ___NA_____	VALOR	$ 0,00		
ADICIONAL N° ___NA_____	VALOR	$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 80.103.400,00			
PLAZO INICIAL	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023			
PRORROGA N° __NA___	Tiempo:	NA	De Fecha:	NA
PRORROGA N° __NA___	Tiempo:	NA	De Fecha:	NA
PLAZO TOTAL	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023			
FECHA DE INICIACIÓN	17/03/2023			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___NA	De Fecha:	NA		
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___NA	De Fecha:	NA		
FECHA DE TERMINACIÓN	29/12/2023			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/12/2023			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	17/03/2023 AL 15/12/2023			
RBPP N°	2022 00415 0322			

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_3033_AÑO: _2023_, "

En las oficinas de la Secretaría de Salud de Boyacá se reunieron los señores, MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE Interventor / Supervisor, y el señor (a) APDELGAFER JIMENEZ TORRES como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° NO APLICA del mes (es) NO APLICA de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 32.041.360,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 32.041.360,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	80.103.400,00	
Amortización Anticipo		32.041.360,00
Valor a pagar de la presente acta		31.594.970,00
Valor Total actas pagadas		-
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		16.467.070,00
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	80.103.400,00	80.103.400,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion-Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA:	616-60802-2	BANCO DE BOGOTA	AHORROS :	CORRIENTE : X

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA DE CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma: Fecha: 26/12/2023

Firma: _____
Nombre: MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO
CONTRATISTA
APDELGAFER JIMENEZ TORRES

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion **Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor**

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 4
		CÓDIGO: A-GF-GI-F-006
CONSTANCIA DE RADICACION CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS MUNICIPIOS Y OTROS		FECHA: 24/Jun/2022

Contrato No. 1623-2023

Contratista: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO

Teléfono y Correo Electrónico: esearcabuco.boy@gmail.com

Periodo Informe Supervisión: 17/03/2023 AL 15/12/2023

Pago Único _____ Parcial_____ Final__X____

DOCUMENTO	DESTINO
	CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Convenio Y/O Contratos Interadministrativos, Municipios y Otros	X
Registro Presupuestal. RPC **primer pago o pago único.**	X
Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema General de Regalías.	X
Certificación Bancaria: 1. Contratos o Convenios: Cuenta Bancaria que contenga: Nombre del contratista o del convenio, Número de la cuenta, Objeto y Número del Contrato o Convenio. 2. Contratos por Licitación Pública: Constituir Fiducia o Patrimonio Autónomo Irrevocable. Según normatividad vigente y anexar Copia Contrato de Fiducia o Patrimonio Autónomo, cuando aplique. Nota 1: Para el pago con recursos Regalías Asignaciones Directas, se debe anexar cualquiera de los formatos establecidos por DNP, certificando la inscripción de la Cuenta Maestra. Nota 2: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	X
Acuerdo OCAD - Sistema General de Regalías – Asignaciones Directas. cuando aplique Nota: Aplica solo para las cuentas financiadas por Regalías- Asignaciones directas con situación de fondos	X
Comprobante de Ingreso de Tesorería con Certificación Rendimientos financieros, cuando hubo giro de anticipos.	X
Copia Contrato. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere). Para Municipios Plan Alimentario PAE únicamente en el primer pago	X
Documento de confrmación del Consorcio o Unión Temporal, cuando corresponda	X
Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la minuta del contrato o convenio	X
Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal del Interventor.	X
Acta de Iniciación 1er Pago o pago único.	X
Acta de Aclaración	X
Acta de Suspensión	X
Acta de Reiniciación	X
Acta Parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta parcial)	X
Factura electronica o Documento Equivalente. (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario). Incluir en la factura para consorcios y uniones temporales nombre o razón social, Nit, y % de participación de sus integrantes s/n D. 3050/97 Art. 11. Art.1.6.1.4.8 decreto 1625/2016 para el caso de consorcios y uniones temporales	X
Comprobante Entrada Almacén y Acta de Recibo suministros Almacén (Cuando las obligaciones contractuales contemplan elementos o bienes de Consumo y/o devolutivos)	X
Acta de Terminación	X
Acta de Recibo Final. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final)	X
Acta de Liquidación de Convenio. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de liquidación de convenio)	X
Aclaratoria Acta de Liquidación Convenio Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato aclaratorio acta de liquidación convenio)	X
Planillas aportes en seguridad social del periodo a pagar, para convenios Interinstitucionales	X
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique	X
Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	X
Otros, informes, actas y demás documentos, si lo establece el contrato en la cláusula forma de pago del contrato o convenio. 1. Informes de Supervisión 2. Informes de Avance del Contratista 3. _____	X Digitar documentos de acuerdo a lo establecido en forma de pago.

