	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
	MACROPROCESO: APOYO		
	DEPENDENCIA:		
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	**FORMATO: Acta Parcial CPS**		
FECHA: 04/01/2024	**CÓDIGO: GC**	**VERSIÓN: 00**	Páginas 1

ACTAS PARCIALES

CONTRATO:	MSE-CD-2024-024	**DE**	18 DE MARZO DEL 2024		**FECHA DE INICIACIÓN REAL**	**ACTA No.**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN FORMULACIÓN Y APROBACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PTS 2024-2027, DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO – BOYACÁ				18 DE MARZO DEL 2024	1
CONTRATISTA:	DEISY MILENA ALACON MACANA				**FECHA TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO:**	**FECHA PRESENTE ACTA**
SUPERVISOR:	ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA	**PLAZO:**		CUATRO (04) MESES	17 DE JUNIO DE 2024	07 DE MAYO DEL 2024
V. INICIAL	$ 20,000,000	**PERIODO REPORTADO**			**FECHA DE TERMINACIÓN REAL:**	**FECHA ACTA ANTERIOR**
V. ADICIONAL		DEL 18 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DEL 2024			17 DE JUNIO DE 2024	N/A
VALOR TOTAL	$ 20,000,000					

DINEROS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA

DESCRIPCION	VALORES
VALOR DEL CONTRATO	**20,000,000.00**
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	**5,000,000.00**
SUMATORIA PAGOS RECIBIDOS	**0.00**
SALDO POR EJECUTAR	**15,000,000.00**

VALOR TOTAL DE LA PRESENTE ACTA: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000,00) M/CTE

ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA
SUPERVISORA

DEISY MILENA ALACON MACANA
CONTRATISTA

ACTIVIDAD	NOMBRE SERV PÚBL	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA	SECRETARÍA DE PLANEACION	
REVISÓ	YEISON ALBEIRO ALFONSO GAITAN	ALCALDE	

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
	MACROPROCESO: APOYO		
	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION		
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN	
FECHA:04/01/2024	CÓDIGO: GC	VERSIÓN: 00	Páginas 1

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS GENERALES

		No. Informe	1
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN FORMULACIÓN Y APROBACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PTS 2024-2027, DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO – BOYACÁ		

Número de Contrato	MSE-CD-2024-024	**Plazo**	4 MESES	**Valor Contrato**	20,000,000.00
Pago No.	1	**Total Pagos**	4	**Período reportado**	18 de Marzo a 30 de Abril de 2024
Fecha de Suscripción	18 de Marzo de 2024	**Fecha de Inicio**	18 de Marzo de 2024	**Fecha de Terminación**	18 de Julio de 2024
Adicional ($)	N/A	**Prórroga (T)**	N/A	**Registro Presupuestal**	181

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	DEISY MILENA ALARCON MACANA	**Identificación**	1058038280
Correo	dydasesoriassp03@gmail.com	**Celular**	3223816067

REPORTE CONTRATISTA			**REPORTE SUPERVISOR**				
			VERIFICACIÓN DE EJECUCIÓN				
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**C**	**P**	**NC**	**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIA**
	1). ETAPA DE ALISTAMIENTO: Acompañamiento en la revisión de la normatividad vigente, revisión del ASIS (Análisis de la Situación en Salud del Municipio), evaluación de capacidades de la entidad territorial y resultados de la información construida en el marco del PDSP 2022-2031. ➢ Componente de Análisis de la situación en salud Verificación de productos. ➢ Capítulo I. Configuración del territorio ➢ Capítulo II. Condiciones sociales, económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y los enfoques diferenciales y territoriales. ➢ Capítulo III. Situación de salud y calidad de vida en el territorio: morbilidad, mortalidad, problemáticas	se Elaboro el Docuemento del Analisis de la situacion en salud ASIS en la metodologia participativa con las orientaciones dadas por el Ministerio de salud y proteccion social y la secretaria de salud de Boyaca este fue					**Anexo 1:** Documento ASIS elaborado según la metodología de obligatorio cumplimiento de la Resolución 100 de 2024

4	**4). ETAPA DE SOCIALIZACIÓN Y APROBACIÓN:** Acompañamiento en la reunión de socialización y aprobación del documento y sus anexos ante el Concejo municipal.	pendiente la fecha designada por la Honorable corporacion del Concejo Municipal para ser analizado, socializado y aprobado por Acuerod Municipal.			X		NA
5	**5). ETAPA DE CARGUE:** Acompañamiento, asesoría y asistencia técnica al cargue del Plan Territorial de Salud a la plataforma SISPRO, de acuerdo a la normatividad vigente y las exigencias del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud Departamental.	se realizara posterior a la aprobacion por parte del Honorable concejo Municipal			X		NA
6	Las demás que sean necesarias para la ejecución del contrato	asistencia a la reunion de Asesoria por parte del Ministerio de salud y proteccion social			X		NA
7	**4). ETAPA DE SOCIALIZACIÓN Y APROBACIÓN:** Acompañamiento en la reunión de socialización y aprobación del documento y sus anexos ante el Concejo municipal.	Se realizara seguimiento monitoreo y evaluación de metas cargara posterior a la aprobación del PTS por parte del Concejo Municipal y su cargue en la pagina web sispro			X		Asistencia a Citación programada por el MINSALUD de la elaboración del ASIS participativo y el PTS **Anexo 8 :** Listado de Asistencia

C: Cumple a satisfaccion las actividades pactadas
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas
NC: No cumple las actividades pactadas

SEGURIDAD SOCIAL

VALOR EQUIVALENTE SEGURIDAD SOCIAL 40% V TOTAL CPS	MES CANCELADO	No. PLANILLA
634,000.00	MARZO	4547618231

FIRMA DEL SUPERVISOR
Nombre: ING ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA
Identificación:
Cargo: SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS

FIRMA DEL CONTRATISTA
Nombre DEISY MILENA ALARCON MACANA
Identificación: 1058038280