MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ

CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO

Radicado No. 406/ 29/12/2025

Contrato No. **CONV-004-2025**

Contratista: E.S.E CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES - CALDAS

Teléfono y Correo Electrónico: 3118960151 - salud@esemercedescaldasboyaca.gov.co

Periodo Informe Supervisión: 01/11/2025 al 30 /11/2025

Certificación bancaria: AV VILLAS Ahorros __Corriente _X____ No __705176915_____

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	X
1. Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar para el primer pago	X
2. Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	NA
Acta de aclaración (si aplica)	N/A
Actas de suspensión (si aplica)	N/A
Actas de reiniciación (si aplica)	N/A
3. Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos	X
4. Acta de Supervisión	X
5. Informe de Actividades	X
6. Factura electrónica o Documento Equivalente (Articulo 617 y 618 de Estatuto Tributario)	X
Acta de Terminación (si aplica)	N/A
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos (si aplica)	N/A
Acta liquidación (si aplica)	N/A
Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios (si aplica)	N/A
7. Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	N/A
8. Carta Tesorería Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece	X
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique.	X

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

9. Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	X
10. Certificación de Afiliación ARL	X

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Revisado y Aprobado:

JIMMY TORRES
Tesorero Municipal

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT: 860.035.827-5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A:

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS,** identificado con el **NIT 820.003.456-3** posee en la **(705),** la cuenta corriente **No 705-17691-5** desde el 10 de noviembre del 2020, cuenta de manejo conjunto denominada **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPALES,** La cuenta se encuentra en estado activo y vigente.

Se expide la presente a solicitud del interesado, a los 08 días del mes de octubre del 2025.

Atentamente,

NUBIA ANDREA CARRILLO
Gerente oficina Chiquinquirá 705.

Powered by CamScanner

ACTA DE PAGO No. 4
(29/12/2025)

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: CONV-004-2025

OBJETO: Convenio Interadministrativo Para La Ejecución De Las Acciones Contenidas En El Plan De Acción En Salud, Referentes Al Plan De Intervenciones Colectivas –PIC- Vigencia 2025

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS
NIT 891.801.796-4

REPRESENTANTE LEGAL: DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ C.C 80.219.855
ALCALDE MUNICIPAL

CONTRATISTA: ESE CENTRO DE SALUD "LAS MERCEDES DE CALDAS BOY, NIT 820.003.456-3
DRA. ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA
C.C 1.051.184.631 DE BUENAVISTA

SUPERVISOR DEL CONTRATO: JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
DIRECTOR LOCAL DE SALUD
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS

PLAZO DE EJECUCIÓN: NUEVE (09) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO SIETE MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE ($107,050.160.00)

VALOR ADICIÓN: CUARENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. $40.146.997

VALOR ACTA NO. 4 VEINTI CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($24.378.334)

En el municipio de Caldas, el veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron JORGE IVAN OVALLE CASTILLO en calidad de Director local de salud y Secretario de Planeación y Obras Públicas, como supervisor del contrato, y ESE CENTRO DE SALUD " LAS MERCEDES DE CALDAS BOY" NIT 820.003.456-3 DRA ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA identificada con CC No. 1.051.184.631, en calidad de contratista, con el fin de cancelar la presente ACTA No 4 por un valor de VEINTI CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE $24.378.334 de acuerdo con las actividades ejecutadas en el periodo comprendido para el mes de noviembre de 2025.

CONSIDERANDO:

1. Que el Contratista solicita la Supervisión y al Contratante el pago del acta de acuerdo a lo pactado en el **Convenio interadministrativo: CONV-004-2025**

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó las actividades ejecutadas en el periodo comprendido NOVIEMBRE de 2025.
3. Que, de acuerdo a la cuenta de cobro, se procedió a levantar el acta No. 4 la cual se encuentra anexa a la presenta acta.
4. Que, de acuerdo a la forma de pago establecida en el contrato, y de acuerdo a las actividades ejecutadas el valor a pagar en la presente acta es de VEINTI CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE $24.378.334
5. Afectar los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	VALOR REGISTRO	ACTAS ANTERIORES	ACTA ÚNICA	SALDO EN CAJA
2.3.2.02.02.009.03.4	Servicios de promoción plan de intervenciones colectivas	$147.197.157	$118.180.384	$24.378.334	$4.638.439
TOTAL		$147.197.157	$118.180.384	$24.378.334	$4.638.439

A C U E R D A N:

Aceptar el pago del Acta del mencionado contrato por la suma de VEINTI CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE $24.378.334

Cancelar el anterior valor mediante la presente Acta No. 4

Para constancia firman quienes intervienen.

