

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 004	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
ACTA PARCIAL			

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 01

En el Municipio de Aquitania de Boyacá, el día doce (12) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025) se reunieron FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA secretario de planeación del municipio de AQUITANIA. quien actual en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios C-AMA-CD-117-2025 y por otra parte NIDIA PEREZ REYES identificado con cedula de ciudadanía No. 47.432.773 en su condición de contratista. con el fin de suscribir la presente acta de recibo parcial de acuerdo con las siguientes consideraciones.

FECHA	12 de diciembre 2025
CONTRATO No.	C-AMA-CD-117-2025
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONSISTENTES EN LA ASESORÍA Y APOYO A LA AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, A LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y LA AUDITORÍA GAUDI, EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ”.
CONTRATISTA	NIDIA BETZABED PEREZ REYES
IDENTIFICACIÓN	CC 47432773
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$ 5,830.000,00)
FORMA DE PAGO	Un (1) ACTA PARCIAL POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000) y acta final (\$2.330.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UN (01) MES Y VEINTE (20) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	07 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	ONCE (11) DE NOVIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	INGENIERO FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA

A. PRORROGAS

PRORROGA No	TIEMPO (MESES)
NA	NA

B. SUSPENSIONES

ACTAS No	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)
NA	NA

C. VALOR ADICIONES

ADICIONAL No	VALOR (\$)
NA	NA

D. RELACION DE ACTAS DEL CONTRATO

ACTA	FECHA	OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	11 DE NOVIEMBRE DE 2025	NA

E. ASPECTOS FINANCIEROS

Debido a la solicitud del Contratista y previa aprobación por parte de la Supervisión, dicha Supervisión tramito la presente acta de recibido final de contrato de C-AMA-CD-117-2025 correspondientes a la

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 004	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
ACTA PARCIAL			

ejecución desde 11 de noviembre hasta el 10 de diciembre de 2025 por un valor total de \$3.500.000,00. por la ejecución de las actividades pactadas contractualmente"

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$5,830.000,00
VALOR ADICIONADO (SI APLICA)	00
VALOR TOTAL CONTRATO	\$5,830.000,00
VALOR TOTAL ACTAS PARCIAL	00
VALOR PRESENTE ACTA	\$3.500.00,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$3.500.00,00
SALDO POR EJECUTAR	\$2.330.000,00

G. GARANTIAS

1. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO: N/A
2. GARANTIA DE RESPOSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: N/A
3. APROBACION DE GARANTIAS: N/A

H. AFECTACIONES PRESUPUESTALES

La afectación presupuestal de la presente se debe realizar de acuerdo con el siguiente pormenor:

CODIGOS PRESUPUESTALES	DENOMINACION RUBROS	VALOR
2.3.2.02.02.009.12.03.01. FUENTE 1.3.3.4.22	Coluegos 25%/R.B. DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE/SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL/Inspección, vigilancia y control/Intersubsectorial Salud/Servicio de auditoría y visitas inspectivas	\$ 3.500. 000,00
TOTAL		\$ 3.500. 000,00

I. CONSIDERACIONES GENERALES

En consecuencia, se CERTIFICA: Que el contratista cumplió a cabalidad y dentro del término establecido con el 100% de las actividades inherentes al objeto contractual en el periodo reportado.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CON EL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: A cumplido con el Régimen Seguridad Social Integral, tal y como consta en la planilla No. 9493983449 del 09 /12/2025 anexa a la presente acta.

SE AUTORIZA DESEMBOLSO POR UN VALOR:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

NIDIA PEREZ REYES
C.C No. 47.432.773 de Yopal
Contratista

FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA
C.C No.1057590683 de Sogamoso
Supervisor

Elaboro: NIDIA PEREZ. profesional apoyo auditoria
Reviso: SANDRA PINEDA. coordinación local de salud
Aprobó: FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA. Secretario de Planeación

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS	
FECHA	12 de Diciembre de 2025
CONTRATO No.	C-AMA-CD-117-2025
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONSISTENTES EN LA ASESORÍA Y APOYO A LA AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, A LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y LA AUDITORÍA GAUDI, EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ”.
CONTRATISTA	NIDIA BETZABED PEREZ REYES
IDENTIFICACIÓN	CC 47.432.773
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$ 5.830.000,00)
FORMA DE PAGO	Un (1) ACTA PARCIAL POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000) y acta final (\$2.330.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UN (01) MES Y VEINTE (20) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	07 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	ONCE (11) DE NOVIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	INGENIERO FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA

A. PRORROGAS

PRORROGA No	TIEMPO (MESES)
No aplica	No aplica

B. SUSPENSIONES

ACTAS No	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)
No aplica	No aplica

C. VALOR ADICIONES

ADICIONAL No	VALOR (\$)
No aplica	No aplica

D. RELACION DE ACTAS DEL CONTRATO

ACTA	FECHA	OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	11 de noviembre de 2025	NA

E. REPORTE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en contrato de la referencia me permito realizar reporte de actividades realizadas desde 11 de noviembre hasta el 10 de diciembre de 2025.

