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

PERIODO REPORTE: 29-05-2024 al 28-06 del 2024

CONTRATO No. 1816

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0022

FECHA INICIACIÓN:29/04/2024

FECHA TERMINACIÓN: 28/10/2024

CONTRATISTA: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA

INTERVENTOR: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN SALUD NUTRICIONAL NRO 2

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar mensualmente el diligenciamiento completo y oportuno de las bases de datos solicitadas y archivar fisica y magneticamente los documentos que se generen en la dimensiòn, utilizando las tablas de retenciòn documental y las normas del Sistema Integrado de Gestiòn.	se realiza durante la ejecucion del contrato		x		
2	Asistir a reuniones y/o comitès nacionales, departamentales y municipales que aporten de manera significativa al cumplimiento de las metas del proyecto de nutriciòn o de las metas departamentales según necesidad del servicio y apoyar el desarrollo de capacidades y estrategias educativas departamentales en temas de salud nutricional y derecho humano a la alimentaciòn.	05-06-2024 presencial Tunja Reunion con integracion social e ICBF, propuesta Zonas de Recuperación Nutricional. 12-06-2024 virtual ministerio Plan decenal de lactancia materna 19-06-2024 virtual reunion ministerio resolucion 2350 de 2020. 21-06-2024 virtual reunion ministerio estrategia IAMII 25-06-2024 virtual reunion ministerio salas de lactancia materna en el entorno laboral		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
3	Organizar y desarrollar acciones que promuevan, protejan y apoyen la lactancia materna en el Departamento de Boyacà y en la celebraciòn de la semana mundial de la lactancia materna de acuerdo a lema internacional del año 2024.	no se programo durante el periodo		x		
4	Apoyar la verificaciòn del cumplimiento de las actividades del PIC referentes a la dimensiòn de seguridad alimentaria y nutricional componente de nutriciòn en los municipios asignados.	05-06-2024 Invitacion a municipios para taller estrategia MEMO, Resolucion 2350 de 2020. 11-06-2024 presencial Tunja Organización y ejecucion taller lineamientos anexo 17 MEMO PIC de la dimension SAN		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
5	Generar informaciòn sobre salud nutricional y seguridad alimentaria y nutricional con enfoque en la garantìa progresiva del derecho a la alimentaciòn para diferentes medios de comunicaciòn: programas radiales, Fan page, otras redes sociales.	no se programo durante el periodo		x		
6	Realizar 2 reuniones provinciales dirigidas a los equipos intersectoriales de las alcaldìas para capacitar sobre derecho humano a la alimentaciòn adecuada y verificar avances respectivos presentar el comportamiento nutricional departamental y municipal, en coordinaciòn con los otros profesionales del equipo garantizar la participaciòn del 100%	27-06-2024 Virtual, capacitacion DHAA SAN municipios asignados		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB

	de los municipios.					
7	Desarrollar estrategias de movilizaciòn comunitaria para la participaciòn de lideres en los comitès de seguridad alimentaria y nutricional/ derecho humano a la alimentaciòn, minìmo una (escuela de lìderes, gestionando que los ya entrenados sean activos en los comitès respectivos).	12-06-2024 Virtual equipo DHAA SAN organización de la actividad escuelas de lideres en SAN 14-06-2024 Virtual equipo DHAA SAN organización de la actividad escuelas de lideres en SAN		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
8	Realizar asistencia tècnica a los equipos intersectoriales de los municipios asignados, incluyendo grupos comunitarios y sociedad civil organizada para la construcciòn y desarrollo de planes de seguridad alimentaria y nutricional de acuerdo a la normativa vigente, a las guìas nacionales y departamentales que enfocan en Garantìa Progresiva del Derecho Humano a la Alimentaciòn y a la situaciòn local. Promoviendo la implementaciòn del plan decenal de lactancia materna y alimentaciòn complementaria, la implementaciòn de salas amigas de las familias lactantes en el entorno laboral y presentar el comportamiento nutricional departamental y municipal segùn fuentes de informaciòn disponibles.	14-06-2024 virtual capacitacion municipios de Chita, Boavita, Soata, Sativanorte, San Mateo, Covarachia sobre construccion de linea base y planes de seguridad alimentaria. 17-06-2024 presencial Alcaldia Duitama, construccion plan SAN 17-06-2024 presencial alcaldia Nobsa, construccion plan SAN		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
9	Realizar asistencia tècnica y acompañamiento a las IPS de los municipios asignados para mejorar las capacidades tècnica para la implementaciòn efectiva de los linieamientos para la atenciòn integral de las niñas y niños menores de 5 años con desnutriciòn aguda y su respectiva ruta integral, para lo cual se realizara bùsqueda pasiva de malnutriciòn infantil con consecuciòn de bases de datos institucional la cual serà entregada al refente de nutriciòn, verificaciòn de la notificaciòn al SIVIGILA, observaciòn del manejo del niño o niña menor 5 años en consulta de valoraciòn integral, en historia clìnica, promover su inclusiòn en el sistema de calidad, detecciòn y socializaciòn de puntos de mejora, presentar informe de lo hallado en los comitès de SAN. Evaluar los procedimientos de salud nutricional establecidos en la resoluciòn 3280/2018 brindando asistencia tècnica de acuerdo a los puntos de mejora.	13-06-2024 virtual Hospital Jose Cayetano Vasquez Puerto Boyaca 24-06-2024 virtual ESE Salud Tundama 25-06-2024 presencial ESE Santiago de Tunja		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
10	Capacitar a los equipos de salud de los municipios asignados en consejerìa en lactancia materna, sus generalidades y alimentaciòn complementaria.	no se programo durante el periodo		x		
11	Revisar los eventos de desnutriciòn aguda que se presentan en los municipios asignados en los comitès locales apoyando su analisis intersectorial, el cumplimiento de las competencias normativas y el seguimiento para el ingreso a la ruta y el manejo por EAPB.	24-06-2024 presencial alcaldia Duitama, revision de casos DNTA		x		El acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
12	Apoyar la construcciòn de lineamientos y documentos para fortalecer la salud nutricional en la primera infancia en Boyacà.	no se programo durante el periodo		x		

Firma: Gloria Patricia Avello B

Nombre: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Ana Aire Ascencio Higuera

Nombre: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-011586-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47434383
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA AIRE ASENCIO HIGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 28 11 33	TELÉFONO:	7400000
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:			**4554291841**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/31		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998834556		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 310.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.100	$ 0	$ 310.100
SUBTOTALES:										**$ 310.100**	**$ 0**	**$ 310.100**

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	$ 242.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.200	$ 0	$ 0	$ 242.200
SUBTOTALES:													**$ 242.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 242.200**

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	$ 47.200	$ 47.200	$ 0	$ 0	$ 47.200
SUBTOTALES:									**$ 47.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 47434383	ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.937.550				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.937.550	$ 310.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.937.550	$ 242.200	$ 0	$ 242.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.937.550	47434383	$ 47.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 599.500**

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	26/07/2024		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	1816	DE FECHA: 25/04/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN SALUD NUTRICIONAL NRO 2		
CONTRATISTA	ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA		NIT:47434383-1
			C.C:47434383
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR		C.C:40034273
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 29.062.800,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 29.062.800,00	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	29/04/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	28/10/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	29 de mayo al 28 de junio de 2024		
RBPP N°	2024 00415 0022		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 3236 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE SALUD se reunieron los señores, GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR Interventor / Supervisor y el señor ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA 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 (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4554291841 del mes (es) mayo 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 financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun 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	$ 29.062.800,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.843.800,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 4.843.800,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 19.375.200,00
Sumas iguales	$ 29.062.800,00	$ 29.062.800,00

**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: 462319799	BANCO: Banco de Bogotá	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: acta 2

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

Firma: Gloria Patricia Avello B
Nombre: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-012342-SALDPP
* 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