DRA ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA
GERENTE
C.C 1.051.184.631 de Buenavista
Contratista

JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
Director local de salud
Secretario de Planeación y Obras Publicas
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO	
Nombre del documento	Acta Parcial				Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGO No. 4

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: CONV-004-2025

OBJETO: Convenio Interadministrativo Para La Ejecución De Las Acciones Contenidas En El Plan De Acción En Salud, Referentes Al Plan De Intervenciones Colectivas –PIC- Vigencia 2025

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: NOVIEMBRE 2025

En el municipio de Caldas, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron. **JORGE IVAN OVALLE CASTILLO**, en calidad de Director local de salud y Secretario de Planeación y Obras Públicas y como supervisor del contrato y ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.051.184.631 de Buenavista en calidad de representante de E.S.E CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES - CALDAS con Nit No. 820.003.456-3, en calidad de Contratista, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por el respectivo periodo y la procedencia de la autorización del pago correspondiente, en el marco del contrato arriba referido, cuyas condiciones generales son las siguientes:

VALOR DEL CONTRATO	CIENTO SIETE MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE ($107,050.160.00)
VALOR ADICION N° 1	CUARENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE. $40.146.997
VALOR TOTAL	CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE. M/CTE. $147.197.157
VALOR EJECUTADO:	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE. $142.558.718
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO realizará aportes parciales de acuerdo con los avances de las actividades realizadas por la ESE, de manera mensual, previa entrega de los documentos necesarios por parte de la ESE para su cobro, previo cumplimiento de a la acreditación del pago de seguridad social integral de su representante legal conforme a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES
PRÓRROGA	N/A
FECHA DE INICIO:	29 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	28 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	28 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	JORGE IVAN OVALLE CASTILLO Director local de salud y secretario de Planeación y Obras Públicas

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No.4, el cual corresponde a VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE $24.378.334

A LA FECHA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ES 96,84 %

Para constancia se firma,

JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
Director local de salud
Secretario de Planeación y Obras Públicas

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO	
Nombre del documento	Acta de supervisión para autorizar pagos			**Versión**	
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**	1.0

DATOS DEL CONTRATO			
CONVENIO INTERADINISTRATIVO NO. 004-de 2025			
Contratista: ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES –CALDAS RL. ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA			
Objeto: Convenio Interadministrativo Para La Ejecución De Las Acciones Contenidas En El Plan De Acción En Salud, Referentes Al Plan De Intervenciones Colectivas –PIC- Vigencia 2025			
Valor Contrato: Ciento cuarenta y siete millones noventa y siete mil ciento cincuenta y siete pesos. M/Cte. $147.097.157			
Plazo: NUEVE (09) MESES	**Fecha de Iniciación:** 29/03/2025	**Fecha de Terminación:** 28/12/2025	**Porcentaje de ejecución: 96,84%**
Periodo del Informe:	**Desde:** (01/11/2025)	**Hasta:** (31/11/2025)	
Dependencia: Secretaría De Planeación y Obras Públicas con funciones de Dirección Local De Salud			
Supervisor – Cargo: JORGE IVAN OVALLE CASTILLO – SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS CON FUNCIONES DE DIRECTOR LOCAL DE SALUD			
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			

Línea Operativa PDSP 2022-2031	Actividades	Cantidad	Unidad de medida	Programación de actividades						Actividades realizadas	Evidencia Verificable (Referir los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales
				I	II	III	IV	VALOR TOTAL	VALOR COBRADO.		

										integran el archivo del área correspondiente)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 2 ciclos de información en salud, 6 talleres por ciclo, de 45 minutos de duración cada uno, dirigido a 20 personas de la comunidad educativa (docentes, padres de familia, estudiantes y líderes comunitarios,) donde se brinde información en temas sanitarios y ambientales, en las obligaciones que tienen como usuario así como las orientaciones para preservar la calidad del agua para consumo humano y hacer buen uso de ella al interior del establecimiento educativo y las viviendas.	12	Talleres	0	0	6	6	$5.400.000	$4.500.00	Se realiza entrega de 10 actas que contienen registro fotográfico y listados de asistencia 5 talleres	Se realiza entrega de 10 actas que contienen registro fotográfico y listados de asistencia 5 talleres. ANEXO 1
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 60 tamizajes a niños/as y adolescentes entre 10 y 17 años que cumplan criterios de riesgo del sector Educativo para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC o SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa MhGAP o el programa	60	Tamizaje	20	40	0	0	$ 3.000.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

	de salud mental en atención primaria vigente de la ESE.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud ocho días anteriores a fechas de jornada de vacunación tanto en área urbana y rural, incluye: 200 afiches, 1000 volantes, 80 cuñas radiales y 80 horas de perifoneo por cada jornada de vacunación, dirigido a población general frente a la prevención de la rabia , lesiones por agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de la rabia y la importancia de la vacunación masiva y de mantenimiento de caninos y felinos (perros y gatos), monitoreo y evaluación trimestral de resultados).	1	Campaña informativa	0	0	1	0	$2.800.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social en el marco de conmemoración de la Semana de la lactancia materna, ejecutando todas las acciones o estrategias que dicten los lineamientos para ejecución emitidos por Minsalud y Sesalub.	1	Movilización.	0	0	1	0	$2.000.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social en el marco de conmemoración de la Semana Andina de Prevención del embarazo en la adolescencia, ejecutando todas las acciones o estrategias que dicten los lineamientos para ejecución emitidos por Minsalud y Sesalub.	1	Movilización.	0	0	1	0	$2.000.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios para prevención de la enfermedad de Hansen durante 9 meses el que se incluya: 4 cuñas radiales (1 semanal) de 25 segundos de duración, 200 volantes, y 2 publicaciones semanales por redes sociales Facebook y grupos de whatsapp), donde se informe a la comunidad sobre la identificación temprana de síntomas, señales de alarma y acciones de prevención y atención del o enfermedad.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	3	$2.000.000	$ 222.222	Ejecución de actividad educativo mediante estrategia comunicativa, que incluyó grabación y difusión de cuñas radiales, entrega de volantes informativos a la comunidad y publicaciones en redes sociales	Informe de ejecución firmado, grabaciones de las cuñas radiales, certificación de emisión por parte de la emisora, registro fotográfico de entrega de volantes, planilla de firmas de recepción, y capturas de

