

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

PERIODO REPORTE: NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 15 DE 2023

CONTRATO No. 1399

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0259

FECHA INICIACIÓN: 06/03/2023

FECHA TERMINACIÓN: 15/12/2023

CONTRATISTA: DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON

INTERVENTOR: LUDY YANETH LOPEZ DIAZ

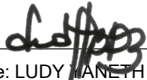


OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y ESE PARA LA FORMULACION Y DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCION, CONTROL Y ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, DIARREICAS AGUDAS Y COVID 19.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Desarrollar acciones de asistencia técnica presencial a 70 municipios y sus ESE de I Nivel para la adopción, desarrollo y/o fortalecimiento de Estrategias institucionales y comunitarias relacionadas con la prevención de enfermedades respiratorias y diarreas agudas y COVID - 19 en población de alto riesgo	Se realizaron asistencias técnicas, para la adopción desarrollo y fortalecimiento de la estrategia institucional y comunitaria relacionadas con la prevención de enfermedades respiratorias y diarreas agudas y COVID-19 a las ESE de los municipios de: Tuta Ramiriquí Rondón Saboyá Arcabuco Cuitiva	X			Las visitas se realizaron sin contratiempos contando con la participación del director local de salud y profesional de gestión del riesgo.
2	Apoyar el proceso de capacitación y asistencia técnica dirigida a los profesionales, técnicos en Salud y otros sectores para la operatividad del componente comunitario de la Estrategia AIEPI, prevención de IRA, EDA y COVID - 19.	Se apoyo el proceso de capacitación en el componente comunitario de la estrategia AIEPI, prevención de ERA, EDA y COVID-19 a los profesionales de las DLS de los municipios de Tuta Ramiriquí Rondón Saboyá Arcabuco Cuitiva	X			Las visitas se realizaron sin contratiempos contando con la participación del director local de salud y profesional de gestión del riesgo.
3	Apoyar a la Dirección de promoción y prevención en salud en la propuesta, formulación, y/o fortalecimiento de estrategias pedagógicas y comunicativas	Se realizo la socialización de la circular 038 mediante la cual se recuerda a los Alcaldes, Secretarios de salud municipales, DLS, EAPB y Gerentes de IPS, la responsabilidad en materia de	X			Socialización de las 2 circulares durante la asistencia técnica

	para la prevención de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas y COVID - 19	salud pública ante el primer pico epidemiológico del año y se insta a implementar acciones por pico respiratorio y la resolución 555 de 2023 de MINSALUD para la implementación de medidas para la prevención de IRA.				
4	Apoyar la asistencia técnica, seguimiento, operatividad y evaluación del programa para la prevención de las geohelmintiasis en los municipios priorizados por el Ministerio de Salud para quimioterapia masiva, acciones de Gestión de Salud pública, gestión de insumos y acciones colectivas	Se ajustaron los anexos 1 y 2 , para los informes de la jornada de desparasitación antihelmíntica de los municipio de La Victoria, Puerto Boyaca y Otanche	X			Se cargaron anexos al link de desparasitación antihelmintica
5	Realizar seguimiento a las ESE con Salas ERA funcionales y/o institucionales existentes en el departamento. Avanzar en la actualización del documento de Diagnóstico y caracterización y realizar seguimiento al plan de fortalecimiento respectivo	Se realizó seguimiento a municipios con Sala ERA	X			Se realizo el cargue en el link del ministerio destinado para tal fin
6	Apoyar a los municipios con notificación de muertes por Infección Respiratoria Aguda o Enfermedades Diarreica Aguda y las relacionadas con COVID - 19 en niños menores de 5 años, en la formulación del plan de acción que comprenda acciones de Gestión de la salud pública, Gestión del riesgo individual y colectivo y acciones de promoción de la salud	Se realizo reunión seguimiento a los planes de mejoramiento de los eventos de mortalidad por IRA de los municipios de GUICAN, CUBARA, CHITA, PUERTOBOYACA	X			Se inicia y crean compromisos del plan de mejoramiento por evento de mortalidad por IRA del municipio de San Eduardo.
7	Acompañar y participar activamente en las Unidades de análisis departamentales, municipales y/o institucionales convocadas con ocasión de las mortalidades por Infección Respiratoria Aguda o Enfermedades Diarreica Aguda y las relacionadas con COVID - 19 en niños menores de 5 años	Se realiza la revisión semanal de boletines epidemiológicos para verificar la presencia eventos de mortalidad por IRA o EDA.	X			Durante el periodo de julio no se reportaron muertes por IRA y EDA en menores de 5 años
8	Apoyar al departamento en la asistencia técnica, seguimiento y evaluación de las acciones de prevención, mitigación o contención por EDA, ERA - COVID - 19 incluidas en el PIC departamental en los municipios asignados por el supervisor	Se realizaron asistencias técnicas a las direcciones locales de salud de los municipios de, Tuta, Ramiriquí, Rondón, Saboyá, Arcabuco Cuitiva con el fin de orientar las acciones de prevención, mitigación o contención de EDA, ERA-COVID-19 para que estas sean incluidas en el desarrollo de acciones PIC municipal.	X			Las visitas se realizaron sin contratiempos contando con la participación del director local de salud y profesional de gestión del riesgo.