ACTIVIDADES EJECUTADAS	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	ACTIVIDAD REALIZADA
A. GENERALES	
1.Realizar la asesoría y seguimiento al proceso de afiliación de aseguramiento del municipio.	*seguimiento usuarios sin aseguramiento región sur *Seguimiento afiliación usuario Edwin Orlando Rodríguez
2. Realizar la asesoría y seguimiento al proceso de novedades.	* solicitud portabilidad usuaria municipio de AQUITANIA
B. ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE RÉGIMEN SUBSIDIADO	
1.Realizar seguimiento a la generación de soportes que evidencien que el municipio realizó la adición de los recursos asignados por la Nación, el departamento y los recursos propios, para la financiación del régimen subsidiado de la vigencia 2025, de acuerdo con el monto de recursos establecido por el Ministerio de Salud y Protección	Seguimiento matriz de ministerio de salud y proyección social octubre adición recursos propios Coljuegos y reducción fuente ADRES.

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

Social MSPS o con base en la Liquidación Mensual de Afiliados. (incluido el 0.4% del monto total estimado de recursos del Régimen Subsidiado en cada entidad territorial, destinados a la IVC de la SNS). Decreto 2497 de 2018, artículo 10.	
2.Realizar asesoría y seguimiento a la generación del ACTO ADMINISTRATIVO que garantiza la continuidad del aseguramiento durante la vigencia 2025, el cual se debió emitir durante los primeros 15 días hábiles del mes de enero, así como las respectivas modificaciones acorde con las publicaciones de la LMA, los Montos estimados de recursos del Minsalud y el correspondiente respaldo presupuestal, dando cumplimiento al artículo 4° del Decreto 971 del 31 de marzo del 2011, Decreto 780 de 2016 Capítulo 2, Artículo 2.3.2.2.3, Decreto 2265 de 2017 Artículo 2.6.4.2.2.2 Numeral 1 y demás normatividad vigente, y envío oportuno a la secretaria de Salud de Boyacá, antes del 31 de enero de 2025.	Ajuste resolución recursos REGIMEN SUBSIDIADO NOVIEMBRE 2025
3.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes que evidencien que el municipio realizó el descargue presupuestal y giro de recursos de manera mensual acorde con el Decreto 971 de 2011, Artículo 10. Modificado por el art. 1, Decreto Nacional 1713 de 2012 y Decreto 2265 de 2017 Artículo 2.6.4.2.2.2, Numeral 2 y demás modificatorios que sean expedidos. (incluida la afectación mensual de los recursos sin situación de fondos destinados a la Superintendencia Nacional de Salud para acciones de Inspección, Vigilancia y Control, 0.4%).	*revisión liquidación mensual de afiliados de noviembre de 2025. *elaboración de certificado de pago de EAPB COMPENSAR - NUEVA EPS- SANITAS-CAJACOPI, CAPITAL SALUD Y SALUD TOTAL del mes de noviembre de 2025 * elaboración de certificado de pago de 0,4% de IVC Superintendencia de noviembre de 2025.
4. Realizar asesoría y seguimiento a la generación de soportes de envío del Informe mensual de Reporte de transferencias (ETESA) a la Superintendencia Nacional de Salud, como lo estableció en las Circulares Externa 008 de 2018 y 002 de 2020, de la SNS y sus modificatorios. Verificar que el valor registrado corresponda al extracto del mes reportado en pesos. (copias de extractos bancarios mensualizados, archivo TXT y evidencia del cargue oportuno).	validación y cargue efectivo ante superintendencia nacional de salud – Coljuegos octubre 2025.
5.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de soportes de envío del Informe de CIRCULAR EXTERNA 2024151000000005-5 DE 202405-03-2024 de la Superintendencia Nacional de Salud.	NA
6.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de soportes del reporte oportuno y adecuado y consistente de la ejecución de los excedentes de la cuenta maestra del régimen subsidiado de salud, a través del ANEXO TÉCNICO No. 1- formato "determinación del uso de recursos de excedentes de la cuenta maestra del régimen subsidiado - plan de aplicación" con corte a 31 de diciembre de la vigencia inmediatamente anterior.	NA.
7.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del oportuno envío del ANEXO TÉCNICO No. 3 formato "seguimiento y ejecución de recursos excedentes de la cuenta maestra del régimen subsidiado", con copias del archivo Excel y PDF firmado, para verificar que la información reportada que sea acorde con la copia aportada del extracto bancario del trimestre inmediatamente	NA



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

anterior, así como su reporte oportuno a la Secretaria de Salud de Boyacá en los primeros 10 días hábiles siguientes al cierre de cada trimestre; según lo establecido en la Resolución 1756 de 28 de junio de 2019 y/o demás normativa que la modifique, sustituya o adicione.	
C. SEGUIMIENTO A LA GESTION DEL ASEGURAMIENTO	
1.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del seguimiento a la red contratada, para la prestación integral de los servicios de salud a los usuarios de Régimen subsidiado y Régimen Contributivo, garantizando accesibilidad, oportunidad y pertinencia a los usuarios (suministro de copias de contratos, formato de seguimiento a los mismos, con nombre IPS, numero de contrato, valor contratado, porcentaje de ejecución trimestral y modalidad de contratación.	Seguimiento red contratada
2.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del seguimiento mensual realizado al pago de la red de servicios de salud de las EAPB en todos los niveles de atención, que garantice la prestación integral de servicios de salud a los usuarios del Régimen subsidiado y Régimen Contributivo, discriminando la modalidad de contratación (cápita o evento), procesos gestionados por la Auditoría Interna de Salud Municipal.	Seguimiento pago III Trimestre 2025
3.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del seguimiento a los Sistemas de Información de Atención al Usuario – SIAU que tiene cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud en el municipio y soportes de la adecuada operativización acorde con las necesidades de los usuarios, procesos gestionados por la Auditoría Interna de Salud Municipal.	NA
4.Prestar apoyo para el seguimiento de peticiones, quejas y reclamos de las EAPB.	* Requerimiento Inoportunidad en la prestación de servicios – Usuaría CAROLINA CHAPARRO – Nueva EPS
5.Realizar apoyo a la generación de Soportes del seguimiento realizado por el municipio al sistema de referencia y contrarreferencia de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) que operan en el Municipio.	NA
D. AUDITORIA GAUDI	
1.Realizar Notificación de visita a la oficina principal de la EAPB para realizar visita de Auditoria al aseguramiento	NA, auditoria realizada en agosto y septiembre 2025
2. Asesorar en la expedición de resolución mediante la cual se ordena la visita de auditoría por parte del alcalde municipal.	NA, auditoria realizada en agosto y septiembre 2025
3.Emitir el reporte de hallazgos y evaluación alcanzada por la EAPB	*se realizo correcciones sugeridas por SESALUB a Auditoria I semestre 2025 en plataforma Auditoria GAUDI. *Se genera informe final GAUDI del periodo de auditoria 1 semestre 2025.
4.Realizar Solicitud de presentación de planes de mejora	NO aplica
5.Realizar Seguimiento al cumplimiento de planes de mejora propuestos	NO aplica
6.Emitir acta de cierre y evaluación definitiva de la gestión de las EAPB.	Se genera informe final GAUDI del periodo de auditoria 1 semestre 2025.



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

7. Realizar visita en sitio para realizar el seguimiento a los criterios objeto de verificación	NA
OTROS	Acompañamiento asesoría proyección PAS 2026

F. ASPECTOS FINANCIEROS	
DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$5,830.000,00
VALOR ADICIONADO (SI APLICA)	\$00
VALOR TOTAL CONTRATO	\$5,830.000,00
VALOR ACTA PARCIAL	\$00
VALOR PRESENTE ACTA	\$3.500.00,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$3.500.00,00
SALDO POR EJECUTAR	\$2.330.000,00

G. GARANTIAS

1. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO: N/A
2. GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: N/A
3. APROBACION DE GARANTIAS: N/A

H. AFECTACIONES PRESUPUESTALES

La afectación presupuestal de la presente se debe realizar de acuerdo con el siguiente pormenor:

CODIGOS PRESUPUESTALES	DENOMINACION RUBROS	VALOR
2.3.2.02.02.009.12.03.01. FUENTE 1.3.3.4.22	Coljuegos 25%/R.B. DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE/SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL/Inspección, vigilancia y control/Intersubsectorial Salud/Servicio de auditoría y visitas inspectivas	\$ 3.500.000,00
TOTAL		\$ 3.500.000,00

I. REPORTE DE LA SUPERVISION

Por parte de la supervisión se realizó seguimiento técnico, administrativo, financiero contable y jurídico mediante acompañamiento continuo al contratista evidenciando el cumplimiento y ejecución el objeto contractual correspondiente al periodo comprendido del desde 11 de noviembre hasta el 10 de diciembre de 2025.

ANEXO REGISTRO DE EVIDENCIAS

Actividad 1

USUARIOS SIN ASEGURAMIENTO REGION SUR

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
para Eviden. Salud

Aquitania, 01 de diciembre 2025

señora
NATALIA RIOS
Administrador BASES DE DATOS
Aquitania

Cordial saludo.

Por medio del presente, me permito informar que el Equipo Básico de la Región Sur reporta usuarios identificados sin aseguramiento en este territorio, motivo por el cual se requiere realizar seguimiento individual a cada caso. En la verificación inicial se identificó lo siguiente:

USUARIOS SIN ASEGURAMIENTO			
NOMBRE	DOCUMENTO	SEGUIMIENTO AFILIACION	STO SISBEN
FRANKY HERINAN SANCHEZ MUNEBAR	7125992	RETIRADO NEPS RC AQUITANIA	D21
HENRY JAVIER SANCHEZ MUNEBAR	7126136	RETIRADO SANITAS SOGAMOSO	D14
EDER MONTAÑA MONTAÑA	1121713034	RETIRADO COMPENSAR BOGOTA	D5
YEHISON ADRIAN MONTAÑA ALARCON	111051474625	RETIRADO NUEVA EPS S.A. -CM SOGAMOSO	85
EDWIN ARLEY BAYONA SIACHOQUE	1002413662	RETIRADO SANITAS S.A.S. -CM SUB-SOGAMOSO	SIN ENCUESTA

De acuerdo con lo anterior, se solicita realizar el siguiente seguimiento:

- Para los usuarios YEHISON ADRIÁN MONTAÑA ALARCÓN y EDWIN ARLEY BAYONA SIACHOQUE, efectuar asesoría y gestión de afiliación al régimen correspondiente

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

Seguimiento usuario Edwin Orlando Rodriguez

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
para auditoriasalud
Aquitania, 9 de diciembre de 2025

Señora
Natalia Rios
Administradora Bases de Datos
Aquitania

Cordial saludo.

Por medio del presente me permito solicitar se realice el seguimiento correspondiente a la afiliación del usuario Edwin Orlando Rodriguez Ariza, identificado con CC 1051474183, quien fue reportado por el Hospital Regional de Sogamoso y afiliado de oficio. En la verificación realizada se identifica que el usuario figura como retirado de la EPS Famisanar y no cuenta con encuesta SISBEN.

Se sugiere realizar contacto con el usuario y adelantar el trámite para la aplicación de la encuesta SISBEN, a fin de cumplir con los requisitos establecidos para la afiliación al regimen subsidiado.

Atentamente,

NIDIA PEREZ REYES
Profesional apoyo auditoria

3 archivos adjuntos • Analizados por Gmail

aplicaciones.adre... AFILIACION DE E... Digitalizacion_20...

ACTIVIDAD 2.

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
para auditoriasalud
Aquitania, Noviembre 2025

Doctora:
LEYDI VADIRA GUTIERREZ REYES
GERENTE REGIONAL CAJACOPÍ EPS
Regional Boyacá
boyaca.requerimiento@cajacopieps.com
leydi.gutierrez@cajacopieps.com

Asunto: SOLICITUD PORTABILIDAD USUARIA MUNICIPIO DE AQUITANIA.

Cordial saludo.

En cumplimiento de las competencias conferidas por la Ley 1438 de 2011, Ley 1751 de 2015 y en especial las atribuidas por la Ley 715 de 2001, artículo 44, numeral 44.1.3: "Gestionar y supervisar el acceso a la prestación de los servicios de salud para la población de su jurisdicción..." se solicita apoyo para proceso de portabilidad de la usuaria que actualmente reside en el municipio de Aquitania y requiere atención prioritaria e integral por diagnóstico de infarto cerebral a estudio.

datos usuaria
NOMBRE: María Yelandia Cuevas
ID: CC 1002269976
CONTACTO: 3124219907
DIRECCION: AQUITANIA VEREDA CAION

B. ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE RÉGIMEN SUBSIDIADO

ACTIVIDAD 1 -2

AJUSTE RESOLUCION RECURSOS REGIMEN SUBSIDIADO

NIDIA BETZABED PEREZ REYES - nida.betzabed@aquitania-boyaca.gov.co
para tesoreria
Sogamoso, 02 de Noviembre de 2025

Señores
Tesoreria Municipal
Aquitania

Cordial saludo.

Mediante el presente informo que el ministerio de salud y protección social, emitió ajuste al Monto Estimado de Recursos Régimen Subsidiado 2025, por tanto, se debe realizar ajuste a CDP DIS-2025000027 de 15 de enero de 2025 así:

Puesto	Valor inicial Resolución enero 2025	Valor matriz julio 2025	Valor matriz septiembre 2025	Valor Para Ajustar
S.G.P Salud Regimen subsidiado	\$5.923.013.505	\$7.858.754.609,00	\$7.858.754.609,00	00
PDV - ADRES	\$11.522.372.918,94	\$11.692.958.153,94	\$11.673.706.754,00	\$18.001.299,78
Aportes departamentales SSP	\$1.870.433.079,79	\$1.870.433.079,79	\$1.870.433.079,79	0

Logo of the Municipality of Aquitania, Boyacá, and the Department of Health and Social Protection.



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

ACTIVIDAD 3

← 📄 📧 📎 📌 : 3 de muchas <

CERTIFICADOS DE PAGO EAPB MES NOVIEMBRE 2025 🔍

NIDIA BETZABED PEREZ REYES auditoria@seguramentop@gmail.com
para tesoreria Salud 📧 mar 20 nov. 10:29 ☆ 🗑️ ↶

Sogamoso, noviembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Aquitania

Cordial saludo,

Mediante el presente me permito adjuntar los certificados de pago para las EAPB: Nueva EPS en Movilidad, Nueva EPS. SANITAS, CAJACOPI, COMPENSAR, Y SALUD TOTAL correspondiente al mes de noviembre de 2025, teniendo en cuenta la adición mediante decreto 052 de noviembre 2025.

Lo anterior teniendo en cuenta LMA publicada por el Ministerio de salud del periodo correspondiente.

Agradezco la atención prestada y estaré atenta a ampliar la información que se requiera

Atentamente,

NIDIA PEREZ REYES

ACTIVIDAD 4

← 📄 📧 📎 📌 : 3 de muchas <

ARCHIVOS 276 NOVIEMBRE 2025 PARA REPORTE SUPERSALUD - PARA FIRMA DIGITAL AQUITANIA 🔍

NIDIA BETZABED PEREZ REYES auditoria@seguramentop@gmail.com
para tesoreria 📧 jun 8 de 12:00 (hace 2 días) ☆ 🗑️ ↶

Cordial saludo,

Por medio del presente adjunto archivo validado correspondiente a informes de Etesa (276) de noviembre de 2025.

Agradezco la firma del respectivo y su devolución para realizar el respectivo cargue ante la superintendencia nacional de salud.

Atentamente,

NIDIA PEREZ REYES
Profesional apoyo auditoria

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail 📧 ➕ Añadir a Drive

📎 80007754551120... 📄

👤 Responder 🔄 Reenviar 🗑️

ACTIVIDAD 5 -6-7 NO APLICA

C. SEGUIMIENTO A LA GESTION DEL ASEGURAMIENTO

ACTIVIDAD 1

FORMATO DE SEGUIMIENTO A CONTRATACION CON LA RED							
MUNICIPIO: AQUITANIA				EPS: CAJACOPI			
FECHA DE SEGUIMIENTO: NOVIEMBRE 2025							
IPS	NÚMERO DEL CONTRATO	NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN VALOR DEL CONTRATO	ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO
ESE SALUD AQUITANIA	10748	I	PRESTACION SERVICIOS MEDICO-ASISTENCIAL 1 NIVEL- MEDICAMENTOS	01/02/2023	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN. NO SE HA EVIDENCIADO GIRO DURANTE ESTE PERIODO.	SIN LEGALIZAR
IPS OXI CARE SAS	3653	I	OXIGENO	1/01/2022	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL CONTRATO SE SUSCRIBE PARA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO	NO ADJUNTA OTROSISI o PRORROGA PARA LA VIGENCIA.
ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	2428	II	CONSULTA EXTERNA- HOSPITALIZACION- QUIRURGICOS	18/05/2020	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL CONTRATO SE SUSCRIBE PARA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO	NO ADJUNTA OTROSISI o PRORROGA PARA LA VIGENCIA.

MUNICIPIO: AQUITANIA				EPS: NUEVA EPS			
FECHA DE SEGUIMIENTO: NOVIEMBRE 2025							
IPS	NÚMERO DEL CONTRATO	NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN VALOR DEL CONTRATO	ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO
ESE SALUD AQUITANIA	00245-2016	I	PRESTACION SERVICIOS MEDICO-ASISTENCIAL 1 NIVEL	ene-21	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN. EL VALOR GRADO CORRESPONDE A LMA.	SIN LEGALIZAR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	PRORROGA 197-2016	I	PRESTACION DE SERVICIOS DE 2 NIVEL COMPLEJIDAD	ene-18	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL CONTRATO SE SUSCRIBE PARA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO	NO REMITE PRORROGA PARA LA VIGENCIA ACTUAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA BOYACA	PRORROGA 153-2016	II	PRESTACION DE SERVICIOS DE 2 Y 3 NIVEL COMPLEJIDAD	ene-18	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL CONTRATO SE SUSCRIBE PARA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO.	NO REMITE PRORROGA PARA LA VIGENCIA ACTUAL



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO		CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		FORMATO	VERSION 3
			20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

FORMATO DE SEGUIMIENTO A CONTRATACION CON LA RED						
MUNICIPIO: AQUITANIA						
FECHA DE SEGUIMIENTO: NOVIEMBRE 2025						
IPS	NUMERO DEL CONTRATO	NIVEL DE ATENCIÓN	SERVICIO CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN VALOR DEL CONTRATO
ESE CENTRO DE SALUD AQUITANIA	BOGCU-2661	I	PRESTACION SERVICIOS MEDICO-ASISTENCIAL 1 NIVEL	sep-22	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN. NO SE EVIDENCIA GIRO DIRECTO DURENTE ESTE PERIODO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	BOGCU-2422	II	PRESTACION DE SERVICIOS DE 2 NIVEL COMPLEJIDAD	dic-18	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL CONTRATO SE SUSCRIBE PARA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO.
INVERSIONES LEAL Y OXIGENOS SAS	BOGCU-1143	III	SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS	feb-11	PRORROGA AUTOMÁTICA	NO SE PUEDE DETERMINAR EL CONTRATO SE SUSCRIBE PARA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO.

ACTIVIDAD 2

SEGUIMIENTO (SEGUN RESOLUCION 1587 DE 2016) DEL PAGO A LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS (Red Publica del Departamento- Modalidad Capitación y Evento)						
MUNICIPIO: AQUITANIA						
PERIODO: JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2025						
MES	CODIGO EPS	EPS	IPS CONTRATADA - MODALIDAD CAPITACION	VALOR GIRADO POR CAPITACION	IPS CONTRATADA - MODALIDAD EVENTO	VALOR GIRO IPS POR EVENTO
MES 1 JULIO	EPSS41-EPSS37	NUEVA EPS	ESE SALUD AQUITANIA	0,00	HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	
MES 2 AGOSTO	EPSS41	NUEVA EPS	ESE SALUD AQUITANIA	0,00	HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	13.137.866,00
MES 3 SEPTIEMBRE	EPSS41	NUEVA EPS	ESE SALUD AQUITANIA	0,00	HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	831.936.436,00
					EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA	5.030.443.245,00
TOTAL BIMESTRE						5.881.563.607,00

SEGUIMIENTO (SEGUN RESOLUCION 1587 DE 2016) DEL PAGO A LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS (Red Publica del Departamento- Modalidad Capitación y Evento)						
MUNICIPIO: AQUITANIA						
PERIODO: JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2025						
MES	CODIGO EPS	EPS	IPS CONTRATADA - MODALIDAD CAPITACION	VALOR GIRADO POR CAPITACION	IPS CONTRATADA - MODALIDAD EVENTO	VALOR GIRO IPS POR EVENTO
MES 1 JULIO	EPSS05	SANITAS	ESE SALUD AQUITANIA	0,00	HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	322.694.191,00
MES 2 AGOSTO	EPSS05	SANITAS	ESE SALUD AQUITANIA	0,00	HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	821.256.200,00
MES 3 SEPTIEMBRE	EPSS05	SANITAS	ESE SALUD AQUITANIA	0,00	HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO	437.103.338,00
					EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA	427.000.000
					EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA	1.206.560.344
TOTAL TRIMESTRE						3.274.614.139,00

ACTIVIDAD 3

na

ACTIVIDAD 4.

Inoportunidad en la prestación de servicios – Usaria CAROLINA CHAPARRO – Nueva EPS

auditoriasalud auditoriasalud - informacion@aquitania-boyaca.gov.co

Aquitania 5 de noviembre 2025

Doctora
MARIAM LILIANA CARRILLO PEÑA
 Gerente Zonal NUEVA EPS S.A. Boyaca
auditoriasalud@nuevasas.com.co

Referencia: Inoportunidad en la prestación de servicios – Usaria CAROLINA CHAPARRO – Nueva EPS

Cordial saludo:

Por medio del presente, me permito informar que la usuaria CAROLINA CHAPARRO, identificada con cédula de ciudadanía No. 46.337.342, radicó queja en la que manifiesta no se le ha asignado cita o realización del examen ordenado.

De acuerdo con la información verificada, se evidenció que a la usuaria le fue ordenada biopsia por el Hospital Regional de Duitama desde el 11 de agosto de 2025, con soporte de autorización emitida por EPS el 12 de agosto de 2025; sin embargo, a la fecha no se ha efectuado el procedimiento.

Por lo anterior, se solicita a la EARE brindar el apoyo necesario para la asignación de la cita con el prestador autorizado o, en su defecto, realizar cambio de prestador, considerando la condición de salud usuaria y la inoportunidad evidenciada.

Se recuerda que, conforme a lo dispuesto en los numerales 1, 2 y 5 del artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 760 de 2016; el artículo 2, literales c), d) y e) del artículo 6, y el artículo 8 de la Ley 1751 de 2015; así como el artículo 105 del Decreto Ley 2106 de 2019, y la Resolución 2481 de 2020, las EARE están obligadas a garantizar a sus afiliados la atención en salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad, de conformidad con el Plan de Beneficios en Salud.

Agradecemos la atención prestada y reiteramos que desde esta entidad territorial se realizará el seguimiento correspondiente al caso hasta su resolución.

atentamente,

FABIAN ANDRES PORRAS HOLIÑA
 Secretario de Planeación e Infraestructura Física

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

ACTIVIDAD 5. na	
D. AUDITORIA GAUDI	
ACTIVIDAD 1-2 se ejecuto en meses agosto septiembre 2025	
ACTIVIDAD 3	
<p>INFORME DE AUDITORIA SISA DE AUDITORIA INSTITUCIONAL - GAUDI</p> <p>I. INFORMACION GENERAL</p> <p>INFORMACION DE LA AUDITORIA</p> <p>Código de la auditoría: 33901 Período auditado: 01/01/2025 - 30/06/2025 Fecha de inicio de la auditoría: 02/08/2025 Fecha final de la auditoría: 11/11/2025</p> <p>INFORMACION DEL SUJETO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: CAJADERO AT. ANTYO Número de identificación Tributaria: 901542114 Código EPS: 020505 Regimen: Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Substituto Dirección de la entidad auditada: CL 44 No. 41 - 14 Correo electrónico notificación judicial: notificacion@cajaderos.com.co Responsable de la entidad auditada: EDYD GARCIA SANCHEZ</p> <p>INFORMACION DEL MUNICIPIO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: MUNICIPIO DE AQUITANIA Número de identificación Tributaria: AQUITANIA Titular auditor: FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA-NIDA PEREZ REYES</p> <p>II. RESULTADOS DE LA AUDITORIA</p> <p>ESTÁNDAR: Prestación de servicios de salud CRITERIO 1: La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia CUMPLIMIENTO: No cumple</p> <p>DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO: 1. El proceso de prestación de servicios de referencia y contrarreferencia, en materia de coordinación, cumple con los requisitos establecidos en el artículo 175 del Decreto 1073 de 2015, en lo que respecta a la existencia de un comité de referencia y contrarreferencia, en el municipio de Aquitania, Boyacá, el cual se conforma por representantes de las entidades de salud que intervienen en el proceso de referencia y contrarreferencia, así como por representantes de la comunidad. Sin embargo, no se evidencia la participación de los representantes de la comunidad en el comité de referencia y contrarreferencia, lo que afecta la calidad de la atención de salud de los usuarios del sistema de referencia y contrarreferencia.</p>	<p>INFORME DE AUDITORIA SISA DE AUDITORIA INSTITUCIONAL - GAUDI</p> <p>I. INFORMACION GENERAL</p> <p>INFORMACION DE LA AUDITORIA</p> <p>Código de la auditoría: 37452 Período auditado: 01/01/2025 - 30/06/2025 Fecha de inicio de la auditoría: 27/08/2025 Fecha final de la auditoría: 11/11/2025</p> <p>INFORMACION DEL SUJETO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: NUEVA EPS Número de identificación Tributaria: 90156264-2 Código EPS: EPS037 Regimen: Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Contributivo Dirección de la entidad auditada: CRA 958 N° 45A 55 Correo electrónico notificación judicial: blanca.barragan@nuevasps.com.co Responsable de la entidad auditada: ANDREA CATALINA ALARCÓN</p> <p>INFORMACION DEL MUNICIPIO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: MUNICIPIO DE AQUITANIA Número de identificación Tributaria: 80077545-5 Equipar auditor: FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA-NIDA PEREZ REYES</p> <p>II. RESULTADOS DE LA AUDITORIA</p> <p>ESTÁNDAR: Prestación de servicios de salud CRITERIO 1: La EPS garantiza a sus afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad CUMPLIMIENTO: No cumple</p>
