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

PERIODO REPORTE DEL: 27 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO No. 2935-2025

REGISTRO BPyP No.: 2024 004150367

FECHA INICIACIÓN: 27 de agosto de 2025 FECHA TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2025

CONTRATISTA: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E INTERVENTOR: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS A POBLACIÓN PRIORIZADA NRO 1**

| REPORTE DEL CONTRATISTA | | | REPORTE DEL INTERVENTOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | VERIFICACION EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES T | P | N | OBSERVACIONES |
| 1 | Realizar 1000 tamizaje para Chagas de los municipios priorizados en el plan de certificación internacional (Recertificación) dirigido a población priorizada. (toma de la muestra por paciente y envio al Laboratorio a los municipios establecidos en lineamiento tecnico o al laboratorio Departamental de salud publica | Se realizan las 275 muestras de Chagas en el marco de la recertificación del municipio de Moniquirá en la población prioirzada según el lineamiento tecnico anexo al contrato vigente para la toma de muestra de chagas . A la fecha hay un cumplimiento del 27,5% de esta actividad | | X | | Los soportes que equivalen a los resgistros de asistecia y sellos de las muestras realizadas del tamizaje chagas se encuentran cargados en el la carpeta del link asigando por la secretaria de salud en lineamiento tecnico de este contrato: https://boyacagob-my.sharepoint.com/personal/pic_salud_boyaca_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fpic%5Fsalud%5Fboyaca%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPIC%202025%2F |
| 2 | Realizar procesamiento de 1500 muestras serológicas de los pacientes | En esta actividad se realiza el procesamiento de muestras se los siguientes municipios: Moiquira (275), Togui (80) y Santana (163). En total 518 procesamientos de los tres municipios priorizados . A la fecha se cumple con el 34,53% % de la ejecución de la actividad | | X | | Los soportes que equivalen a los resgistros de recepción y proceesamiento de muestras CHAGAS junto a las listas de asistecia se encuentran cargados en el la carpeta del link asigando por la secretaria de salud en lineamiento tecnico de este contrato: https://boyacagob-my.sharepoint.com/personal/pic_salud_boyaca_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fpic%5Fsalud%5F |

Firma: _____
Nombre: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **Ana Maritza Davila Barón**
RL ESE

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

Gobernación de Boyacá
Contratación

**PUBLICADO**
ERIKA XIMENA RODRIGUEZ FONSECA
Fecha: 29-12-2025