9	Apoyar asistencia técnica a los municipios asignados por el supervisor para el desarrollo de acciones de gestión de la salud pública en el marco del Programa nacional de Prevención de EDA. ERA - COVID - 19.	Se realizaron asistencias técnicas, para la adopción, desarrollo y fortalecimiento de la estrategia intersectorial relacionadas con la prevención de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas y COVID- 19 a las Direcciones Locales de Salud de los municipios de: Tuta Ramiriquí RondónArcabuco Cuitiva	X			Las visitas se realizaron sin contratiempos contando con la participación del director local de salud y profesional de gestión del riesgo.
---	--	--	---	--	--	--

Firma: 
Nombre: LUDY YANETH LOPEZ DIAZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

RADICADO No: S-2023-002047-SALOAJ

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:
Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:
No cumplió las actividades pactadas.

Firma: 
Nombre: DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON
CONTRATISTA

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-061
ACTA DE TERMINACIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE 15 DE 2023	
CONTRATO	N° 1399	FECHA: 3/03/2023
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y ESE PARA LA FORMULACION Y DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCION, CONTROL Y ABORDAJE DE LAS ENFEREMEDADES RESPIRATORIAS, DIARREICAS AGUDAS Y COVID 19.	
CONTRATISTA	DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON	NIT:1052382108-5
		C.C:1052382108
SUPERVISOR	LUDY YANETH LOPEZ DIAZ	
VALOR	\$ 35.296.800,00	
VALOR CON ADICIONES	\$ 41.179.600,00	
PLAZO	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PLAZO CON ADICIONES	NUEVE (9) MESES Y DIEZ (10)DÍAS	
FECHA INICIO	6/03/2023	
ACTA DE SUSPENSIÓN	N.A.	
ACTA DE REINICIACIÓN	N.A.	
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2023	
REGISTRO BPpP No.:	2022 00415 0259	

En las oficinas de OFICINA ASESORA Y DEFENSA JURÍDICA DEL SECTOR SALUD, se reunieron la señora: LUDY YANETH LOPEZ DIAZ, Supervisor y la señora DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON, como representante legal o contratista.

