Santa María, 11 de Julio de 2025

HSFUBASM-130

Doctora:
PAULA ANDREA GONZALEZ
Secretario de integración social y productividad
Alcaldía Municipal de Santa María Boyacá

ALCALDÍA MUNICIPAL
SANTAMARÍA - BOYACÁ
DESPACHO ALCALDE
11 JUL 2025
RECIBIDO
HORA 11:59 am
RECIBIDO POR: Yurani Urrego

Cordial saludo

La presente es para hacer entrega de los siguientes documentos:

Entrega de Carpeta con soportes físicos PIC 2025 CORTE I y II trimestre (418 folios)
Entrega de parafiscales y seguridad social E.S.E. Hospital San Francisco
Entrega de Factura correspondiente al valor de 45'079.920,20
Entrega de informe de consolidación de actividades ejecutadas.

Gracias por su estimada atención, quedamos atentos a proceso de la misma agradecemos atención.

Atentamente,

KAREN HERNÁNDEZ PEÑARANDA
Coordinadora PIC
E.S.E. Hospital San Francisco
Sede Centro de salud Santamaría

Proyecto. /Karen Hernández- Coordinadora PIC.
Reviso. /Olga Patricia Mejía – Gerente Hospital
Aprobó/ Olga Patricia Mejía – Gerente Hospital

Empresa Social del Estado Hospital San Francisco

No responsable de IVA

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8610

Calle 3 #5-50 Teléfono: 3103492337 **NIT: 860060016-4**

Factura Electrónica de Venta **No. FESM295203** Fecha emisión 10/07/2025

Autoriza DIAN 18764089181931, Fecha: 2025-02-20 hasta 2026-02-20, Prefijo FESM, Factura 295151 al 295780.

Empresa: ALCALDIA SANTA MARIA NIT: 800029386-6

Contrato: - ALCALDIA S MARIA -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 08/10/2025

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	Cobro contrato del PIC 2025 por el valor de $ 45,079,920,20 contrato N CD-CI-SI-003-2025. Valor correspondiente al I y II trimestre del año 2025, Cuyo objeto es la prestacion de servicios de linea operativa PIC 2025, Santa Maria.	45,079,920.20	1.00	45,079,920.20

Valor total factura electrónica #FESM295203 45,079,920.20

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: - ALCALDIA S MARIA - **45,079,920.20**

Valor EN LETRAS: CUARENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE

IPS sanpachosalud@yahoo.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: 305-992978-23 Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA - Corriente

CUFE: 567607baab20b18e8f0cc7c7f2cf68c36c152e564655ef3e927785c432d7863c5c018e58a9b2421651ac28507b27089f

Documento generado el 10/07/2025 16:47 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO NIT: 860.060.016-4

CERTIFICA

Que, la Empresa Social del Estado Hospital San Francisco, se encuentra a paz y salvo, con corte a 30 de junio del 2025, por concepto de pagos al sistema de seguridad social y Aportes Parafiscales con: Empresas prestadoras de servicios de salud, fondos pensiónales, Administradoras de Riesgos profesionales, Caja de compensación familiar de Boyacá, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA en lo referente a los empleados vinculados por nómina; de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en San Luis de Gaceno a los ocho (08) días del mes de julio de 2025.

Atentamente

Olga Patricia Mejía Vargas
Representante Legal
ESE Hospital San Francisco

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32934748	E	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.198.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	32934748	2025-04-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.747.212	439.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.747.212	343.500	COMFABOY-CCF10	2.747.212	109.900	2.747.212	67.000	0,02436	2.747.212	55.000	82.500	0	0	01	0	1.097.500	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.502.017	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.502.017	400.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.502.017	312.800	COMFABOY-CCF10	2.502.017	100.100	2.502.017	61.000	0,02436	2.502.017	50.100	75.100	0	0	01	0	999.500	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.873.587	619.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.873.587	484.200	COMFABOY-CCF10	3.873.587	155.000	3.873.587	94.400	0,02436	3.873.587	77.500	116.300	0	0	01	0	1.547.200	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	5.838.468	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.838.468	934.200	29.200	29.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.838.468	729.900	COMFABOY-CCF10	5.838.468	233.600	5.838.468	142.300	0,02436	5.838.468	116.800	175.200	0	0	01	0	2.390.400	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.246.589	519.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.246.589	405.900	COMFABOY-CCF10	3.246.589	129.900	3.246.589	79.100	0,02436	3.246.589	65.000	97.400	0	0	01	0	1.296.800	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.864.794	618.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.864.794	483.100	COMFABOY-CCF10	3.864.794	154.600	3.864.794	94.200	0,02436	3.864.794	77.300	116.000	0	0	01	0	1.543.600	N	3861001
7	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	10.729.533	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.729.533	1.716.800	53.700	53.700	ALIANSALUD EPS-EPS001	10.729.533	1.341.200	COMFABOY-CCF10	10.729.533	429.200	10.729.533	261.400	0,02436	10.729.533	214.600	321.900	0	0	01	0	4.392.500	N	3861001
8	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.786.536	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.536	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.536	223.400	COMFABOY-CCF10	1.786.536	71.500	1.786.536	43.600	0,02436	1.786.536	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
9	CC 1003970747	CORDOBA MENA LOIDA CECILIA	3.309.492	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.309.492	529.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	3.309.492	413.700	COMFABOY-CCF10	3.309.492	132.400	3.309.492	80.700	0,02436	3.309.492	66.200	99.300	0	0	01	0	1.321.900	N	3861001
10	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
11	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.066.901	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.120.279	659.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.120.279	515.100	COMFABOY-CCF10	4.120.279	164.900	4.120.279	100.400	0,02436	4.120.279	82.500	123.700	0	0	01	0	1.645.900	N	3861001
12	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32934748	E	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.198.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	32934748	2025-04-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
50.152.309	50.152.309	50.152.309	50.152.309	50.152.309

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				12	8.190.900	0	0	0	8.190.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.414.500	0	0	0	5.414.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.776.400	0	0	0	2.776.400
EPS(Administradoras: 5)				12	6.269.600	0	0	0	6.269.600
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.341.200	0	0	0	1.341.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	827.700	0	0	0	827.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.650.900	0	0	0	1.650.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	2.036.100	0	0	0	2.036.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	413.700	0	0	0	413.700
ARP(Administradoras: 1)				12	1.222.300	0	0	0	1.222.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	1.222.300	0	0	0	1.222.300
CCF(Administradoras: 1)				12	2.006.500	0	0	0	2.006.500
COMFABOY	CCF10	891800213	8	12	2.006.500	0	0	0	2.006.500
SENA(Administradoras: 1)				12	1.003.600	0	0	0	1.003.600
SENA	PASENA	899999034	1	12	1.003.600	0	0	0	1.003.600
ICBF(Administradoras: 1)				12	1.505.200	0	0	0	1.505.200
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	1.505.200	0	0	0	1.505.200
Gran Total					20.198.100	0	0	0	20.198.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33260212	E	2025-04-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.036.700	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
12	33260212	2025-05-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F																0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	641.017	102.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	641.017	80.200	COMFABOY-CCF10	641.017	25.700	641.017	15.700	0,02436	641.017	12.900	19.300	0	0	01	0	256.400	N	3861001
2	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F													X			0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	2.106.196	337.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.106.196	263.300	COMFABOY-CCF10	2.106.196	84.300	2.106.196	0	0,00000	2.106.196	42.200	63.200	0	0	01	0	790.000	N	3861001
3	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.502.017	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.502.017	400.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.502.017	312.800	COMFABOY-CCF10	2.502.017	100.100	2.502.017	61.000	0,02436	2.502.017	50.100	75.100	0	0	01	0	999.500	N	3869101
4	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.680.820	589.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.680.820	460.200	COMFABOY-CCF10	3.680.820	147.300	3.680.820	89.700	0,02436	3.680.820	73.700	110.500	0	0	01	0	1.470.400	N	3861001
5	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	5.838.468	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.838.468	934.200	29.200	29.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.838.468	729.900	COMFABOY-CCF10	5.838.468	233.600	5.838.468	142.300	0,02436	5.838.468	116.800	175.200	0	0	01	0	2.390.400	N	3861001
6	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.246.589	519.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.246.589	405.900	COMFABOY-CCF10	3.246.589	129.900	3.246.589	79.100	0,02436	3.246.589	65.000	97.400	0	0	01	0	1.296.800	N	3861001
7	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.675.409	588.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.675.409	459.500	COMFABOY-CCF10	3.675.409	147.100	3.675.409	89.600	0,02436	3.675.409	73.600	110.300	0	0	01	0	1.468.200	N	3861001
8	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	10.729.533	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.729.533	1.716.800	53.700	53.700	ALIANSALUD EPS-EPS001	10.729.533	1.341.200	COMFABOY-CCF10	10.729.533	429.200	10.729.533	261.400	0,02436	10.729.533	214.600	321.900	0	0	01	0	4.392.500	N	3861001
9	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.786.536	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.536	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.536	223.400	COMFABOY-CCF10	1.786.536	71.500	1.786.536	43.600	0,02436	1.786.536	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
10	CC 1003970747	CORDOBA MENA LOIDA CECILIA	3.309.492	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.309.492	529.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	3.309.492	413.700	COMFABOY-CCF10	3.309.492	132.400	3.309.492	80.700	0,02436	3.309.492	66.200	99.300	0	0	01	0	1.321.900	N	3861001
11	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
12	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
13	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.066.901	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.225.341	676.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.225.341	528.200	COMFABOY-CCF10	4.225.341	169.100	4.225.341	103.000	0,02436	4.225.341	84.600	126.800	0	0	01	0	1.687.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33260212	E	2025-04-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.036.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	33260212	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
49.875.220	49.875.220	49.875.220	49.875.220	49.875.220