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

										institucionales.	pantalla de publicaciones en redes sociales. (VER ANEXO 2)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios para prevención de VIH/SIDA y otras enfermedades transmisibles en su tramo de infecciones transmitidas por vía sexual (ITS, coinfección TB/VIH, hepatitis B y C) durante 9 meses el que se incluya: 4 cuñas radiales (1 semanal) de 25 segundos de duración, 4 horas de perifoneo, 200 volantes, y 2 publicaciones semanales por redes sociales Facebook y grupos de whatsapp), donde se informe a la comunidad sobre la identificación temprana de síntomas, señales de alarma y acciones de prevención y atención del a enfermedad.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	3	$2.000.000	$ 222.222	Se desarrolló de actividad educativa a través de medios de comunicación, que incluyó perifoneo en zona urbana y rural del municipio, grabación y difusión de cuñas radiales, entrega de volantes informativos y publicaciones en redes sociales	Informe de ejecución firmado, certificación de perifoneo (4 horas), grabaciones de cuñas radiales con certificación de la emisora, registro fotográfico de entrega de volantes, planilla de firmas de recepción

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

										institucionales.	y capturas de pantalla de las publicaciones en redes sociales. (VER ANEXO 3)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios para prevención de la Tuberculosis durante 9 meses el que se incluya: 4 cuñas radiales (1 semanal) de 25 segundos de duración, 4 horas de perifoneo, 200 volantes, y 2 publicaciones semanales por redes sociales Facebook y grupos de whatsapp). donde se informe a la comunidad sobre la identificación temprana de síntomas, señales de alarma y acciones de prevención y atención del a enfermedad.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	3	$2.000.000	$ 222.222	Se implementó la estrategia de comunicación en salud mediante perifoneo en sectores rural y urbano (4 horas), grabación y difusión de cuñas radiales, entrega de volantes informativos y publicacione	Informe de ejecución firmado, certificación de perifoneo, grabaciones de cuñas radiales con certificación de emisión por parte de la emisora, registro fotográfico de entrega de

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

										s en redes sociales institucionales.	volantes, planilla de firmas de recepción y capturas de pantalla de publicaciones en redes sociales. (VER ANEXO 4)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios del PAI 2025 durante 9 meses el que incluye: (3 cuñas semanales de 25 segundos de duración, 20 horas de perifoneo, 1 microprograma mensual, 20 afiches y 200 volantes mensuales), dirigido a población general para la promoción del programa permanente de vacunación y del esquema nacional gratuito de vacunación, articulado al diseñado por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB, Regímenes especiales y de excepción en salud con afiliados en el municipio.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	2	$10.000.000	$1.111.111	Ejecución de actividad educativa a través de medios de comunicación y entrega de material informativo, que incluyó 3 cuñas semanales ,20 horas de perifoneo en el municipio, grabación y emisión de	Informe de ejecución firmado, certificación de perifoneo con videos de muestreo, grabaciones de cuñas radiales y microprogramas con certificación de la

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

										cuñas radiales y microprograma s, entrega de 200 volantes y 20 afiches.	emisora, registro fotográfico de entrega de volantes y afiches, y planillas de firmas de recepción. (VER ANEXO 5)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 sesión de información en salud de 60 minutos sobre los componentes del PAI (enfermedades inmunoprevenibles, esquema de vacunación, otros), con 6 grupos de mínimo 20 personas que hacen parte de programas sociales como: Renta ciudadana, poblaciones vulnerables, Instituciones educativas públicas y privadas, Jardines Infantiles Privados e Instituciones del ICBF.	6	Sesión informativa	0	2	2	2	$2.700.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN MES ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN MES ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal: 154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 9 jornadas de salud 1 por cada vereda del municipio como actividad complementaria al plan de beneficios con cargo a la UPC de manera coordinada entre la ESE y EAPB presentes en el territorio en las cuales se incluyan actividades POS como tamizaje de riesgo cardiovascular, actividades de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud en los diferentes cursos de vida, tamizaje e intervención breve; información en salud para promoción de la salud en relación con enfermedades cardiovasculares, de salud oral, prevención y detección de cáncer de próstata, de cérvix y seno. En las veredas de Vueltas, Palmar, Alisal, Carrizal, Playa y Centro.	9	Jornada de Salud.	1	3	3	2	$ 9.000.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Conformar un centro de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores, dirigido a jóvenes y adultos, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y líderes de opinión, generación de acuerdos con	280	Horas funcionamiento Centro de Escucha.	50	80	80	70	$ 9.600.00	$ 411.429	Implementación de estrategia educativa en salud según plan de acción, con ejecución por fases, seguimiento	Plan de acción con programación de fases, listado de beneficiarios, informe de ejecución

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	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. El cual funcionará los días martes y jueves de 2 a 5 p.m. en el Sector Rural y Urbano según plan de acción concertado intersectorialmente, en el entorno comunitario, la estrategia incluirá además 2 cuñas radiales semanales para promoción del centro de escucha.									y difusión a través de cuñas radiales, para el mes de noviembre se ejecutaron 44 horas	de la estrategia, evidencias de seguimiento realizado y grabaciones o certificación de cuñas radiales utilizadas para su promoción. Se anexa cronograma de 44 horas de funcionamiento. (VER ANEXO 7)