Se verifica que el **Contrato N° 1399 de 2023**: Se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que: **El pago de los aportes al Régimen de Seguridad Social del mes de noviembre y diciembre de 2023, no se han realizado a la fecha de terminación del contrato.**

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan:

PRIMERO: Dar por terminado **Contrato N°. 1399 de 2023** cuyo objeto fue: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y ESE PARA LA FORMULACION Y DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCION, CONTROL Y ABORDAJE DE LAS ENFEREMEDADES RESPIRATORIAS, DIARREICAS AGUDAS Y COVID 19.**

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

 LUDY YANETH LOPEZ DIAZ SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON CONTRATISTA
---	---

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1052382108		NÚMERO PLANILLA:		4529119996		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEISY LIZETH CARDENAS PINZON		BOYACA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES noviembre AÑO 2023					
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA		DEPARTAMENTO:		DÍAS DE MORA:		21		2023/12/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997160427					
DIRECCIÓN:		CRA 18A 4 17		TELÉFONO:		7777777		I-INDEPENDIENTE											
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act											
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052382108
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEISY LIZETH CARDENAS PINZON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 18A 4 17	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	4531675820			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2023	
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997160445				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 150.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.400	\$ 0	\$ 150.400
SUBTOTALES:										\$ 150.400	\$ 0	\$ 150.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 117.500		\$ 0		\$ 0	\$ 117.500	\$ 0	\$ 117.500
SUBTOTALES:									\$ 117.500				\$ 0	\$ 117.500	\$ 0	\$ 117.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 0	\$ 0	\$ 5.000
SUBTOTALES:									\$ 5.000	\$ 0	\$ 0	\$ 5.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
1	CC 1052382108	CARDENAS PINZON DEYSI LIZETH	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.880.000			NO	15																	230301- PORVENIR	15	\$ 940.000	\$ 150.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 150.400	EPS017- FAMISANA R	15	\$ 940.000	\$ 117.500	\$ 0	\$ 117.500	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	15	\$ 940.000	105238210	\$ 5.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 272.900
--------------	-------------------

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

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2023	
CONTRATO <u>X</u> CONVENIO _____	No. 1399	DE FECHA: 03/03/2023
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y ESE PARA LA FORMULACION Y DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN, CONTROL Y ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, DIARREICAS AGUDAS Y COVID 19.	
CONTRATISTA	DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON	NIT:1052382108-5 C.C:1052382108 C.C:46668464
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LUDY YANETH LOPEZ DIAZ	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 35.296.800,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° 1 _____	VALOR	\$ 5.882.800,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 41.179.600,00
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DÍAS	
PRORROGA N° 1 _____	Tiempo: UN (1) MES Y DIEZ (10) DÍAS	De Fecha: 2/11/2023
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PLAZO TOTAL	NUEVE (9) MESES Y DIEZ (10) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	06/03/2023	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A	
FECHA DE TERMINACIÓN	05/11/2023	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/12/2023	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 15 DE 2023	
RBPP N°	2022 00415 0259 - A1	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2276 AÑO: 2023, RPC No 5811 AÑO 2023 . RPC No 9488 AÑO 2023 .

En las oficinas de OFICINA ASESORA Y DEFENSA JURÍDICA DEL SECTOR SALUD se reunieron los señores, LUDY YANETH LOPEZ DIAZ Interventor / Supervisor y el señor DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON 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, características 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 de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4529119996, 4531675820 del mes (es) NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2023 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (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	\$ 41.179.600,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 2.794.330,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 37.796.990,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 588.280,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 41.179.600,00	\$ 41.179.600,00

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

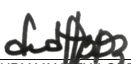
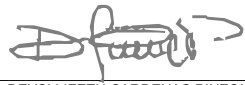
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 0550488418646748	BANCO: Banco Davivienda S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
------------------------------	------------------------------	------------	------------

*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: La Cesión se toma desde el 27 de junio de 2023, por 4 meses y 9 días; correspondiente al valor de \$18.972.030. Saldo ejecutado Cesionario \$15.736.490 - Valor total de Contrato \$35.296.800, al finalizar quedará un valor a favor de la Entidad de \$ 588.280 por los 4 días no ejecutados.

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

Firma:  Nombre: LUDY YANETH LOPEZ DIAZ INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Firma:  Nombre: DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON CONTRATISTA
--	--

Radicado No. S-2023-002098-SALOAJ
* 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 Contratación
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor