INFORME PARCIAL No. 07
CONTRATO No. CD-049-2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, APROBADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2025.

Carrera 7 No. 69-12 Piso 1 Br. La Colorada Tunja (Boy.)
Tel. 0987456425 Fax 0987456425 Cel. 3123671426
Email: natha-jmv@hotmail.com

Miraflores, 30 de octubre de 2025

Ingeniero:
ALEX FERNEY PÁEZ SÁNCHEZ
Secretario de planeación e infraestructura
Alcaldía Municipal
Miraflores-Boyacá
Ciudad

Ref.: **INFORME PARCIAL No. 7 CONTRATO CD-049-2025.**

Cordial saludo y muchos éxitos en tan importante labor que desempeña.

Por medio del presente y en mi calidad de contratista me permito hacer entrega a su despacho de informe parcial No.06 del contrato CD-049-2025, de las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 01 octubre y 30 de octubre de 2025; el informe presenta un resumen de la ejecución por cada una de las actividades, los soportes a entregar y la ubicación de dichos documentos.

No siendo más el motivo, agradezco su atención y colaboración a la presente.

Cordialmente,

NATALY AYDE MEDINA ROBERTO
C.C. No. 1.051.568.501 de Chivatá
T.P. 288.306 del CS de J

✓ INFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el mes de octubre se realizó ejecución de siete (07) actividades que componen el plan de acción en salud del Municipio de Miraflores del componente gestión de la salud pública; para el desarrollo de las actividades mencionadas se realizó coordinación intersectorial e interinstitucional con el fin de formular, concertar y poner en marcha las estrategias de salud pública que permitan impactar los determinantes en salud y de esta manera mejorar la calidad de vida de los Mirafloreños.

De igual manera durante el mes de octubre de 2025 se participó de cada una de las asistencias técnicas convocadas tanto por el departamento como por el Ministerio de Salud y protección social y se apoyó la contestación de peticiones y requerimientos; tanto de ciudadanos como de entes de control.

A continuación, se presentan el resumen de las actividades de gestión de la salud publica ejecutadas durante el mes de octubre de 2025 y se relacionan los soportes correspondientes a cada actividad.

No. de actividad según contrato	ACTIVIDAD	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
2	Realizar 9 salas situacionales de suicidio y promoción de la salud mental con la participación de E.S.E, Dirección local de salud, Comisaria de Familia, centro de escucha, zoe, policía nacional e instituciones educativas, incluye el desarrollo y monitoreo de plan de mejora orientado a la reducción de eventos por estas causas (suicidio) con seguimiento y evaluación de resultados.	Se realizo sala situacional del mes de octubre el 14 de octubre de 2025, se realizo seguimiento al plan de acción del mes de septiembre, se realizó análisis de indicadores y casos de salud mental con barreras de acceso y se formuló plan.	✓ Informe de actividad ✓ Documento sala situacional ✓ Registros de asistencia ✓ Registros fotográficos
18	Realizar 10 mesas de trabajo con el mecanismo articulador para el abordaje de violencias de género en el Municipio de Miraflores Boyacá (incluye Activación de comités, plan de acción identificando las problemáticas a impactar, ruta de atención, mapeo de actores con	Se desarrollo mesa de trabajo con el comité de promoción y prevención del mecanismo articulador, se realizó seguimiento al plan de acción y se elaboro informe de avance para socialización en mecanismo articulador	✓ Informe de actividad ✓ Acta de sesión ✓ Registro fotográfico ✓ Registro de asistencia

No. de actividad según contrato	ACTIVIDAD	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, sala situacional de los eventos ocurridos por violencias por razones de sexo y género, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores).		
19	Realizar 4 Mesas de trabajo con la mesa municipal de maternidad segura para la reducción de la morbi - mortalidad Materno Perinatal a nivel municipal según lineamientos de Secretaría de Salud de Boyacá. (Incluye Plan de Acción, Cronograma de Trabajo con Seguimiento respectivo y plan de mejora Municipal)	Se desarrollo mesa de seguimiento al programa de maternidad segura el 20 de octubre de 2025, se realizó seguimiento a la ejecución del plan de acción del periodo julio a septiembre, se aprobó informe de avance de resultados para reporte a SESALUB y se concertaron compromisos	✓ Informe de actividad ✓ Acta de sesión ✓ Registros de asistencia ✓ Capturas de sesión ✓ Consolidado de seguimiento plan de acción y soportes por carpeta en Digital
21	Realizar 4 mesas de trabajo con EAPB, ESE Hospital regional de Miraflores y dirección local de salud, con el fin de formular e implementar el plan municipal para la prevención y seguimiento de la Situación del cáncer a nivel municipal. Incluye diagnóstico, plan de acción y seguimiento.	Se desarrollo mesa de seguimiento al programa de maternidad segura el 21 de octubre de 2025, se realizó seguimiento a la ejecución del plan de acción del periodo julio a septiembre, se aprobó informe de avance de resultados para reporte a SESALUB y se concertaron compromisos	✓ Informe de actividad ✓ Registro de asistencia ✓ Registro fotográfico ✓ Acta de sesión ✓ Copia plan de acción en Excel
24	Ejecutar un Plan Operativo Anual municipal del Programa Ampliado de Inmunizaciones según lineamientos del Ministerio y SESALUB 2025 con seguimiento mensual y monitoreo de indicadores, mediante la realización de 11 mesas lideradas por el comité PAI municipal y la coordinación	Se llevo a cabo sesión de comité PAI del mes de octubre, el día 20, se realizó seguimiento al avance del plan de intensificación de la vacunación de septiembre a diciembre de 2025, se elaboró plan de medios, se socializaron	✓ Informe de actividad ✓ Acta de la sesión ✓ Registro de asistencia ✓ Copia plan de acción ✓ Registro