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Dar Continuidad a la Implementación, monitoreo y evaluación de las 2 ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en las I.E. Antonio Nariño e I.E. Francisco José de Caldas, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y líderes de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar la ZOE, se debe definir cronograma de acción concertado con la comunidad educativa. 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 a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la	256	Horas funcionamiento Zona de Orientación Escolar	16	80	80	80	$ 9.600.000	$ 2.025.000	Ejecución de actividades grupales conforme al plan de acción establecido, con desarrollo por fases según programación y participación de beneficiarios se realizaron 27 horas en la IETFJC y 27 en la IETAAN. total 54 horas	Plan de acción con programación de fases, listado de participantes y registro fotográfico de las actividades grupales realizadas. Enlace a carpeta con soportes: Drive Evidencias (VER ANEXO 8)

	por semana por cada institución educativa, durante 32 semanas.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Fortalecer y dar continuidad a la implementación de la red social y comunitaria conformada en el 2024 con lideres comunitarios y presidentes de JAC, a través de 4 sesiones de información en salud de 90 minutos cada una, donde se desarrollarán las siguientes temáticas: 1. intervención en crisis, 2. Acceso a recursos comentarios, 3. Regulación emocional, 4. primeros auxilios psicológicos, grupo de 10 personas que serán los mismos durante las 4 jornadas.	4	Talleres	0	2	2	0	$ 1.200.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	"Realizar 1 ciclo educativo de 8 sesiones, con una duración de 2 horas cada sesión, en atención primaria en salud mental de base comunitaria, dirigido a un grupo de 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo. Las personas formadas estarán en capacidad de apoyar a personas en soporte y cuidado de la salud mental como promotores en salud mental".	1	Ciclo educativo.	0	0	1	0	$3.600.000	$450.000	Se realiza entrega de acta de sesión, la cual contiene registro fotográfico y listados de asistencia.	Se realiza entrega de acta de sesión, la cual contiene registro fotográfico y listados de asistencia. (ANEXO 9)

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o Psicología y Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica) a 14 familias priorizadas por otros sectores identificadas con vulnerabilidades (violencias, comportamiento suicida, embarazo de alto riesgo, desnutrición, abandono, Discapacidad, víctimas, etc.), a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; 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); a partir del desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud (Medicina, Enfermería, psicología).esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud. NOTA: en cada unidad se	56	Visitas plan integral de cuidado familiar.	0	28	28	0	$ 6.900.000	$1.725.000	Se realiza entrega de: Control de digitación. Tablero de control Copia de seguridad. Unidades de análisis Cartografía	Se realiza entrega de: Control de digitación . Tablero de control Copia de seguridad . Unidades de análisis Cartografía (ANEXO 10)

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal: 154660

	analizaran mínimo 10 familias priorizadas por semana).										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 ciclos de educación para la salud en derechos sexuales y reproductivos en siete (7) sesiones de dos (2) horas cada una, dirigido a adolescentes y jóvenes, grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, 1 en el I.E Antonio Nariño y otra en la I.E. Francisco José de Caldas.	2	Ciclo educativo.	0	1	1	0	$ 6.300.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar tres (3) estrategias de información en salud bucal que incluya mínimo cada una: 4 cuñas semanales, 2 programas radiales, 15 horas de perifoneo, 20 afiches y 200 volantes, para apoyar la promoción y difusión de mensajes clave en el marco de las jornadas soy generación más sonriente según programación departamental, en los meses de: abril, Julio y octubre.	3	Campaña informativa.	0	1	1	1	$2.700.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 sesión de información en salud de 2 horas de duración cada una en la modalidad de taller, en la estrategia Saber vivir, saber beber, dirigido a 10 grupos de 20 personas cada uno (1 sesión por grupo) de las veredas	1	Talleres	1	3	3	3	$4.500.000	$1.350.000	Ejecución de tres sesiones educativas como parte de la actividad programad	Informe o acta de ejecución firmada, registro fotográfico de las sesiones y

	palmar, quipe tierra negra, quipe cerro alto, Nariño, vueltas y centro Urbano (Diligenciar base datos notificación actividad)									participación comunitaria	planillas de asistencia con firmas de los participantes. (ANEXO 11)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar un ciclo de educación a través de 6 encuentros de mínimo 45 minutos, dirigidos a 15 pacientes con enfermedad crónica no transmisible y sus cuidadores, que serán los mismos durante todo el proceso y familias para abordar los temas de: Hábitos de vida saludable, enfermedades crónicas no transmisibles (Enfermedades cardiovasculares, diabetes, EPOC, Cáncer, etc.), mecanismos de prevención, cuidado en el hogar, adherencia al tratamiento, en las veredas de Vueltas, Palmar, Alisal, Carrizal, Playa y Centro.	1	Ciclo educativo	0	2	4	0	$1.800.000	$300.000	Ejecución de **cuatro (1) sesiones educativas** dirigidas a la población adultos crónicos. Elaboración de **actas e informes** correspondientes a cada una de las sesiones. Elaboración y utilización de **folletos educativos** como material de	Actas e informes de las una sesiones educativas. Registros fotográficos. Listados o planillas de firmas de asistencia. Folletos educativos utilizados en cada sesión. Base de resultados consolidados.