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				12	8.146.600	0	0	0	8.146.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.353.400	0	0	0	5.353.400
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.793.200	0	0	0	2.793.200
EPS(Administradoras: 5)				12	6.235.100	0	0	0	6.235.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	803.700	0	0	0	803.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.644.200	0	0	0	1.644.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	2.032.300	0	0	0	2.032.300
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.341.200	0	0	0	1.341.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	413.700	0	0	0	413.700
ARP(Administradoras: 1)				12	1.164.300	0	0	0	1.164.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	1.164.300	0	0	0	1.164.300
CCF(Administradoras: 1)				12	1.995.600	0	0	0	1.995.600
COMFABOY	CCF10	891800213	8	12	1.995.600	0	0	0	1.995.600
SENA(Administradoras: 1)				12	998.300	0	0	0	998.300
SENA	PASENA	899999034	1	12	998.300	0	0	0	998.300
ICBF(Administradoras: 1)				12	1.496.800	0	0	0	1.496.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	1.496.800	0	0	0	1.496.800
Gran Total					20.036.700	0	0	0	20.036.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33575848	E	2025-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.553.300	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
13	33575848	2025-06-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.747.212	439.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.747.212	343.500	COMFABOY-CCF10	2.747.212	109.900	2.747.212	67.000	0,02436	2.747.212	55.000	82.500	0	0	01	0	1.097.500	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.502.017	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.502.017	400.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.502.017	312.800	COMFABOY-CCF10	2.502.017	100.100	2.502.017	61.000	0,02436	2.502.017	50.100	75.100	0	0	01	0	999.500	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.743.047	598.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.743.047	467.900	COMFABOY-CCF10	3.743.047	149.800	3.743.047	91.200	0,02436	3.743.047	74.900	112.300	0	0	01	0	1.495.000	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	5.838.468	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.838.468	934.200	29.200	29.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.838.468	729.900	COMFABOY-CCF10	5.838.468	233.600	5.838.468	142.300	0,02436	5.838.468	116.800	175.200	0	0	01	0	2.390.400	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.246.589	519.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.246.589	405.900	COMFABOY-CCF10	3.246.589	129.900	3.246.589	79.100	0,02436	3.246.589	65.000	97.400	0	0	01	0	1.296.800	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.572.601	571.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.572.601	446.600	COMFABOY-CCF10	3.572.601	143.000	3.572.601	87.100	0,02436	3.572.601	71.500	107.200	0	0	01	0	1.427.100	N	3861001
7	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	10.729.533	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.729.533	1.716.800	53.700	53.700	ALIANSALUD EPS-EPS001	10.729.533	1.341.200	COMFABOY-CCF10	10.729.533	429.200	10.729.533	261.400	0,02436	10.729.533	214.600	321.900	0	0	01	0	4.392.500	N	3861001
8	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	3.891.028	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	3.761.328	601.900	0	0	SANITAS-EPS005	3.761.328	470.200	COMFABOY-CCF10	3.761.328	150.500	3.761.328	91.700	0,02436	3.761.328	75.300	112.900	0	0	01	0	1.502.500	N	3861001
9	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.786.536	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.536	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.536	223.400	COMFABOY-CCF10	1.786.536	71.500	1.786.536	43.600	0,02436	1.786.536	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
10	CC 1003970747	CORDOBA MENA LOIDA CECILIA	3.309.492	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.309.492	529.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	3.309.492	413.700	COMFABOY-CCF10	3.309.492	132.400	3.309.492	80.700	0,02436	3.309.492	66.200	99.300	0	0	01	0	1.321.900	N	3861001
11	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
12	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.066.901	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.120.279	659.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.120.279	515.100	COMFABOY-CCF10	4.120.279	164.900	4.120.279	100.400	0,02436	4.120.279	82.500	123.700	0	0	01	0	1.645.900	N	3861001
13	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.066.901	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.120.279	659.300	0	0	SANITAS-EPS005	4.120.279	515.100	COMFABOY-CCF10	4.120.279	164.900	4.120.279	100.400	0,02436	4.120.279	82.500	123.700	0	0	01	0	1.645.900	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33575848	E	2025-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.553.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	33575848	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
53.544.282	53.544.282	53.544.282	53.544.282	53.544.282

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				13	8.733.700	0	0	0	8.733.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.346.900	0	0	0	5.346.900
PORVENIR	230301	800224808	8	6	3.386.800	0	0	0	3.386.800
EPS(Administradoras: 5)				13	6.693.700	0	0	0	6.693.700
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.341.200	0	0	0	1.341.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	2.476.500	0	0	0	2.476.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.650.900	0	0	0	1.650.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	811.400	0	0	0	811.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	413.700	0	0	0	413.700
ARP(Administradoras: 1)				13	1.305.000	0	0	0	1.305.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	1.305.000	0	0	0	1.305.000
CCF(Administradoras: 1)				13	2.142.400	0	0	0	2.142.400
COMFABOY	CCF10	891800213	8	13	2.142.400	0	0	0	2.142.400
SENA(Administradoras: 1)				13	1.071.600	0	0	0	1.071.600
SENA	PASENA	899999034	1	13	1.071.600	0	0	0	1.071.600
ICBF(Administradoras: 1)				13	1.606.900	0	0	0	1.606.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	13	1.606.900	0	0	0	1.606.900
Gran Total					21.553.300	0	0	0	21.553.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50	6248025	CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33882123	E	2025-06-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	22.063.100	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
14	33882123	2025-07-04	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.747.212	439.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.747.212	343.500	COMFABOY-CCF10	2.747.212	109.900	2.747.212	67.000	0,02436	2.747.212	55.000	82.500	0	0	01	0	1.097.500	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.502.017	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.502.017	400.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.502.017	312.800	COMFABOY-CCF10	2.502.017	100.100	2.502.017	61.000	0,02436	2.502.017	50.100	75.100	0	0	01	0	999.500	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.098.142	655.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.098.142	512.300	COMFABOY-CCF10	4.098.142	164.000	4.098.142	99.900	0,02436	4.098.142	82.000	123.000	0	0	01	0	1.637.000	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	5.838.468	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.838.468	934.200	29.200	29.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.838.468	729.900	COMFABOY-CCF10	5.838.468	233.600	5.838.468	142.300	0,02436	5.838.468	116.800	175.200	0	0	01	0	2.390.400	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.246.589	519.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.246.589	405.900	COMFABOY-CCF10	3.246.589	129.900	3.246.589	79.100	0,02436	3.246.589	65.000	97.400	0	0	01	0	1.296.800	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F									X							0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	3.481.291	557.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.481.291	435.200	COMFABOY-CCF10	3.481.291	139.300	3.481.291	84.900	0,02436	3.481.291	69.700	104.500	0	0	01	0	1.390.700	N	3861001
7	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F													X			0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	757.538	121.300	0	0	SANITAS-EPS005	757.538	94.700	COMFABOY-CCF10	757.538	30.400	757.538	0	0,00000	757.538	15.200	22.800	0	0	01	0	284.400	N	3861001
8	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	10.729.533	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.729.533	1.716.800	53.700	53.700	ALIANSALUD EPS-EPS001	10.729.533	1.341.200	COMFABOY-CCF10	10.729.533	429.200	10.729.533	261.400	0,02436	10.729.533	214.600	321.900	0	0	01	0	4.392.500	N	3861001
9	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	3.891.028	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.891.028	622.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.891.028	486.400	COMFABOY-CCF10	3.891.028	155.700	3.891.028	94.800	0,02436	3.891.028	77.900	116.800	0	0	01	0	1.554.200	N	3861001
10	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.309.492	F	X															0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	2.647.594	423.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.647.594	331.000	COMFABOY-CCF10	2.647.594	106.000	2.647.594	64.500	0,02436	2.647.594	53.000	79.500	0	0	01	0	1.057.700	N	3861001
11	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.786.536	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.536	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.536	223.400	COMFABOY-CCF10	1.786.536	71.500	1.786.536	43.600	0,02436	1.786.536	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
12	CC 1003970747	CORDOBA MENA LOIDA CECILIA	3.309.492	F		X														0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	661.899	106.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	661.899	82.800	COMFABOY-CCF10	661.899	26.500	661.899	16.200	0,02436	661.899	13.300	19.900	0	0	01	0	264.700	N	3861001
13	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
14	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.066.901	F										X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.242.286	678.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.242.286	530.300	COMFABOY-CCF10	4.242.286	169.700	4.242.286	103.400	0,02436	4.242.286	84.900	127.300	0	0	01	0	1.694.400	N	3861001
15	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.066.901	F										X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.168.574	667.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.168.574	521.100	COMFABOY-CCF10	4.168.574	166.800	4.168.574	101.600	0,02436	4.168.574	83.400	125.100	0	0	01	0	1.665.000	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 860060016	4	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-667	CALLE 3 NO 5 50		6248025			CONTACTENOS@HOSPITALSANFRANCISCOSLG.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33882123	E	2025-06-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	22.063.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	33882123	2025-07-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
54.865.608	54.865.608	54.865.608	54.865.608	54.865.608