No. de actividad según contrato	ACTIVIDAD	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	intersectorial con EPS, IPS, ICBF, Instituciones Educativas públicas, Comisaría de Familia, Personería Municipal, Líderes comunitarios. incluye: plan de acción de las jornadas nacionales, departamentales y municipales de vacunación, verificación de cumplimiento del decreto 2287 de 2003	metas de vacunación para jornada del 25 de octubre, se socializo y aprobó ejecución del tercer trimestre del comité PAI y se realizó reporte a SESALUB	fotográfico ✓ Copia de seguimiento a metas en Excel digital ✓ Copia demanda inducida en digital ✓ Copia de documentos Excel de metas jornada septiembre ✓ Copia de lineamientos intensificación de la vacunación
29	Elaborar plan de contingencia municipal a partir de la vigilancia epidemiológica del evento IRA-EDA, que incluya las acciones de: Coordinación intersectorial, Vigilancia en Salud Pública, Reducción de la transmisión en la comunidad, Red de servicios de salud y Comunicación del riesgo para prevenir, monitorear y mitigar el incremento de casos, a través de 4 mesas de trabajo de acuerdo al comportamiento epidemiológico de los eventos, con participación de los integrantes del Puesto de Mando Unificado ó Comité de Gestión del riesgo.	Se realizo mesa de seguimiento al plan el día 28 de octubre de 2025, se consolidaron soportes de avance en carpetas digitales para reporte a sesalub y se concertaron compromisos para cumplimientos de metas.	✓ Informe de actividad ✓ Acta de sesión ✓ Registro fotográfico ✓ Registro de asistencia ✓ Soportes de avance plan d acción en digital
31	Desarrollar 4 mesas de trabajo con la participación de actores municipales como Secretaría de Gobierno, E.S.E, Policía, Instituciones Educativas entre	Se desarrollo mesa de movilidad segura el 29 de octubre de 2025, se consolido seguimiento al plan de acción y	✓ Informe de actividad ✓ Acta de sesión ✓ Registro

No. de actividad según contrato	ACTIVIDAD	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	otros, para seguimiento de problemáticas y necesidades para una movilidad segura, saludable y sostenible (Incluye Diagnóstico y Plan de Trabajo)	se concertaron acciones de intensificación de prevención durante época decembrina.	fotográfico ✓ Registro de asistencia ✓ Soportes de avance plan d acción en digital

2. UBICACIÓN DE CARPETAS Y/O SOPORTES DE ACTIVIDADES

Los soportes de la ejecución de cada una de las actividades referenciadas en este informe se entregan de manera física para la carpeta de contratación y en digital mediante un drive creado en correos salud@miraflores-boyaca.gov.co y gspmiraflores@gmail.com denominado GSP2025.

Con lo relacionado anteriormente, se da por presentado y sustentado el informe parcial No. 7 de la ejecución de actividades contrato CD-049-2025

Cordialmente,

NATALY AYDE MEDINA ROBERTO
C.C. No. 1.051.568.501 de Chivatá
T.P. 288.306 del CS de J

MEDINA ROBERTO
CONSULTORES & ASESORES

CUENTA DE COBRO No 007

EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES
NIT. 800029660-1

DEBE A:

NATALY AYDE MEDINA ROBERTO
C.C. No. 1.051.568.501 de Chivata

*LA SUMA DE.....$* ***$ 7.000.000,00***

SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PAGO PARCIAL No. 7 DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS ENTRE 01/10/2025 Y 30/10/2025 DEL CONTRATO No. 049-2025

CUYO OBJETO ES: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, APROBADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2025.*

NATALY AYDE MEDINA ROBERTO
C.C. No. 1.051.568.501 de Chivata
Contratista

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 626-06304-5 Banco ITAU

Carrera 7 No. 69-12 Piso 1 Br. La Colorada Tunja (Boy.)

Tel. 0987456425 Fax 0987456425 Cel. 3123671426

Email: natha-jmv@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NATALY AYDE MEDINA ROBERTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1051568501
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-05
FECHA DE PAGO:	2025-10-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34827504
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34827504
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 300.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 384.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.600	$ 12.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600	$ 696.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/12/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1051568501	0	NATALY AYDE MEDINA ROBERTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 7A NO 69 12		3123671426			NATHA-JMV@HOTMAIL.COM		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
2025-10	2025-10	34827504	I	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	696.600	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34827504	2025-11-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	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.					
1	CC 1051568501	MEDINA ROBERTO NATALY AYDE	2.400.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	12.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	696.600	N	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1051568501	0	NATALY AYDE MEDINA ROBERTO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 7A NO 69 12		3123671426			NATHA-JMV@HOTMAIL.COM		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
2025-10	2025-10	34827504	I	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	696.600	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34827504	2025-11-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.600	0	0	0	12.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.600	0	0	0	12.600
Gran Total					696.600	0	0	0	696.600