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

										apoyo pedagógico. Recolección de **firmas de asistencia** y **registros fotográficos** de las actividades. Consolidación de la **base de resultados** obtenidos durante las sesiones.	(VER ANEXO 12)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud que incluya la difusión de 60 cuñas radiales, 20 publicaciones en Facebook y 3 horas de perifoneo para la divulgación de información, en prevención de la violencia en sus diferentes formas, promoción de la resolución pacífica de conflictos, eliminación del trabajo y el maltrato infantil.	1	Estrategia informativa.	0	1	0	0	$1.840.160	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 1 ciclos de educación para la salud de 6 sesiones, las cuales se desarrollarán con periodicidad semanal y tendrán una duración de 120 minutos cada una, aplicando la estrategia la estrategia ""CONVIVE BOYACA EN FAMILIA" con el módulo "Autoprotección". El cual estará dirigido a un grupo mínimo de 15 mujeres priorizadas por VIF, las cuales serán las mismas durante el ciclo, y se llevará a cabo en el entorno comunitario del corregimiento de Nariño.	1	Ciclo educativo.	0	0	1	0	$2.700.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 ciclos educativos de 6 sesiones cada uno, con estudiantes de los grados 6 y 7 de las I.E. Francisco José de Caldas y Antonio Nariño. Sobre habilidades para la vida (1. Autoconocimiento, 2. Empatía, 3. Comunicación efectiva o asertiva, 4. Relaciones interpersonales, 5. Toma de decisiones, 6. Solución de problemas y conflictos, 7. Pensamiento creativo, 8. Pensamiento crítico, 9. Manejo de emociones y sentimientos Y 10. Manejo de la tensión y el estrés) aplicando metodología de habilidades para la vida del texto	2	Ciclo educativo.	0	1	1	0	$5.400.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	instituciones educativas libres de humo de Minsalud o guía de habilidades pro sociales SESALUB.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 ciclos educativos en pautas de crianza positiva aplicando la metodología "**También soy persona**" dirigido a cuidadores de niños menores de 7 años, grupos de 10 cuidadores que serán los mismos durante todo el proceso educativo, Ciclo de 8 sesiones de 2 horas cada una, un grupo en el corregimiento de Nariño y otro en la vereda quipe.	2	ciclo	0	1	1	0	$ 7.200.000	$ 900.000	Se realizan 2 sesiones de la estrategia, 1 de la vereda Quipe y 1 del corregimiento de Nariño, actividad en ejecución	Se anexan Informes o actas de ejecución firmada, registro fotográfico de las sesiones y planillas de asistencia con firmas de los participantes (VER ANEXO 13)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud que incluye 3 jornadas de difusión de cuñas radiales de "VIDA CON SENTIDO", con la emisión de dos cuñas al día en dos horarios diferentes, dos veces por semana, 1 microprograma a través Facebook live, con repetición radial. Cada jornada debe realizarse durante	54	Cuñas radiales	0	18	18	18	$ 810.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	tres semanas en los meses de mayo, septiembre y octubre.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Conformar 4 Unidades de Atención Comunitarias de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural del municipio, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (3 sesiones para voluntario nuevo y 1 sesión para voluntarios ya entrenados) y seguimiento mensual (contempla refuerzo de conocimientos).	4	Unidades conformadas	0	0	1	3	$ 6.395.417	$1.798.473	Se entregan actas de la seguimiento a conformacion fde las 4 urocs, estas contienen acta-registro fotográfico - listados de asistencia.	Se entrega actas de la conformación de las 4 urocs, ANEXO 14
III. Cuidado de la Salud en el territorio	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 indigenas,Afrodescendientes, Negros, ROM, Palanqueros) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 2.250.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	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. ***Hacer uso de los Kits del niño Sano, entregado por SESALUB en vigencias 2020-2023, garantizando la reposición de los elementos de uso.***									
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Elaborar y/o reproducir 1 Plan de medios en salud (4 cuñas de 25 segundos de duración, 100 volantes, 100 folletos, 1 publicación por redes sociales por 20 semanas) en entornos comunitario grupos poblacionales (población infantil y/o líderes comunitarios, y/o población vulnerable), para la divulgación de los 3 mensajes clave para la prevención, manejo y control de las Enfermedades Respiratorias y Diarreicas Agudas: 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	1	Plan de medios mensual	0	0	2	3	$ 1.500.000	$500.000	Se entrega 1 actas en relación a plan de medios con soportes que incluye(lista de asistencia, registro fotográfico de entrega de volantes y folletos, fotos publicaciones en redes sociales, y videos muestreo perifoneo. de igual	Se entrega correspondientes a la actividad ANEXO 15