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				14	8.945.300	0	0	0	8.945.300
PORVENIR	230301	800224808	8	7	3.434.800	0	0	0	3.434.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.510.500	0	0	0	5.510.500
EPS(Administradoras: 5)				14	6.858.900	0	0	0	6.858.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	2.582.000	0	0	0	2.582.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.341.200	0	0	0	1.341.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	82.800	0	0	0	82.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.997.100	0	0	0	1.997.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	855.800	0	0	0	855.800
ARP(Administradoras: 1)				14	1.318.800	0	0	0	1.318.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	14	1.318.800	0	0	0	1.318.800
CCF(Administradoras: 1)				14	2.195.300	0	0	0	2.195.300
COMFABOY	CCF10	891800213	8	14	2.195.300	0	0	0	2.195.300
SENA(Administradoras: 1)				14	1.098.100	0	0	0	1.098.100
SENA	PASENA	899999034	1	14	1.098.100	0	0	0	1.098.100
ICBF(Administradoras: 1)				14	1.646.700	0	0	0	1.646.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	14	1.646.700	0	0	0	1.646.700
Gran Total					22.063.100	0	0	0	22.063.100

INFORME ACTIVIDADES No	1
CONTRATO No.	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARIA
CONTRATISTA	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
NIT.	860.060.016-4
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA"
VALOR DEL CONTRATO	Números: ($ 100´800.000)
	Letras: CIEN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
FECHA ACTA INCIACION	19 DE MARZO DE 2025
FECHA VENCIMIENTO	30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE PRESENTACION	10 DE JULIO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 19 DE MARZO AL 30 DE JUNIO DE 2025

1. ACTIVIDADES REALIZADAS Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

Las actividades desarrollas hasta la fecha corresponden con las numeradas a continuación

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Implemetar un ciclo educativo con al realizacion de 6 sesiones promoción de cuidado de la salud mental aplicando metodología del "Arte de cultivar la salud mental" de 2 horas de duracion con poblacion curso de vida adultez y vejez del sector urbano y rural con grupos de 15 a 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo.	Presenta informe de ejecucion de actividad SESION 01 de fecha 07 de msyo de 2025, realiza con 15 adultos mayores priorizados según factor de riesgo, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 15 usuarios, SESION 02 de fecha 12 de msyo de 2025, realiza con 15 adultos mayores priorizados según factor de riesgo, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 15 usuarios, SESION 03 de fecha 26 de mayo de 2025 Tema: La Tormentas, realizada con 15 adultos mayores priorizados según factor de riesgo, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 15 usuarios, SESION 04 de fecha 11 de junio de 2025 Tema: Autobiografia, realizada con 15 adultos mayores priorizados según factor de riesgo, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 15 usuarios, SESION 05 de fecha 18 de junio de 2025 Tema: Heridas a la autoestima, realizada con 15 adultos mayores priorizados según factor de riesgo, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 15 usuarios, SESION 06 de fecha 25 de junio de 2025 Tema: Renovacion, realizada con 15 adultos mayores priorizados según factor de

	riesgo, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 15 usuarios **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.** .
Realizar 1 ciclo educativos en prevencion del suicidio de 6 sesiones dirigido a 1 grupo de jovenes de 14-19 años , de la institucion educativa Jacinto Vega de los grado decimo cada grupo de 20 a 25 que seran los mismos durante todo el proceso edcutativo , casa sesion tendra una duracion de 2 horas aplicando la metodologia "Vida con sentido".	Presenta informe de ejecucion de actividad SESION 01 de fecha 25 de marzo de 2025, realizado en la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 19 estudiantes de grando 10, evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, SESION 02 de fecha 02 de abril de 2025, realizado en la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 19 estudiantes de grando 10, evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, SESION 03 de fecha 11 de abril de 2025, realizado en la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 23 estudiantes de grando 10, evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, SESION 04 de fecha 14 de abril de 2025, realizado en la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 15 estudiantes de grando 10, evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, SESION 05 de fecha 14 de mayo de 2025, realizado en la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 15 estudiantes de grando 10, evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, SESION 06 de fecha 21 de mayo de 2025, realizado en la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 16 estudiantes de grando 10, evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, presenta certificacion de la Institucion Educativa del mes de mayo de 2025. **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 40 tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR, con intervención breve y seguimiento según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE dirigido a Población mayor de 14 años	Presenta informe de ejecucion de actividd de fecha 03 de abril de 2025, se relacionan 10 usuarios para seguimiento por Plan Integral de Cuidado Familiar, 6 con seguimiento por centro de escuha, 5 usuarios identificados sin riesgo. Presenta certificacion de la Institucion Educativa de fecha 13 de mayo de 2025. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para el segundo trimestre de 2025 con 20 tamizajes y su presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**

Realizar 40 tamizajes a niños/as de 10 - 14 años que cumplan criterios de riesgo de la Institucion Educativa Jacinto Vega para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC, con intervención breve y seguimiento en ruta de atencion integral en salud mental , según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: INICIO DE TAMIZAJES: 03-04-2025 SEGUNDA RONDA DE TAMIZAJES: 17-07-2025 Ya se realiza la intervención de la primera parte. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para el segundo trimestre de 2025 con 20 tamizajes y su presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 40 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala ASSIST con intervención breve y seguimiento de los casos, a través del SSAAJ, según corresponda dirigido a jóvenes mayores de 14 años de la Institucion Educativa Tecnico Jacinto Vega	Presenta informe de ejecucion de actividd de fecha 03 de abril de 2025, 2 usuario con seguimiento por plan integral de cuidado familiar , 14 con seguimiento por centro de escuha, 13 usuarios identificados sin riesgo. Presenta certificacion de la Institucion Educativa de fecha 13 de mayo de 2025. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para el segundo trimestre de 2025 con 20 tamizajes y su presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 40 tamizajes para personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del sector rural y urbano para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos segun corresponda , a través del SSAAJ.	Presenta informe de ejecucion de actividad de fecha 02 de abril de 2025, 2 usuario con seguimiento por equipos basicos en salud , 14 con seguimiento por centro de escuha, 2 usuarios identificados sin riesgo. Presenta certificacion de la Institucion Educativa de fecha 13 de mayo de 2025 con aplicacion de 5 tamizajes a estudiantes mayores de 18 años.. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para el segundo trimestre de 2025 con 20 tamizajes y su presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Continuar con la implementacion, monitoreo y evaluacion de la N°1 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en la Institución Educativa Jacinto Vega , incluye las siguientes fases de desarrollo: 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la ZOE.	Peresenta informe de ejecucion de actividad SESION 01 de fecha 19 de marzo activacion de ZOE con GSP, Orientacion Escolar, Rector IE, Comisaria y equipo interdisiciplinario e Inspeccion de Policia, se realiza plan de accion de ZOE, cronograma y diagnostico ZOE, y 25 de marzo con ejecucion de actividad ZOE por equipo PIC, presenta registro forografico debidament rotulado en tiempo modo y lugar, , lista de asistencia de fecha 19 de marzo con integrantes de ZOE, y lista del 25 de marzo con estudiantes de grado 6. Presenta informe de ejecucion de actividad SESION 02 de fecha 22 de mayo de 2025 con primer taller de plan de accion ZOE, tema reglas de clase, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con usuarios, certificacion de la Institucion educativa de fecha del mes de Junio **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para el primer trimestre de 2025 con el primer trimestre en su totalidad y el segundo trimestre al mes de Abril Mayo y Junio en su totalidad **aprobada en su totalidad para pago.**