<p>INFORME DE AUDITORIA SISA DE AUDITORIA INSTITUCIONAL - GAUDI</p> <p>I. INFORMACION GENERAL</p> <p>INFORMACION DE LA AUDITORIA</p> <p>Código de la auditoría: 32326 Período auditado: 01/01/2025 - 30/06/2025 Fecha de inicio de la auditoría: 04/08/2025 Fecha final de la auditoría: 11/11/2025</p> <p>INFORMACION DEL SUJETO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: EPS SANTAS Número de identificación Tributaria: 90225440-6 Código EPS: EPS046 Regimen: Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Contributivo Dirección de la entidad auditada: Alvarado Norte No. 1-20-25 Correo electrónico notificación judicial: epssantasm@entidades.com Responsable de la entidad auditada: SANDRA MELINA ARIAS-OLIVERA REYES, LEIDY LORIANA CARRERO</p> <p>INFORMACION DEL MUNICIPIO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: MUNICIPIO DE AQUITANIA Número de identificación Tributaria: 80077545-5 Equipar auditor: FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA-NIDA PEREZ REYES</p> <p>II. RESULTADOS DE LA AUDITORIA</p> <p>ESTÁNDAR: Prestación de servicios de salud CRITERIO 1: La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia CUMPLIMIENTO: Cumple</p> <p>DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO: 1. El proceso de prestación de servicios de referencia y contrarreferencia, en materia de coordinación, cumple con los requisitos establecidos en el artículo 175 del Decreto 1073 de 2015, en lo que respecta a la existencia de un comité de referencia y contrarreferencia, en el municipio de Aquitania, Boyacá, el cual se conforma por representantes de las entidades de salud que intervienen en el proceso de referencia y contrarreferencia, así como por representantes de la comunidad. Sin embargo, no se evidencia la participación de los representantes de la comunidad en el comité de referencia y contrarreferencia, lo que afecta la calidad de la atención de salud de los usuarios del sistema de referencia y contrarreferencia.</p>	<p>INFORME DE AUDITORIA SISA DE AUDITORIA INSTITUCIONAL - GAUDI</p> <p>I. INFORMACION GENERAL</p> <p>INFORMACION DE LA AUDITORIA</p> <p>Código de la auditoría: 37455 Período auditado: 01/01/2025 - 30/06/2025 Fecha de inicio de la auditoría: 27/08/2025 Fecha final de la auditoría: 12/11/2025</p> <p>INFORMACION DEL SUJETO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: NUEVA EPS Número de identificación Tributaria: 90156264-2 Código EPS: EPS041 Regimen: Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Substituto Dirección de la entidad auditada: CRA 958 N° 45A 55 Correo electrónico notificación judicial: blanca.barragan@nuevasps.com.co Responsable de la entidad auditada: ANDREA CATALINA ALARCÓN</p> <p>INFORMACION DEL MUNICIPIO AUDITADO</p> <p>Nombre y razón social entidad: MUNICIPIO DE AQUITANIA Número de identificación Tributaria: 80077545-5 Equipar auditor: FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA-NIDA PEREZ REYES</p> <p>II. RESULTADOS DE LA AUDITORIA</p> <p>ESTÁNDAR: Prestación de servicios de salud CRITERIO 1: La EPS garantiza a sus afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad CUMPLIMIENTO: No cumple</p>
ACTIVIDAD 4-5-6	
NO aplica para el periodo de auditoria 1 semestre 2025	
ACTIVIDAD 7 se ejecutó en meses agosto septiembre 2025	

Nidia Perez Reyes
NIDIA PEREZ REYES
C.C No. 47.432.773 de Yopal
Contratista

Fabian Andres Porras Molina
FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA
C.C No.1057590683 de Sogamoso
Supervisor

Elaboro: NIDIA PEREZ, profesional apoyo auditoria
Reviso: SANDRA PINEDA, coordinación local de salud
Aprobó: FABIAN ANDRES PORRAS MOLINA, Secretario de Planeación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC: 4743273		PEREZ REYES NIDIA BETZABED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29A BIS 10- 16	SOGAMOSO-BOYACA	1111111	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-11	2025-11	1997669748	9493983449	2025/12/17	2025/12/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$696,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Sucesal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,400,000		\$384,000	\$2,400,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,400,000		\$384,000	\$2,400,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)										\$2,400,000		\$384,000	\$2,400,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC: 4743273	PEREZ NIDIA	25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EP5005	30	\$2,400,000	\$300,000	0	14-23	\$2,400,000	\$12,600	0	14-23	\$2,400,000	\$12,600	0	14-23	\$2,400,000	\$12,600			
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$2,400,000	\$12,600			\$2,400,000	\$12,600			\$2,400,000	\$12,600			