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

									forma se adjunta certificado firmado por gerentes y tesorero, y cdp de contratación de ploteo de esto.	
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 ciclos educativos de promoción de cuidado de la salud mental, aplicando metodología del "Arte de cultivar la salud mental" dirigido a personas por curso de vida , a 1 grupos de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo (1 ciclo por cada grupo) , Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una (Diligenciar base datos notificación actividad) PRIORIZAR LAS ETAPAS DE ADULTEZ Y VEJEZ	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 2.700.000,00	$900.000	Se realiza entrega de 2 actas que corresponden cada una a una sesión realizada esta contiene registro fotográfico y listas de asistencia.	Se entrega 2 actos correspondientes a cada sesión, ANEXO 16
III. Cuidado de la Salud en el territorio	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	8	programa radial	0	0	4	4	$ 1.600.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	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.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar en el año (1) ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones cada uno y de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en "Alimentación Saludable" con base en guías alimentarias dirigida a adolescentes, jóvenes, adultos, o adulto mayor (puede seleccionar un curso de vida) en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo.	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 4.050.000,00	1.800.000	Se entrega acta de 4 sesiones, que incluye registro fotográfico, listados de asistencia.	Se entrega acta de 4 sesiones, que incluye registro fotográfico, listados de asistencia. (ANEXO 17)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar en el año 4 talleres de información y comunicación para la salud, de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en, "PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD VISUAL" con base en guías de SALUD VISUAL dirigida a adolescentes, jóvenes, adultos, y adulto mayor, en grupos de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo	4	Taller	0	0	2	2	$ 1.800.000,00	$900.000	Se entrega acta de dos talleres incluye registro fotográfico, registro de asistencia)	Se entrega acta de dos talleres incluye registro fotográfico, registro de asistencia) ANEXO 18

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar en el año 4 talleres de información y comunicación para la salud, de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en "CUIDADO DEL OÍDO Y LA AUDICIÓN" con base en guías de SALUD AUDITIVA dirigida a adolescentes, jóvenes, adultos, o adulto mayor (puede seleccionar un curso de vida) en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso de información.	4	Taller	0	0	2	2	$ 1.800.000,00	$900.000	Se entrega acta de dos talleres incluye registro fotográfico, registro de asistencia)	Se entrega acta de dos talleres incluye registro fotográfico, registro de asistencia) ANEXO 19
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 estrategias de información que incluya 4 lives de 20 minutos con transmisión radial, folletos, 1 folleto digital por temática (2 en total) publicados a través de redes sociales y grupos de WhatsApp, dirigido a población general para la promoción de prácticas de higiene de la vivienda, alimentos y agua como mecanismo para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas.	1	estrategia de información	0	0	0	1	$ 1.500.000,00	0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 1 ciclos educativos en promoción de nuevas masculinidades dirigidos a 1 grupos de hombres mayores de 16 años, cada ciclo educativo por grupo de 15 hombres, cada ciclo	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 2.700.000,00	$900.000	Se entrega plan de acción, acta de 2 sesiones las cuales contienen	Informe o acta de ejecución firmada, registro fotográfico

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	de 6 sesiones de 90 minutos de duración cada una, aplicando la metodología "IGUALES, en la diferencia" (Diligenciar base datos notificación actividad)									relación de sesión, registro fotográfico y listados de asistencia.	de las sesiones y planillas de asistencia con firmas de los participantes. ANEXO 20
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar N°1 ciclo educativo de 8 sesiones, con una duración de 2 horas cada sesión, en prevención del suicidio, dirigido a N°1 grupo de 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo. Las seis primeras sesiones semanalmente y las dos últimas con intervalo de tres semanas. Las personas formadas estarán en capacidad de apoyar a jóvenes y personas en soporte y cuidado de la salud mental con riesgo de suicidio o intento de suicidio	1	Ciclo educativo.	0	0	1	0	$ 3.600.000.00	$1.350.000	Se entrega plan de acción, acta de 3 sesiones las cuales contienen relación de sesión, registro fotográfico y listados de asistencia.	Informe o acta de ejecución firmada, registro fotográfico de las sesiones y planillas de asistencia con firmas de los participantes. ANEXO 21
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar un programa radial trimestral de 30 minutos de duración para brindar información sobre la prevención de afecciones de origen bucal, promoción de hábitos higiénicos saludables.	2	Programa.	0	0	1	1	$ 800.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	alimentación adecuada, derechos y deberes en salud bucal, identificación de signos de alarma para consultar al servicio de odontología.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar un Plan de Medios que incluya sesiones de información en salud para celebrar los días conmemorativos alusivos a los Factores de Riesgo Sanitario (Alimentos, Residuos Sólidos, Trabajadores Informales, plaguicidas, y Zoonosis) en los diferentes meses del año a través de (15 cuñas radiales de duración mínima de 2 minutos (3 por tema), 5 transmisiones por Facebook live de mínimo 30 minutos con retransmisión radial para la promoción de: 1. Uso y cuidado racional del agua, 2. Buenas prácticas de preparación y manipulación de Alimentos, 3.Manejo seguro de plaguicidas y sustancias químicas, 4. tenencia responsable de Mascotas, y 5. Autocuidado y protección personal por exposición ocupacional (Riesgos químico, biológico, ergonómico y físico), 500 volantes por cada temática	1	plan de medios	0	0	1	0	$ 3.000.000.00	$ 1.000.000 ,00	1 acta, certificación cuñas, certificación entrega de afiches y volantes y soportes de audios de las cuñas	1 acta, certificación cuñas, certificación entrega de afiches y volantes y soportes de audios de las cuñas ANEXO 22