Continuar con el centro de escucha comunitario para la prevencion y gestion del riesgo en salud mental y promocion de factores protectores incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización, promocionando línea de atención por páginas web, redes sociales, línea exclusiva para la población. Con soporte de atenciones realizadas, actividad que se realiza en horario de lunes, miércoles y jueves de 7:00am a 12.00m- y 200pm a 6:00pm y martes de 7:00 am a 4:00 pm y viernes de 7:00am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:00pm con un minimo de 60 atenciones por trimestre	Presenta informe de ejecucion de actividad para el mes de marzo, donde se relacionan 12 atenciones presenciales y 15 atenciones por linea telefonica de centro de escucha, presenta evidencia de publicacion de poster de difusion de centro de escucha y consejos para cuidar la salud mental. Presenta Lista de asistencia de acuerdo con anexo tecnico con 9 asistentes. Para esta actividad no aplica evidencia fotografica. Presenta informe para los meses abril, mayo y junio con relacion de atenciones 45 atenciones, 36 presenciales y 9 a traves de la linea de escucha, pantallazo de difusion de poster de centro de escucha, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 36 usurios. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para el primer trimestre de 2025 con el primer trimestre en su totalidad y el segundo trimestre al mes de Abril Mayo y Junio en su totalidad y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Continuar con el club de salud mental con talleres mensual, asociadas a RBC para cuidadores y pacientes para el desarrollo de capacidades, a través de lúdicas, caminatas y cine foros y manualidades (incluye insumos u materiales para manualidades e hidratación)grupo mínimo de 25 personas -con entrega de producto para exposición de lo trabajado a la comunidad	Se realiza reprogramacion de 1 sesion de club de salud mental para II trimestre, teniendo en cuenta tiempos de ejecucion del convenio, presenta informe de ejecucion de SESION 01 de fecha 28 de marzo de 2025, realizado con estudiantes de estudiantes de la Institucion Educativa Tecnica Jacinto Vega, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 35 asistentes. SESION 2 de fecha 07 de mayo de 2025, ejecutado con adultos mayores de centro vida, evidencia fotografica debidamernte rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 30 usuarios, SESION 03 de fecha 20 de mayo de 2025 realizado con centro vida, donde se abordan enfermedades transmisibles, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar y lista de asistencia con 42 usuarios, to Vega, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 35 asistentes. SESION 4 de fecha 06 de junio de 2025, ejecutado con adultos mayores , evidencia fotografica debidamernte rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con20 usuarios tema habitos de vida saludables oara predvenir la enfermedades de orgigen bucal, SESION 05 de fecha 25 de mayo de 2025 realizado con adultos mayores donde se aborda tema La renovacion, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar y lista de asistencia con 22 usuarios El cual se presentó en los primeros **cinco clubes de salud mental** los cuales se presentaron en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar estrategia de información por semestre con elaboración de 4 póster con publicación en redes sociales y 4 cuñas en relación a temas de manejo de residuos y sustancias peligrosas, cuidado del agua para consumo humano, manejo y disposición adecuada de residuos de uso doméstico y laboral, tenencia y manejo responsable de mascotas, prevención de accidentes en el hogar y enfermedades zoonóticas.	Presenta informe de planeacion de la actividad de fecha 11 de abril, copia de material educativo difundido, link de consulta de informacion en salud, certificacion de fecha 13 de mayo de la oficina TICs del municipio, Presenta certificacion de la Emosora La Voz de San Luis de fecha 26 de mayo de 2025 Se realiza la publicación y debido informe con soportes anexos.

	La cual se realiza en su 50% presentado según cronograma para la primera publicación del mismo la cual se realizó presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesionales de Medicina, Enfermería, Psicologia y aux de enfermeria o aux en salud publica, (Preferiblemente entrenados en PICF) a N° 10 de familias con integrantes con alguna de las siguientes situaciones: Violencia intrafamiliar, violencia de género, intento de suicidios, ideación suicida, Riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y consumo de bebidas alcohólicas, a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; del sector Urbano y Rural (vereda santa Cecilia- calichana, ,el Retiro San Agustin , barrios la Libertad, Progreso), 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); esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud. NOTA: en cada unidad se analizaran minimo 10 familias priorizadas por semana).	Se ha realizado a la fecha según cronograma: A PARTIR DEL 2 DE JULIO DE 2025 CADA 20 DIAS A LA PRIMERA FAMILIA VISITADA Y SEGÚN UNIDAD DE ANALISIS PROGRAMADA PARA LAS FAMILIAS
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud profesional (Medicina, enfermería y psicología) a 5 familias con personas mayores de 60 años con enfermedad crónicas, mujeres gestantes, con enfermedades prevalentes en primera infancia(riesgo de desnutrición aguda- sobrepeso y obesidad) a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; en el sector urbano- de acuerdo a base de datos SIBACOM, las cuales incluyen: actividades de caracterización, 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; siguiendo los protocolos institucionales de bioseguridad y atención domiciliaria.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: A PARTIR DEL 6 DE JUNIO DE 2025 CADA 20 DIAS A LA PRIMERA FAMILIA VISITADA Y SEGÚN UNIDAD DE ANÁLISIS PROGRAMADA PARA LAS FAMILIAS
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud profesional (Medicina, enfermería y psicología) a 4 familias con PCD - personas mayores de 8 años - enfermedad crónica HTA , Diabetes - TB- y/o Hansen, a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; en el sector urbano Barrio la libertad - centro y Cundinamarca . cuales incluyen: actividades de caracterización, 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; siguiendo los protocolos estacionales de bioseguridad y atención domiciliaria.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: A PARTIR DEL 2 DE JULIO DE 2025 CADA 20 DIAS A LA PRIMERA FAMILIA VISITADA Y SEGÚN UNIDAD DE ANALISIS PROGRAMADA PARA LAS FAMILIAS

Realizar un ciclo de información con adolescentes a través de 1 talleres prácticos en hábitos higiénicos saludables, prevención de afecciones de origen bucal, medidas preventivas para la fluorosis dental, signos de alarma para consultar a la institución de salud, alimentación adecuada, riesgos del consumo de tabaco en la salud bucal con entrega de material educativo - población Objeto Institución educativa Técnico Jacinto Vega de grados 6 y 10	Presenta informe de SESION 01 de fecha 28 de abril con lista de asistencia de acuerdo con anexo tecnico con 30 estudientes de la Institucion Educativa Jacinto vega y evidencia fotografica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, oresenta copia del material educativo entregado en el desarrollo de la sesion **La cual se realiza en su TOTALIDAD** y su presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago**
Realizar 1 estrategia de estilos y hábitos de vida saludable a travez de actividad física en los meses de abril y septiembre con información en salud que incluye: 2 horas de perifoneo promocionando la actividad, 2 talleres informativo, cada taller con un grupo mínimo de 25 personas con información de promoción de hábitos saludables alimentación adecuada, entre otros, stand en el parque principal con comunidad en general con entrega de material educativo y pendones entregados en la vigencia 2024	Presenta informe de SESION 01 de fecha 07 de abril de 2025, ejecutado el taller con grados 11 de la IE Jacinto Vega, desarrollada por la jefe de enfermeria, feria de la salud en el parque municipal ejecutado por equipo pic y administracion municipal, y actividad fisica con poblacion adulta, presenta copia de flayer elaborado para la difusion de la actividad, certificacion de perifoneo de fecha 14 de mayo de 2025, lista de asistencia de acuerdo a anexo tecnico con 60 usuarios. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para la primera estrategia la cual se realizó presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 1 programa radial con duración de 30 minutos con publicación de 4 piezas educativas (deben ser diferentes) en redes sociales sobre como Identificar factores de riesgo, signos y síntomas de tuberculosis y enfermedad de Hansen). que genere interacción con la comunidad en el I Y III Trimestre.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: PRIMER PROGRAMA Y PIEZAS EDUCATIVAS: 31-03-2025 SEGUNDO PROGRAMA Y PIEZAS EDUCATIVAS: 24-07-2025 Se realizo la primera pieza educativa por parte de la medico y con elaboración de material por parte del área de coordinación pic. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para la primera publicación del mismo la cual se realizó presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Desarrollar 1 ciclo educativo (5 sesiones por cada ciclo) con un mínimo de 10 y máximo de 15 agentes comunitarios (madres comunitarias de ICBF y/o Madres FAMI y/o líderes de los programas de DPS y/o otras organizaciones sociales poblaciones)) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Se realiza reprogramacion de 2 actividades de I trimestre, teniendo en cuenta que se recibio capacitacion por parte de la Secretaria de Salud el dia 22 de abril, por lo que no se ejecutada para I trimestre. presenta informe de ejecucion de SESION 01 de fecha 21 de mayo de 2025, realizado con madres comunitarias Agrupado, fami y programas DPS, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 asistentes, para ejecucion de actividad se utiliza Kit del niño sano, presenta informe de ejecucion de SESION 02 de fecha 27de mayo de 2025, realizado con madres comunitarias Agrupado, fami y programas DPS, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 12 asistentes, para ejecucion de actividad se utiliza Kit del niño sano, presenta informe de ejecucion de