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma: Laura P. Fecha: 26/12/2023

Banco de Bogotá

Dirección general
Bogotá D.C. Calle 36 # 7- 47
www.bancodebogota.com

GOBERNACIÓN DE Boyacá
TRAMITADO
Álvaro Javier Cárdenas T.
Firma Alvaro J. Cardenas T. Fecha: 26/12/2023

BANCO DE BOGOTA

NIT. 860.002.964-4

INFORMA QUE:

E.S.E. CENTRO DE SALUD ARCABUCO *Nit.* ***820.003.382-7*** *es titular de la cuenta de corriente* ***616-60802-2*** *denominada* ***ESE CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1623 PIC DEPARTAMENTAL,*** *la cual se encuentra activa y vigente a la fecha.*

Se expide en Tunja a los diez y ocho (18) días del mes de diciembre de 2023, solicitud del interesado.

Banco de Bogotá
OF. GUAYACANES BOYACA OCCIDENTAL
EJECUTIVO COMERCIAL

CLAUDIA ISABEL BARRETO SOLER
Ejecutivo Comercial Banca Oficial Boyaca Occidental

Banco de Bog

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Mejor Banco en Colombia 2022: • Euromoney • Global Finance | **Great Place To Work 2022** | **EFR 2022** | **Sustainability Yearbook 2022**

Estamos para usted Queremos brindarle el mejor servicio, contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrá contactar

Empresa Social Del Estado Centro de Salud Arcabuco

No responsable de IVA

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8699

Kilometro 1 Vía Moniquira Teléfono: 7360027 **NIT: 820003382-7**

Factura Electrónica de Venta **No. FE276851** Fecha emisión 20/12/2023

Autoriza DIAN 18764046307690, Fecha: 2023-03-22 hasta 2024-03-22, Prefijo FE, Factura 276673 al 276973.

Empresa: DEPARTAMENTO DE BOYACA NIT: 891800498-1

Contrato: PIC DEPARTAMENTAL - DEPARTAMENTO DE BOYACA -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Acuerdo mutuo Fecha de Pago: 19/03/2024

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	LIQUIDACION CONTRATO 1623 PARA REALIZAR LA CONCURRENCIA Y LA INTEGRACION DE LOSPLANES DE BENEFICIOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL.	31,594,970.00	1.00	31,594,970.00

Valor total factura electrónica #FE276851 31,594,970.00

Valor del copago o cuota moderadora:

0.00

Valor a pagar por: PIC DEPARTAMENTAL - DEPARTAMENTO DE BOYACA - **31,594,970.00**

Valor EN LETRAS: TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

IPS Esearcabuco.boy@gmail.com

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Número Cuenta: 616608022 Entidad Bancaria: BANCO DE BOGOTA -

CUFE: c897225cc3e39fe3519226e3ea967d0be90bbac9e425c89b98192cafc85a5af296c849e14263faffa6b2a0e45d222bcb

Documento generado el 20/12/2023 11:00 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO

HACE CONSTAR QUE:

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD ARCABUCO, identificada con NIT 820.003.382-7 se encuentra al día en sus obligaciones respecto al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes parafiscales del 17 de marzo a 29 de diciembre del año 2023.