	SESION 03 de fecha 06 de junio de 2025, realizado con madres comunitarias Agrupado, fami y programas DPS, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 9 asistentes, para ejecucion de actividad se utiliza Kit del niño sano, SESION 04 de fecha 11 de junio de 2025, realizado con madres comunitarias Agrupado, fami y programas DPS, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 9 asistentes, para ejecucion de actividad se utiliza Kit del niño sano,SESION 05 de fecha 18 de junio de 2025, realizado con madres comunitarias Agrupado, fami y programas DPS, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 asistentes, para ejecucion de actividad se utiliza Kit del niño sano **La cual se realiza en su 80%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.** .
Conformar 1 Unidad de Atención Comunitaria de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural vereda San Agustin del municipio, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento) y seguimiento mensual contempla actualización trimestral del inventario de unidades departamental con el registro de las acciones de educación a padres efectuada y entrega de material educativo de acuerdo al lineamiento técnico.	* Listado de asistencia de acuerdo a Anexo tecnico *Registro fotografico con un minimo de 5 fotos por sesion que deberan estar rotuladas en tiempo modo y lugar * Informe administrativo de cada una de las sesiones, *copia del material educactivo entregado para el municipio de Santa Maria si aplica, (los soportes deben ser entregados en medio fisico y magnetico, ratulados por eje estrategico y actividad) Se presentan los primeros dos entrenamientos **aprobados para su pago.**
Elaborar y reproducir unas estrategias de información en salud a través de (2 afiches publicados por trimestre y 2 videos en redes sociales,) para la divulgación de los 3 mensajes clave para la prevención, manejo y control de la EDA, IRA-COVID-19: 1. ¿Cómo evito que mi hijo se enferme? 2. ¿Cómo lo cuido en casa? 3. ¿Cuándo debo llevarlo a la institución de salud? de la campaña "Gripa" a metros!!!!! de MINSALUD	Presenta informe para el mes de junio con fechas de ejecucion 06, 13,21 y 25 de junio con texto de difuion en las 4 cuñas radiales difundidas, eviencias fotograficas rotuladas en modo tiempo y lugar, y soporte de publicacion en redes sociales con lonk de consulta sobre ETS e ITS, certificacion de la oficina TICs de la alcaldia municipal de fecha 27 de junio, y certificado de locutor y programador radial. **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para la primera publicación del mismo la cual se realizó presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Desarrollar una estrategia de información en salud por semestre que incluye (4 cuñas mínimo de 30 segundos de duración, 1 horas de perifoneo diaria durante una semana y un, 1 video mínimo de 1 minutos (que seran diferentes para cada trimestre), con publicación por redes sociales dirigida a la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión-sexual, derechos sexuales y reproductivos. métodos de planificación familiar.	Presenta informe de fecha 31 de mayo de 2025 con planeacion de informacion a difunfir, evidencia fotograficas de piezas educativas difundidas, con 4 publicaciones **La cual se realiza en su 50%** presentado según cronograma para la primera publicación del mismo la cual se realizó presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**

Hacer difusión de información con perifoneo mínimo de una hora Semanal durante los meses de JUNIO, AGOSTO, OCTUBRE en identificación de signos, síntomas y medidas de prevención para enfermedades de ETV- Y chagas en el sector Urbano en los barrios Libertad, Cundinamarca, las villas, centro, Progreso y , Chico	Se ha realizado a la fecha según cronograma: UNA HORA SEMANAL DURANTE LOS MESES DE JUNIO AGOSTO Y OCTUBRE **La cual se realiza** presentado según cronograma para la primera publicación del mismo la cual se realizó presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 4 videos (deberan ser diferentes) con publicacion trimestral de 2 a 3 minutos duración para brindar información sobre la prevención de afecciones de origen bucal, promoción de hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, derechos y deberes en salud bucal, identificación de signos de alarma para consultar al servicio de odontología.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: PRIMERA PUBLICACION: 12-06-2025 SEGUNDA PUBLICACION: 08-08-2025 **La cual se realiza 50%** presentado según cronograma para la primera publicación del mismo la cual se realizó presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Desarrollar la estrategia de **Familias Fuertes** amor y límites con grupo estudiantes del grado sexto (niños 10 - 14 años y un cuidador) con certificacioon de minimo 15 familias de la Insitucion Educativa Jacinto Vega del sector urbano realizándo 7 sesiones de la estrategia - Estrategia articulada con el Departamento	Se ha realizado a la fecha según cronograma: PRESENTACION DEL PROGRAMA: 16-07-2025 EN ASAMBLEA DE PADRES
Realizar 1 ciclos educativo de 6 sesiones de 90 minutos de duracion en promoción de cuidado en la adolescencia segunda línea estratégica dirigidos a un grupos de hombres y mujeres mayores de 14 años, cada ciclo educativo un grupo de 20 personas, aplicando la metodología "IGUALES, en la diferencia" (Diligenciar base datos notificación actividad)	Presenta informe de SESION 01 de fecha 08 de mayo de 2025, con estudiantes de la IE Jacinto Vega, tema el Reconocimetro, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en timpo modo y lugar, lista de asistencia con 19 estudiantes, SESION 02 de fecha 22 de mayo de 2025, con estudiantes de la IE Jacinto Vega, tema entre copla y copla, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo modo y lugar, lista de asistencia con 20 estudiantes, SESION 03 de fecha 27 de mayo de 2025, con estudiantes de la IE Jacinto Vega, tema juguemos otra vez, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo modo y lugar, lista de asistencia con 20 estudiantes, SESION 04 de fecha 11 de junio de 2025, con estudiantes de la IE Jacinto Vega, tema juguemos otra vez, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo modo y lugar, lista de asistencia con 20 estudiantes, certificacion de la IE de fecha 17 de Junio **La cual se realiza** las 4 primeras sesiones en el mes de Mayo se realizó presentación en la revisión parcial del lunes 26 de Mayo la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia durante 8 semanas repartidas en los meses de septiembre y octubre orientados al cuidado de la salud mental para adolescentes, jóvenes y adulto mayor ; prevencion consumo de alcohol, la detección temprana, cuidado e inclusión social de personas con trastorno mental grave (psicosis, trastorno afectivo bipolar, depresión grave entre otros) y la prevención del suicidio.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: • UNO POR SEMANA DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE • UNO POR SEMANA DURANTE EL MES DE OCTUBRE

Realizar 1 ciclos educativos de 8 sesiones, cada sesión tendrá una duración de 90 minutos, dirigidos a 1 grupos de jóvenes (ambos sexos) de 15-19 años, y 2 sesiones para padres de familia, del sector urbano y rural, cada grupo de 20 jóvenes que serán los mismos en todas las sesiones, aplicando la estrategia ME QUIERO, TE QUIERO, para prevención de la violencia de pareja en NOVIAZGO.	Presenta certificacion de la IE Jaciento Vega de fecha 17 de junio donde solicta reprogramacion de actividad por agenda de la IE, por lo que se reprograma para el ,es de Julio III trimestra
Realizar un ciclo de Información a través de 3 encuentros de 45 minutos, dirigido a un grupo mínimo de 20 personas, beneficiarias de proyectos productivos con el fin de generar un proceso de formación a través de modalidad de taller con sesiones de información basada en la guía alimentaria de población Colombia en pro de fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional en el Municipio.	Se realiza programacion de actividad de I para II trimestra por tiempos de contratacion de la UMATA y la programacion de proyectos productivos. Presenta informede ejecucion de actividad SESION 01 de fecha 06 de mayo de 2025 con poblacion en general, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 30 usuarios, SESION 02 de fecha 13 de mayo de 2025 con poblacion Victima del conflicto armado y poblacion en condicion de discapcidad, presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con 21 usuarios, SESION 03 de fecha 24 de junio de 2025 con poblacion del area rural , presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con 13 usuarios **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.** .
Organizar y desarrollar un proceso Información dirigido a mujeres gestantes, madres en lactancia y sus familias mediante 5 de sesiones informativas presenciales de 45 minutos cada una y una jornada ludica de promocion de beneficios de la lactancia materna dirigido a un grupo 20 participantes durante todo el proceso; en estos temas: Beneficios, propiedades y efectos de lactancia materna, técnicas de amamantamiento, extracción, conservación, transporte y suministro de la leche humana, alimentación complementaria, riesgos de la alimentación artificial y uso del biberón y normas que protegen la maternidad, la lactancia materna y los derechos a la salud sexual y reproductiva en Colombia, de acuerdo a lineamientos del Ministerio de salud y protección social con entrega de material educativo.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: TODOS LAS SEMANAS DEL MES DE AGOSTO E INCLUIR EL DESFILE MOVILIZACION
Realizar un proceso de educacion en salud para orientar a las familias en la selección y consumos de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación mediante las Guías alimentarias basada en alimentos - GABAS- para la población de programa modalidad familiar rural y Fami, niños menor de dos años a traves de 9 sesiones de minimo 2 horas de duracion, dirigido a gestantes, lactantes y padres de familia de menores de 2 años, grupo de minimo 20 personas que seran las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodologia establecida por la Secretaria de Salud de Boyaca.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: SESION 1: 27-08-2025 3 O 4 PM SESION 2: 03-09-2025 3 O 4 PM SESION 3: 10-09-2025 3 O 4 PM SESION 4: 17-09-2025 3 O 4 PM SESION 5: 24-09-2025 3 O 4 PM SESION 6: 01-10-2025 3 O 4 PM SESION 7: 08-10-2025 3 O 4 PM

	SESION 8: 15-10-2025 3 O 4 PM SESION 9: 22-10-2025 3 O 4 PM
Realizar 1 estrategia de información con 2 pendones de 80cm * 1 m sobre Salud Sexual y Reproductiva en el cual se dé a conocer oferta de Servicios a población clave, y se informe la atención integral en Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes de institución técnico Jacinto vega por profesional, a través de 2 talleres prácticos y videos informativos de derechos sexuales y reproductivos en los grados 6,7,8,9,10 .	Se ha realizado a la fecha según cronograma: TALLER 1 Y 2: 04-09-2025 10 a 8:00am UN DECIMO - 900am SEGUNDO DECIMO
Realizar 4 talleres teórico práctico sobre la prevención del embarazo en adolescentes - ETS -Derechos sexuales Reprodutivos dirigidos a la población estudiantil del colegio técnico Jacinto Vega. con esrudinates y cuidadores de los grados 8 y 9 con una duración mínimo de 90 minutos con elaboración de material y mensajes alusivos a la semana Andina y entrega de material educativo.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: TALLER 1 Y 2 GRADOS 8VO: 29-09-2025- :8a 9:Aam 9:00am a 10:00am TALLER 3 Y 4 GRADOS 9NO: 30-09-2025 : 9a 9:Aam 9:00am a 10:00am 01-10-2025 feria de servicios
Desarrollar una (1) estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, dirigida a un grupo mínimo de 12 familias de personas con discapacidad (Persona con discapacidad y su cuidador y/o familiar) Física y Psicosocial (mental), e intelectual de la zona Urbana y rural del Municipio. Esta actividad será realizada por mínimo DOS (2) profesionales de diferentes áreas de la salud: medicina, enfermería, psicología, terapia física, terapia ocupacional y/o fonoaudiología; quienes desarrollaran este proceso en 3 etapas: 1. Alistamiento: Conformación del equipo interdisciplinario, apropiación conceptual, metodológica y operativa del proceso y socialización, proceso que quedará consignado en un acta de reunión 2. Desarrollo: ciclo educativo de mínimo 8 sesiones de 2 horas de duración, en las cuales los profesionales trabajaran con las personas con discapacidad y con los padres y/o cuidadores, 3. Seguimiento: a través de Plan Integral de Cuidado Familiar: Se realizaran mínimo 3 visitas a cada familia por dupla de profesionales asignados para este proceso, siguiendo lineamientos departamentales para el desarrollo de la estrategia de PICF, y 4. Cada sesion incluye evaluación del ejercicio desarrollado y la final del proceso realizado a nivel educativo y desarrollo de capacidades en cuidadores .	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Presenta informe de ejecucion de SESION 01 de fecha 20 de mayo de 2025 con personas en condicion de discapacidad fisica y mental, tema: adherencia a tratamientos, evidencia fotografica debidamente rotulada en odo, tiempo y lugar, copia de material educativo, lista de asistencia con 10 integrantes, SESION 02 de fecha 03 de junio de 2025 con personas en condicion de discapacidad fisica y mental, tema: adherencia a tratamientos, evidencia fotografica debidamente rotulada en odo, tiempo y lugar, copia de material educativo, lista de asistencia con 10 integrantes, SESION 03 de fecha 17 de junio de 2025 con personas en condicion de discapacidad fisica y mental, tema: adherencia a tratamientos, evidencia fotografica debidamente rotulada en odo, tiempo y lugar, copia de material educativo, lista de asistencia con 4 integrantes SESION 04 de fecha 26 de junio de 2025 con personas en condicion de discapacidad fisica y mental, tema: adherencia a tratamientos, evidencia fotografica debidamente rotulada en odo, tiempo y lugar, copia de material educativo, lista de asistencia con 5 integrantes 4 sesiones **aprobada en su totalidad para pago.**

Realizar jornada de salud en Nazarteh con sus veredas aledañas (san miguel- la victoria y balcones) realizando tamizajes, información de salud, RBC, centro de escucha, orientación mental, caracterización social, canalización a programas de salud, entre otros en articulación con EAPB presentes en el municipio, con invitación a las entidades como comisaria de familia, programas sociales, secretaria de Desarrollo social entre otras. Nota: Incluye el transporte vehicular - para recurso humano y equipos- alimentación y refrigerios para recurso humanos.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: 23/24-04-2025 Se realiza entrega de oficios para invitación., se cumple en su totalidad con la actividad programada se realiza cargue de soportes y de informes. **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar jornada de salud en Culima y veredas aledañas Guaduales realizando tamizajes, información de salud, RBC, centro de escucha, orientación mental, caracterización social, canalización a programas de salud, entre otros en articulación con EAPB presentes en el municipio, con invitación a las entidades como comisaria de familia, programas sociales, secretaria de Desarrollo social entre otras. Nota: Incluye el transporte vehicular - para recurso humano y equipos- alimentación y refrigerios para recurso humanos.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: 20 de Junio de 2025 la cual se reprograma por solicitud del Alcalde Municipal y periodo de lluvias.
Realizar jornada de salud en la vereda Ceiba Grande articulado con sus veredas aledañas Chaco largo y ceiba chiquita, realizando tamizajes, información de salud, RBC, centro de escucha, orientación mental, caracterización social, canalización a programas de salud, entre otros en articulación con EAPB presentes en el municipio, con invitación a las entidades como comisaria de familia, programas sociales, secretaria de Desarrollo social entre otras. Nota: Incluye el transporte vehicular - para recurso humano y equipos- alimentación y refrigerios materiales humano e insumos necesarios para la actividad.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Se realizo el dia 28 de Mayo de 2025 **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar jornada de salud en la vereda Santa Cecilia y San Rafael articulado con sus veredas aledañas realizando tamizajes, información de salud, RBC, centro de escucha, orientación mental, caracterización social, canalización a programas de salud, entre otros en articulación con EAPB presentes en el municipio, con invitación a las entidades como comisaria de familia, programas sociales, secretaria de Desarrollo social entre otras. Nota: Incluye el transporte vehicular - para recurso humano y equipos- alimentación y refrigerios materiales humano e insumos necesarios para la actividad.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Se realizo el dia 9 de Junio de 2025 **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar un ciclo de información a través de 4 talleres prácticos en hábitos higiénicos saludables, prevención de afecciones de origen bucal, medidas preventivas para la fluorosis dental, signos de alarma para consultar a la institución de salud, alimentación adecuada, riesgos del consumo de tabaco en la salud bucal. con entrega de material educativo - población Objeto con estudiantes de preescolar	Se ha realizado a la fecha según cronograma: TALLER 1 Y 2: 25-07-2025 Y 30-07-2025 8 AM TALLER 3 Y 4: 27-10-2025 Y 30-10-2025 8 AM

Realizar 1 Jornadas de salud en estilos de vida saludables (alimentacion saludable, actividad fisica con la poblaciòn adulta mayor y poblacion en general (incluye Hidrataciòn), 1 taller de informacion en salud en estilos de vida saludable con preparación de recetas, cocción de alimentos saludables, recetas saludables, prácticas de higiene y seguridad alimentaria, buenas prácticas en la cocina cotidiana. incluye insumos y materias primas para el desarrollo de la actividad (actividad incluye valalor d elos insumos) con un grupo minimo de 20 personas, y publicacion en redes sociales de video con vixualizacion minimo de 15 personas.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: JORNADA: 17-04-2025 PARQUE PRINCIPAL TALLER CON ADULTOS: 17-06-2025 Se realiza intervencion de la jornada el dia 7 de Abril y se hace en su totalidad la intervencion, Se programa preparación de receta el dia 16 de Junio **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 15 tamizajes para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población general según perfil de riesgo, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales, incluye seguimiento a traves de ruta de atencion.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: INICIO DE TAMIZAJES: 10-07-2025 SEGUNDA RONDA DE TAMIZAJES: 08-10-2025
Realizar ciclo educativos en prevención del abuso sexual infantil en niñas, a 1 grupos de cuidadores con niñas de 8 - 12 años, grupo de 10 cuidadores, cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "Chivateando Cuidando, una guía para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas en Boyacá" (Diligenciar base datos notificación actividad)	Se ha realizado a la fecha según cronograma: INICIO DE LA ESTRATEGIA: 08-07-2025 PADRES DE FAMILIA grado 4 7:00am
Desarrollar una estrategia de informacion en salud bucal (minimo: 4 cuñas semanales, 1 programas radial, 10 afiches y 1 video para apoyar la promoción y difusión de mensajes claves en el marco de las jornadas soy generación mas sonriente según programación departamental, en los meses de: junio y Octubre	Presenta informe de ejecucion de la actividad de junio, presenta evidencia de material educativo difundido, presenta certificacion de TICS municipal de fecha 27 de junio de 2025 y certificacion de locutor de fecha 27 de junio

4. **REGISTRO FOTOGRAFICO (CUANDO APLIQUE)**

ACTIVIDAD 1



11/06/2025
Centro vida



11/06/2025
Centro vida



11/06/2025
Centro vida



11/06/2025
Centro vida



11/06/2025
Centro vida



11/06/2025
Centro vida

ACTIVIDAD 2



02/04/2025
Institución educativa Jacinto Vega



02/04/2025
Institución educativa Jacinto Vega



02/04/2025
Institución educativa Jacinto Vega



02/04/2025
Institución educativa Jacinto Vega



02/04/2025
Institución educativa Jacinto Vega



02/04/2025

	Institución educativa Jacinto Vega
 ***02/04/2025*** ***Institución educativa Jacinto Vega***	 ***02/04/2025*** ***Institución educativa Jacinto Vega***
 ***21/04/2025***	 ***21/04/2025***

Institución Educativa Técnica Jacinto Vega	***Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***
 ***21/04/2025 Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***	 ***21/04/2025 Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***
 ***21/04/2025 Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***	 ***21/04/2025 Institución Educativa Técnica Jacinto Vega***



21/04/2025
Institución Educativa Técnica Jacinto Vega



21/04/2025
Institución Educativa Técnica Jacinto Vega

ACTIVIDAD 9



CENTRO VIDA
07/05/2025



CENTRO VIDA
07/05/2025



CENTRO VIDA
07/05/2025



CENTRO VIDA
07/05/2025

e.s.e HOSPITAL San Francisco	**E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO**			*"Avanzamos cuidando tu salud Garantizando Bienestar"*
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION			
	CONTRATACION			
	INFORME DE ACTIVIDADES			
	CODIGO: PA-CO-01-FT-08	VERSIÓN: 0.0	FECHA: 11/10/2021	



CENTRO VIDA
07/05/2025



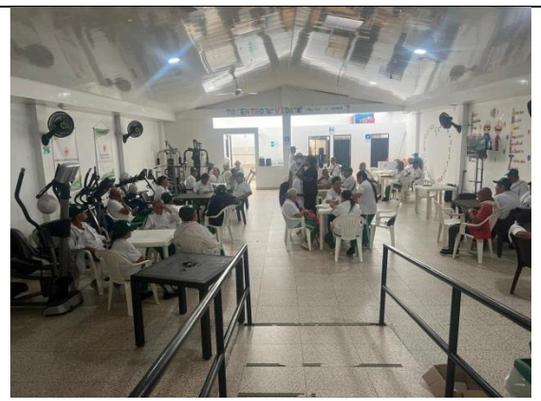
CENTRO VIDA
07/05/2025



CENTRO VIDA
07/05/2025



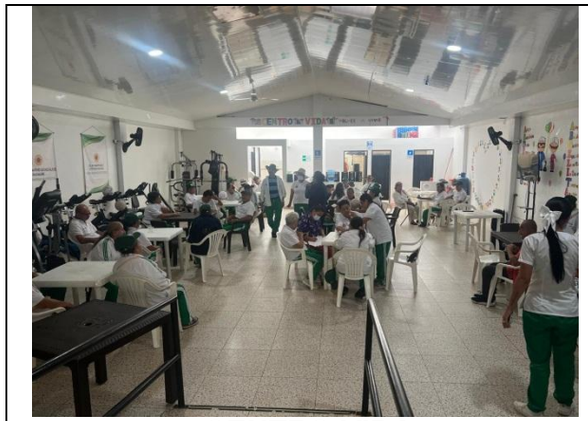
CENTRO VIDA
07/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025



CENTRO VIDA
19/05/2025

ACTIVIDAD 17



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria



11/06/2025
Centro de salud Santa Maria

ACTIVIDAD 20 y ACTIVIDAD 21



13/06/2025



13/06/2025



13/06/2025



13/06/2025



25/06/2025



25/06/2025



25/06/2025



25/06/2025

ACTIVIDAD 22





ACTIVIDAD 27



06/05/2025
Salón cultural



06/05/2025
Salón cultural



06/05/2025
Salón cultural



06/05/2025
Salón cultural

	
06/05/2025	***06/05/2025***
Salón cultural	**Salón cultural**



06/05/2025
Salón cultural



06/05/2025
Salón cultural



24/06/2025
Salón cultural



24/06/2025
Salón cultural

 ***24/06/2025*** **Salón cultural**	 ***24/06/2025*** **Salón cultural**



24/06/2025
Salón cultural



24/06/2025
Salón cultural



24/06/2025
Salón cultural



24/06/2025
Salón cultural

ACTIVIDAD 36



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael



09/06/2025



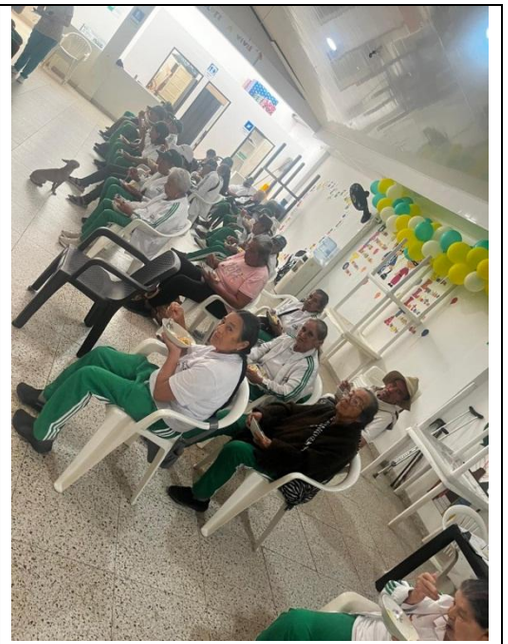
09/06/2025
Escuela Santa Cecilia y San Rafael

Escuela Santa Cecilia y San Rafael	
 ***09/06/2025*** ***Escuela Santa Cecilia y San Rafael***	 ***09/06/2025*** ***Escuela Santa Cecilia y San Rafael***
 ***09/06/2025*** ***Escuela Santa Cecilia y San Rafael***	 ***09/06/2025*** ***Escuela Santa Cecilia y San Rafael***

ACTIVIDAD 38



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida



11/06/2025
Centro de vida

5. **DIFICULTADES Y SUGERENCIAS**

En desarrollo de las actividades no se han presentado inconvenientes u obstáculos que impidan la ejecución del contrato o las tareas administrativas de la entidad.

OLGA PATRICIA MEJIA
Psicóloga E.S.E. Hospital San Francisco
Sede Centro de salud de Santa María

6. VISTO BUENO DEL SUPERVISOR

De acuerdo con lo informado por el contratista, la supervisión designada encuentra ajustados los bienes o servicios a las condiciones contratadas y contenidos en los documentos contractuales.

FIRMA:	PAULA GONZALEZ
NOMBRE:	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
CARGO:	Secretario de Integración Social Y Productividad

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMNISTRATIVO
N° DE CONTRATO	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 DE GUATEQUE (BOYACA)
CONTRATISTA **CC/ NIT**	"EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO" NIT No. 860060016-4 R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS C.C. No. 47.428.000 expedida en Yopal - Casanare
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA- VIGENCIA 2025".
VALOR	Aporte del municipio: CIEN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($100.800.000,00) M/CTE Aporte E.S.E.: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.379.550,00) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
SUPERVISOR **CC / NIT**	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
INTERVENTOR **CC / NIT**	N/A
FECHA DE CONTRATO	14 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	19 DE MARZO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	19 DE MARZO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE JULIO DE 2024

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-03	2025-03-28	$8.190.900
SALUD	2025-04	2025-03-28	$6.269.600
RIESGOS PROFESIONALES	2025-04	2025-03-28	$ 1.222.300

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-04	2025-04-30	$8.146.600
SALUD	2025-05	2025-04-30	$ 6.235.100
RIESGOS PROFESIONALES	2025-05	2025-04-30	$ 1.164.300
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR**

	AÑO – MES	AÑO – MES – DÍA	
PENSIÓN	2025-05	2025-04-30	$ 8.733.700
SALUD	2025-06	2025-04-30	$ 6.693.700
RIESGOS PROFESIONALES	2025-06	2025-04-30	$ 1.305.000

2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	No. POLIZA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Equivalente al 20% del valor del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más.	17/03/2025	30/04/2026	39-11-101170891
CALIDAD DEL SERVICIO: Equivalente al 10% del valor del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más.	17/03/2025	30/04/2026	39-11-101170891
PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORALES: Equivalente al 10% del valor del Contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y tres (03) años más.	17/03/2025	30/12/2028	39-11-101170891

3. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA O CAMBIO DE PERSONAL

NO SE UTILIZO PERSONAL EXTERNO, EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO POR EL MISMO CONTRATISTA.

NOMBRE Y CEDULA	CARGO	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
N/A	N/A	N/A

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$ 0	$ 100.800.000
VALOR ADICIONAL	$ 0	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$ 0	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA	$ 45.079.920.20	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$ 55.720.079,80	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 100.800.000**	**$ 100.800.000**

5. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

6. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL

LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO.

7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	**NO**	
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: LA CONTRATISTA PRESENTÓ INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DEL 19 DE MARZO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025, ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO, DURANTE EL PLAZO ACORDADO ENTRE LAS PARTES, aporta certificado donde indica estar a paz y salvo con pago de prestaciones.			

8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	36,17%	**44.72%**

9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	**X**	**NO**	
SE ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO, EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

- Se realiza informe de supervisión proyectado por la profesional de apoyo responsable de esta actividad.
- Se realiza informe de supervisión de acuerdo a la documentación entregado por el contratista.
- Se deja constancia que la contratista efectuó actividades de acuerdo con el objeto contratado y la supervisión que se hizo por parte del supervisor del contrato.
- Se valida pago de aportes parafiscales en donde se verifica afiliación del personal que se requiere para la ejecución del contrato.
- Se deja salvedad que las actividades establecidas en el objeto de convenio se han ejecutado al 100% en este periodo de acuerdo al informe y evidencias entregado por el contratista.

FECHA DE ELABORACIÓN: 18 de julio de 2025

PAULA GONZALEZ.

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretario Integración Social y productividad
Supervisor

PROYECTÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
PAULA ANDREA GONZALEZ ROA	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA**
Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo. Pala GR	Vo.Bo. Pala GR	Vo.Bo.

ACTA DE PAGO PARCIAL N° 1

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
N° DE CONVENIO	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 EXPEDIDA EN GUATEQUE (BOYACÁ)
CONTRATISTA **CC/ NIT**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO NIT: 860060016-4 R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS C.C. No. 47.428.000 EXPEDIDA EN YOPAL- CASANARE
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA- VIGENCIA 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR INICIAL	APORTE DEL MUNICIPIO: CIEN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($100.800.000,00) M/CTE Aporte E.S.E.: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.379.550,00) M/CTE.
CDP	202502035 DE 19 FEBRERO 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202503046 19 DE MARZO 2025
SUPERVISOR **CC / NIT**	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 EXPEDIDA EN SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR **CC / NIT**	N/A
FECHA DE CONTRATO	14 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	19 DE MARZO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	19 DE MARZO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE JULIO DE 2025

En la Alcaldía Municipal de Santa María se reunieron **RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA** en calidad de Alcalde Municipal y Representante Legal del Municipio de Santa María, **PAULA ANDREA GONZALEZ ROA,** en su calidad de Secretario De Integración Social y Productividad y Supervisor del Contrato y por la otra parte **OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS** en calidad de representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO** y Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago N. 1 de acuerdo al siguiente por menor:

RESUMEN DEL CONTRATO

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$ 0	$ 100.800.000.00
VALOR ADICIONAL	$ 0	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$ 0	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA	$ 45.079.920,20	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$55.720.079,80	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 100.800.000.00**	**$ 100.800.000.00**

TOTAL, A PAGAR: CUARENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON VEINTE CT/VOS ($ 45.079.920,20)

No siendo otro el objeto se firma en Santa María a los dieciocho (18) días del mes de julio de 2025.

PAULA GONZALEZ

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretario De Integración Social y Productividad
Supervisor

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO
NIT: 860060016-4
R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS
C.C. N° 47.428.000 de Yopal- Casanare
Contratista

Vo.Bo. para pago

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
PAULA ANDREA GONZALEZ ROA	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA**
Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo. Paula GAR	Vo.Bo. Paula GAR.	Vo.Bo.

ACTA DE PAGO PARCIAL N° 1

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
N° DE CONVENIO	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 EXPEDIDA EN GUATEQUE (BOYACÁ)
CONTRATISTA **CC/ NIT**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO NIT: 860060016-4 R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS C.C. No. 47.428.000 EXPEDIDA EN YOPAL- CASANARE
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA- VIGENCIA 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR INICIAL	APORTE DEL MUNICIPIO: CIEN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($100.800.000,00) M/CTE Aporte E.S.E.: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.379.550,00) M/CTE.
CDP	202502035 DE 19 FEBRERO 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202503046 19 DE MARZO 2025
SUPERVISOR **CC / NIT**	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 EXPEDIDA EN SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR **CC / NIT**	N/A
FECHA DE CONTRATO	14 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	19 DE MARZO DE 2025
ADICIÓN N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	19 DE MARZO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE JULIO DE 2025

En la Alcaldía Municipal de Santa María se reunieron **RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA** en calidad de Alcalde Municipal y Representante Legal del Municipio de Santa María, **PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**, en su calidad de Secretario De Integración Social y Productividad y Supervisor del Contrato y por la otra parte **OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS** en calidad de representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO** y Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago N. 1 de acuerdo al siguiente por menor:

RESUMEN DEL CONTRATO

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$ 0	$ 100.800.000.00
VALOR ADICIONAL	$ 0	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
VALOR ACTAS CANCELADAS	$ 0	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA	$ 45.079.920,20	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$55.720.079,80	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 100.800.000.00**	**$ 100.800.000.00**

TOTAL, A PAGAR: CUARENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON VEINTE CT/VOS ($ 45.079.920,20)

No siendo otro el objeto se firma en Santa María a los dieciocho (18) días del mes de julio de 2025.

Paula Gonzalez

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretario De Integración Social y Productividad
Supervisor

Olga Patricia Mejia

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO
NIT: 860060016-4
R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS
C.C. Nº 47.428.000 de Yopal- Casanare
Contratista

Vo.Bo. para pago

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
PAULA ANDREA GONZALEZ ROA	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA**
Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo. Paula Gon	Vo.Bo. Paula Gon.	Vo.Bo.

Santa María (Boyacá), 18 de Julio de 2025.

Doctora:
ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS
Tesorera Municipal
Santa María

Ref.: AUTORIZACIÓN DE PAGO

Cordial saludo,

De manera atenta, solicito adelantar el procedimiento de pago o desembolso por valor de **CUARENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON VEINTE CT/VOS ($ 45.079.920,20)** por concepto de Acta de Pago N°1, con base en la siguiente información:

N° DE CONTRATO	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATISTA CC/ NIT	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO NIT: 860.060.016-4
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA- VIGENCIA 2025

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	CODIGO DE RUBRO	DESCRIPCION	VALOR COMPROMETIDO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO DEL RUBRO
202503046	2.3.2.02.02.009.05.02.01	Actividad plan territorial de salud pública 70% / SGP Salud11 Doc V.Act + Ult D Va / SALUD Y PROTECC	$100.800.000	$0	$45.079.920,20	$55.720.079,80

Atentamente,

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
PAULA ANDREA GONZALEZ ROA	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS**
Cargo: secretaria Integración Social y Productividad.	Cargo: secretaria Integración Social y Productividad.	Cargo: Tesorera Municipal
Vo.Bo. Pala Gal.	Vo.Bo. Pala Gal.	Vo.Bo.