Dado en Arcabuco a los veinte (20) días del mes de diciembre del 2023.

Atentamente,

APDELGAFER JIMENEZ TORRES
Gerente E.S.E. Arcabuco

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma: Laura P Fecha: 26/12/2023

Correo electrónico: esearcabuco.boy@gmail.com
Celular: 3202313072
Km. 1 Vía a Moniquirá, Arcabuco–Boyacá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14816780204

(415)7707212489984(8020) 000001481678020 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 3 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO

36. Nombre comercial	37. Sigla
ESE ARCABUCO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Arcabuco 0 5 1

41. Dirección principal
KM 1 VIA MONIQUIRA

42. Correo electrónico eseareabuco.tesoreria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 3 6 0 0 2 7	3 2 0 2 3 1 5 5 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 9	2 0 0 7 1 1 3 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	9	1 4	4	2	5 2																			

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 07 / 15 : 56: 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Espacio reservado para la DIA

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ TORRES APDELGAFER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA DE CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma:

LIQUIDACION CONTRATO PIC 1623-2023 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO

https://www.boyaca.gov.co/contratacion-directa-cd-gb-1623-2023/

MUNICIPIO:	ARCABUCO	CTO:	1623	DEL	17/03/2023	RP	3033
ENTIDAD:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO	NIT:	820003382-7	FECHA DE INICIO:	17/03/2023	FECHA TERMINACION:	29/12/2023
RL:	APDELGAFER JIMENEZ TORRES	CC:	79616814	PLAZO:	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL	CORREO	esearcabuco.boy@gmail.com
SUPER:	MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE	CC:	51626911	VALOR:	80.103.400,00	OCHENTA MILLONES CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE $ 80.103.400,00	
CUENTA:	616-60802-2	BANCO DE	CORRIENTE	ADICION	-		
OBJETO	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. 3	LINK SOPORTES			https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/pic_salud_boyaca_gov_co/Ek3RxRzS76tKg4JdWC1gS6MBIqfxMRA7G7v4TuhGD6KV7g?e=7YE7LQ		

NRO	ACTIVIDAD	CANTIDAD CONTRATADA	VALOR TOTAL CONTRATADO	CANTIDAD EJECUTADA FINAL	VALOR A PAGAR LIQUIDACION	% EJECUCION	SOPORTE ACTIVIDAD
1	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar basico por Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de la visita domiciliaria presencial; del sector rural disperso del municipio las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud a través del software SIBACOM PLUS. dando cumplimiento a lineamiento anexo	244	11.870.600	209,00	10.167.850,00	85,66	Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
2	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Enfermería con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	244	32.143.340	209,00	27.532.615,00	85,66	Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.

NRO	ACTIVIDAD	CANTIDAD CONTRATADA	VALOR TOTAL CONTRATADO	CANTIDAD EJECUTADA FINAL	VALOR A PAGAR LIQUIDACION	% EJECUCION	SOPORTE ACTIVIDAD
3	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 172 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	172	20.938.420	147,00	17.895.045,00	85,47	Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
4	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Medicina con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 64 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	64	8.751.040	12,00	1.640.820,00	18,75	Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
8	Divulgar información en salud a través de perifoneo, 18 horas al mes, en área rural y urbana del municipio, de acuerdo con los temas planteados en el lineamiento anexo.	160	6.400.000	160,00	6.400.000,00	100,00	Informe de ejecución de la actividad que incluya las cuñas emitidas, fecha del recorrido, duración del recorrido, fotografías representativas por lugar, descripción del recorrido.
			80.103.400,00		**63.636.330,00**	**79,44**	-

VALOR CONTRATADO	80.103.400,00
VALOR EJECUTADO	63.636.330,00
VALOR PAGADO	32.041.360,00
SALDO A FAVOR	31.594.970,00
SALDO A REINTREGRAR	-
SALDO SIN EJECUTAR	16.467.070,00

MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE
SUPERVISOR

APDELGAFER JIMENEZ TORRES
GERENTE

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**	

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma: Laura P Fecha: 26/12/2023

INFORME No:	2			FECHA:	**30**	de	**SEPTIEMBRE**	de	**2023**	
PERIODO:	DEL **1**	de	**JULIO**	de	**2023**	AL	**30**	de	**SEPTIEMBRE**	de **2023**
No. CONTRATO O CONVENIO	**1623**	DE	**2023**	FECHA:	**17**	de	**MARZO**	de	**2023**	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 80.103.400,00**			RPC	**3033**					
REGISTRO BP y P No.	**2022 00415 0322**									
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO**									

OBJETO: 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. 3

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE

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

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	17	03	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	17	03	2023	
	.			

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

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

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

VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		**#¡VALOR!**	

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 ARCABUCO, 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/Ek3RxRzS76tKg4JdWC1gS6MBIqfxMRA7G7v4TuhGD6KV7g?e=7YE7LQ
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:					
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar básico por Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de la visita domiciliaria presencial; del sector rural disperso del municipio las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud a través del software SIBACOM PLUS. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Auxiliar Margarita Bautista Ruíz se cuenta con 157 planes básicos, avance del 63%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Enfermería con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad: Carolina Ochoa, la actividad inicia a finales del mes de Junio debido al tiempo de espera entre visitas para seguir los lineamientos establecidos por sesalub, se cuenta con 150 planes básicos, avance del 61%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 172 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Psicóloga Yenny Rocio Salamanca Romero, la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub, se cuenta con 98 planes básicos, avance del 56%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Medicina con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 64 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Médica Susan Natalia Monroy Escamilla la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub con avance del 20%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.

Divulgar información en salud a través de perifoneo, 18 horas al mes, en área rural y urbana del municipio, de acuerdo con los temas planteados en el lineamiento anexo.	Al corte se cuenta con la ejecución de divulgación 18. horas por mes, 6 meses a septiembre 108 horas para el corte, se entregan los informes al link entregado por Sesalub, avance del 67.5%.		X		Se anexan: informe de perifoneo.

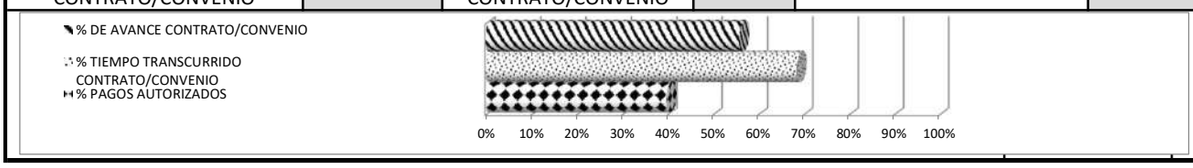
INFORME TÉCNICO

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	**56,0%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**68,6%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**40%**



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, Se avanza con la ejecución de las actividades de acuerdo a lineamiento tecnico.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	616-60802-2	FIDUCIA No.:		BANCO:	BANCO DE BOGOTA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ANTICIPO	40%	18	05	2023	$ 32.041.360,00
TOTAL					**$ 32.041.360,00**

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.

MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE
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."**

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		**FINAL**	X

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma: Fecha: 26/12/2023

INFORME No:	3			FECHA:	**15**	de	**DICIEMBRE**	de	**2023**	
PERIODO:	DEL	**1**	de	**OCTUBRE**	de	**2023**	AL	**15**	de	**DICIEMBRE**	de	**2023**
No. CONTRATO O CONVENIO	**1623**	DE	**2023**	FECHA:	**17**	de	**MARZO**	de	**2023**			
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 80.103.400,00**				RPC	**3033**						
REGISTRO BP y P No.	**2022 00415 0322**											
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO**											

OBJETO: 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. 3

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE

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

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	17	03	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	17 03 2023	
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCION	15 12 2023	

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

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

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

VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL			

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 ARCABUCO, 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/Ek3RxRzS76tKg4JdWC1gS6MBIqfxMRA7G7v4TuhGD6KV7g?e=7YE7LQ
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:					
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar básico por Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de la visita domiciliaria presencial; del sector rural disperso del municipio las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud a través del software SIBACOM PLUS. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Auxiliar Margarita Bautista Ruíz ,al corte 30 de noviembre se cuenta con 209 planes básicos, cumplimiento del 85%	###	###		Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Enfermería con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad: Carolina Ochoa, la actividad inicia a finales del mes de Junio debido al tiempo de espera entre visitas para seguir los lineamientos establecidos por sesalub, al corte 30 de noviembre se cuenta con 209 planes básicos, cumplimiento del 85%		X		Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 172 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Psicóloga Yenny Rocio Salamanca Romero, la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub, al corte 30 de noviembre se cuenta con 147 planes básicos, cumplimiento del 85%		X		Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Medicina con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 64 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Médica Susan Natalia Monroy Escamilla la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub, al corte se reportan 12 visitas con un procentaje de cumplimiento de 18%		X		Informe Sibacom plus, registro fotografico, Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.

Divulgar información en salud a través de perifoneo, 18 horas al mes, en área rural y urbana del municipio, de acuerdo con los temas planteados en el lineamiento anexo.	Al corte se cuenta con la ejecución de divulgación 18 horas por mes, 160 horas para el corte, se entregan los informes al link entregado por Sesalub, avance del 100%.	X			Informe de ejecución de la actividad que incluya las cuñas emitidas, fecha del recorrido, duración del recorrido, fotografías representativas por lugar, descripción del recorrido.

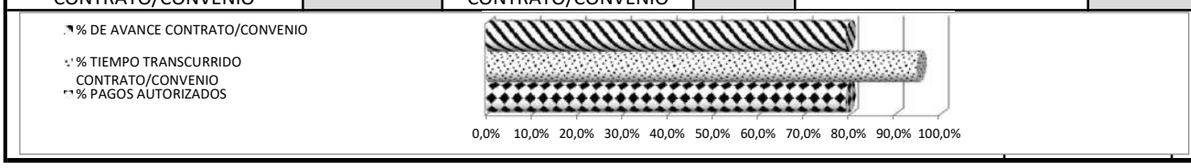
INFORME TÉCNICO

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	**79,4%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**95,1%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**79,4%**



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, Se avanza con la ejecución de las actividades de acuerdo a lineamiento tecnico, Una vez verificado el cumplimiento de la actividad y certificada por el referente de cada programa de la secretaria de salud de Boyacá se pesenta la ejecución del contrato.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	616-60802-2	FIDUCIA No.:		BANCO:	BANCO DE BOGOTA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ANTICIPO	40%	18	05	2023	$ 32.041.360,00
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCION	39,44%	15	12	2023	$ 31.594.970,00
TOTAL					**$ 63.636.330,00**

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.

MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE
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."**

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

PERIODO REPORTE DEL: 1 de julio al 30 de septiembre de 2023 CONTRATO No. 1623-2023

REGISTRO BPyP No.: 2022-00415-0322

FECHA INICIACIÓN: 17 DE MARZO DE 2023 FECHA TERMINACIÓN: _ 29 DE DICIEMBRE DE 2023

CONTRATISTA: ESE CENTRO DE SALUD ARCABUCO INTERVENTOR: MARTHA LILIANA VEIRA ANDRADE

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. 3

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar básico por Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de la visita domiciliaria presencial; del sector rural disperso del municipio las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud a través del software SIBACOM PLUS. dando cumplimiento a lineamiento anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Auxiliar Margarita Bautista Ruíz se cuenta con 157 planes básicos, avance del 63%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
2	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Enfermería con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad: Carolina Ochoa, la actividad inicia a finales del mes de Junio debido al tiempo de espera entre visitas para seguir los lineamientos establecidos por sesalub, se cuenta con 150 planes básicos, avance del 61%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.

3	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 172 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Psicóloga Yenny Rocio Salamanca Romero, la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub, se cuenta con 98 planes básicos, avance del 56%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
4	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Medicina con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 64 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento Anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Médica Susan Natalia Monroy Escamilla la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub con avance del 20%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
5	Divulgar información en salud a través de perifoneo, 18 horas al mes, en área rural y urbana del municipio, de acuerdo con los temas planteados en el lineamiento anexo.	Al corte se cuenta con la ejecución de divulgación 18. horas por mes, 6 meses a septiembre 108 horas para el corte, se entregan los informes al link entregado por Sesalub, avance del 67.5%.		X		Se anexan: informe de perifoneo.

Firma: _____

Nombre: **MARTHA LILIANA VEIRA ANDRADE**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **ESE CENTRO DE SALUD ARCABUCO**

RL ESE **ABDELGAFER JÍMENEZ TORRES**

Revisado:

Firma: _____

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

PERIODO REPORTE DEL: 1 de octubre al 15 de diciembre de 2023

CONTRATO No. 1623-2023

REGISTRO BPyP No.: 2022-00415-0322

FECHA INICIACIÓN: 17 DE MARZO DE 2023

FECHA TERMINACIÓN: _ 29 DE DICIEMBRE DE 2023

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Laura C. Pinilla Pinilla
Firma: Laura P Fecha: 26/12/2023

CONTRATISTA: ESE CENTRO DE SALUD ARCABUCO

INTERVENTOR: MARTHA LILIANA VEIRA ANDRADE

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. 3

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
			VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**T**	**P**	**N**	**OBSERVACIONES**
1	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar básico por Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de la visita domiciliaria presencial; del sector rural disperso del municipio las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud a través del software SIBACOM PLUS. dando cumplimiento a lineamiento anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Auxiliar Margarita Bautista Ruíz ,al corte 30 de noviembre se cuenta con 209 planes básicos, cumplimiento del 85%		x		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
2	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Enfermería con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 244 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad: Carolina Ochoa, la actividad inicia a finales del mes de Junio debido al tiempo de espera entre visitas para seguir los lineamientos establecidos por sesalub, al corte 30 de noviembre se cuenta con 209 planes básicos, cumplimiento del 85%		x		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.

3	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 172 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Psicóloga Yenny Rocio Salamanca Romero, la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub, al corte 30 de noviembre se cuenta con 147 planes básicos, cumplimiento del 85%		x		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
4	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional Medicina con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a 64 de familias, a través de visitas domiciliarias presenciales; del sector rural disperso, las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud. dando cumplimiento a lineamiento Anexo.	Se dio inicio al proceso de priorización de familias y microterritorio, se asigna responsable de la actividad Médica Susan Natalia Monroy Escamilla la actividad inicia y se realizan las visitas siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos por sesalub, al corte se reportan 12 visitas con un procentaje de cumplimiento de 18%		X		se anexan: Unidades de analisis, tablero de control, cronograma, formato entrega cartillas.
5	Divulgar información en salud a través de perifoneo, 18 horas al mes, en área rural y urbana del municipio, de acuerdo con los temas planteados en el lineamiento anexo.	Al corte se cuenta con la ejecución de divulgación 18 horas por mes, 160 horas para el corte, se entregan los informes al link entregado por Sesalub, avance del 100%.	X			Se anexan: informe de perifoneo.

Firma: _____

Nombre: **MARTHA LILIANA VEIRA ANDRADE**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **ESE CENTRO DE SALUD ARCABUCO**

RL ESE **ABDELGAFER JÍMENEZ TORRES**

Revisado:

Firma: _____