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	(2.500 total)y 1 semanal por redes sociales en las temáticas relacionadas.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 talleres de prevención de EDA-IRA, dirigida a personas con discapacidad y/o sus cuidadores del municipio, haciendo énfasis en prácticas de higiene priorizadas para prevención de EDA/IRA.	2	Talleres	0	0	1	1	$ 800.000,00	$400.000	Se entrega acta de 1 taller que incluye registro fotográfico, listados de asistencia.	Se entrega acta de 1 taller que incluye registro fotográfico , listados de asistencia. ANEXO 23
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 40 tamizajes a personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del sector informal del o economía para la detección de consumo de alcohol, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos, según corresponda (Diligenciar base datos notificación actividad)	40	Tamizaje	0	0	20	20	$ 2.000.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 40 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del sector, aplicando la escala ASSIST con intervención breve y seguimiento de los casos, en ruta de atención para consumo de SPA	40	Tamizaje	0	0	20	20	$ 2.000.000,00	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

	y programa de atención ambulatoria para consumidores de SPA, a través del SSAAJ según corresponda										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud (plan de medios) en la estrategia Saber vivir, saber beber, según los lineamientos de la secretaría de salud, 100 afiches, 1.000 volantes, 60 cuñas radiales de 25 segundos, y una publicación semanal por redes sociales. para la prevención del consumo problemático y dependiente de alcohol en los hogares caldenses.	1	Campaña informativa.	0	0	0	1	$ 1.651.580,00	$490.655	Ejecución del mes de noviembre de actividad educativa mediante estrategias de comunicación en salud, que incluyó entrega de afiches, entrega de volantes, emisión de cuñas radiales, y publicación de poster en página de Facebook y grupos de WhatsApp	Informes de ejecución firmados, registro fotográfico, planillas con firmas. VER ANEXO 24

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	2025-11	2025/11/10	$ 1,770,800	Aportes en Línea
ARL	2025-11	2025/11/10	$ 345,300	Aportes en Línea
PENSIÓN	2025-11	2025/11/10	$ 2,266,700	Aportes en Línea

DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

DRA. ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA –
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES –CALDAS

CONTRATISTA
Vo. Bo. JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
SUPERVISOR

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Anyela Liceth Alarcón Gerente E.S.E Las Mercedes		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO Secretaria de Planeación y obras públicas.		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO Secretaria de Planeación y obras públicas.	
Nombre del documento	INFORME DE ACTIVIDADES			Versión	1.0
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Retención documental			
Dimensión:		**Política:**	

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros *

Cl. 4# 1 - 39 Teléfono: 3104791158 **NIT: 820003456-3**

Factura Electrónica de Venta **No. FEV1432** Fecha emisión 29/12/2025

Autoriza DIAN 18764087321583, Fecha: 2025-01-17 hasta 2027-01-17, Prefijo FEV, Factura 1001 al 1999.

Empresa: MUNICIPIO DE CALDAS NIT: 891801796-4

Contrato: PIC MUNICIPAL CONV-004 DE 2025 - MUNICIPIO DE CALDAS -

Nombres: Sexo: Número Id: Años:

Ingreso: Egreso: Tipo Servicio: Orden:

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 29/03/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	POR CONCEPTO PAGO PIC MUNICIPAL CONV-004 DE 2025 POR VALOR DE $24,378,334	24,378,334.00	1.00	24,378,334.00

Valor total factura electrónica #FEV1432 24,378,334.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar paciente: 0.00

Valor a pagar por: PIC MUNICIPAL CONV-004 DE 2025 - MUNICIPIO DE CALDAS - **24,378,334.00**

Valor EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Firma paciente:

IPS salud@esemercedescaldasboyaca.gov.co

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: 705-17691-5 Entidad Bancaria: BANCO AV VILLAS -

CUFE: 5f08c000bf0863a3775daa32e4a35ed025896b1fe0fae4a8c801c23550e197c8004836f95a1572643037837f7f85fca3

Documento generado el 29/12/2025 12:21 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS BOYACA

CERTIFICA QUE:

La ESE Centro de Salud las Mercedes de Caldas, Boyacá con Ni. 820003456-3 se encuentra a PAZ Y SALVO en sus obligaciones respecto a los aportes al sistema general de seguridad social en salud pensión, riesgos profesionales y parafiscales a noviembre del año 2025.

La presente se expide en Caldas, Boyacá, a veintinueve (29) días de mes diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA

GERENTE ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 5 6	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Caldas 1 3 1

41. Dirección principal
CALDAS CENTRO

42. Correo electrónico esecaldas1@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9 8 7 2 6 5 3 6 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 1 0 8 2 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 6	7	9	1	4	5	2																			

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 8

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 5 6	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	0 3
72. Número	0 1 0	3 5
73. Fecha	2 0 0 3 0 4 1 3	2 0 1 2 0 8 2 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	0 1
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 4 1 4	2 0 1 2 0 8 2 3
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 3 0 4 1 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 5 6	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 5 1 1 8 4 6 3 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALARCON	PINILLA	ANYELA	LIZETH
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 7 0 1 1 7 0	2	1 1 2 0 3 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BELLO	QUIÑONES	YENNY	CONSUELO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CER_AFI_2025005838602

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ESE LAS MERCEDES identificado con NI. 820003456 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Fecha de Inicio de Cobertura	2004/01/31	**Tipo de Vinculación**	Empleador
Estado de Afiliación	Activa	**Código Actividad Económica**	3851001
Número de trabajadores Dependientes Activos	4	**Número de Trabajadores Independientes Activos**	19

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29122025A1051184631A2091680.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820003456	3	E.S.E. CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CALLE 4 N 1-39	CALDAS-BOYACA	7265523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1917468091	9493637840	E	2025/11/14	2025/11/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,120,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vto	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1051184631	ALARCON ANYELA																		230301	30	$5,786,557	$983,900	EPS008	30	$5,786,557	$723,400	CCF10	30	$5,786,557	$231,500	14-23	30	$5,786,557	$141,000	30	$5,786,557	$289,400	No	$2,369,200
2	CC	1007751382	ALARCON SARA																		25-14	30	$4,186,120	$669,800	EPS010	30	$4,186,120	$523,300	CCF10	30	$4,186,120	$167,500	14-23	30	$4,186,120	$102,000	30	$4,186,120	$209,400	No	$1,672,000
3	CC	74180057	RODRIGUEZ JAVIER																		25-14	30	$2,061,507	$329,900	MIN002	30	$2,061,507	$257,700	CCF10	30	$2,061,507	$82,500	14-23	30	$2,061,507	$50,300	30	$2,061,507	$103,200	No	$823,600
4	CC	1193338745	VARGAS THALIA																		25-14	30	$3,143,142	$503,000	EPS005	30	$3,143,142	$392,900	CCF10	30	$3,143,142	$125,600	14-23	30	$3,143,142	$76,600	30	$3,143,142	$157,200	No	$1,255,300
Total	**Afiliados(4)**																						$15,177,326	$2,486,600			$15,177,326	$1,897,300			$15,177,326	$607,300			$15,177,326	$369,900		$15,177,326	$759,200		$6,120,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820003456	3	E.S.E. CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CALLE 4 N 1-39	CALDAS-BOYACA	7265521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1917468091	9493837840	E	2025/11/14	2025/11/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6.120.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$2,486,600	$0	$0	$2,486,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,502,700	$0	$0	$1,502,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$983,900	$0	$0	$983,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$369,900	$0	$0	$369,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$369,900	$0	$0	$369,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$607,300	$0	$0	$607,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$607,300	$0	$0	$607,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$1,897,300	$0	$0	$1,897,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$723,400	$0	$0	$723,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$523,300	$0	$0	$523,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$257,700	$0	$0	$257,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$392,900	$0	$0	$392,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$455,400	$0	$0	$455,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$455,400	$0	$0	$455,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$303,800	$0	$0	$303,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$303,800	$0	$0	$303,800
TOTAL				4	$6,120,300	$0	$0	$6,120,300

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 7 C A D E 4 B 7 F A 0 5 8 6 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENNY CONSUELO BELLO QUIÑONES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33701170 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 112038-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.701.170**

BELLO QUIÑONES

APELLIDOS

YENNY CONSUELO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1981**

MARIPI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-DIC-1999 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

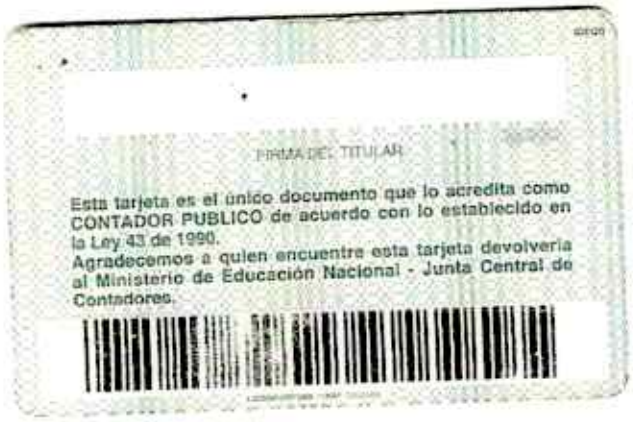
A-0706700-00407638-F-0033701170-20121025 0031497611A 1 7272021599



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
112038-T

YENNY CONSUELO
BELLO QUIÑONES
C.C. 33701170
RESOLUCION INSCRIPCION 152 FECHA 2005/07/21
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COL.

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 121783



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CALDAS
Nit: 891801796-4
CARRERA 3 N 2 09 CALDAS BOYACA Tel. 3102848481

Certificado De Disponibilidad Presupuestal No.

CD1 - 2025000205
Ago-11-2025

Documento DECRETO **No** 059

_79A0L0ZUV

Detalles ADICION AL CONVENIO ADMINISTRATIVO CONV-004-2025

ADICION NO. 1 AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, REFERENTES AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC- VIGENCIA 2025.

EL RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que dentro del presupuesto de egresos y gastos de la vigencia fiscal de 2025 , existe DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por la suma de CUARENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS

Codigo	Descripcion	Valor
2	GASTOS	
2.3	INVERSION	
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2.3.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
2.3.2.02.02.009.03	Salud y Proteccion Social	
2.3.2.02.02.009.03.04	Servicios de Promocion Plan de Intervenciones Colectiva	
	s 70%	
	- Clasificador programatico de la inversión: 1905019	
	- Código Clasificación central del producto: 91122	
	- Clasificación central del producto: Servicios de la administración pública relacionados con la salud	
	- Código Bpin: 20250000004102	
	- Bpin: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA	
	- Fuente de financiación: R.B. PARTICIPACIONES DISTINTAS DEL SGP	
	- Código CGR Fuente: 133501	311,888.96
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos	
2	GASTOS	
2.3	INVERSION	
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2.3.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
2.3.2.02.02.009.03	Salud y Proteccion Social	
2.3.2.02.02.009.03.04	Servicios de Promocion Plan de Intervenciones Colectiva	
	s 70%	
	- Clasificador programatico de la inversión: 1905019	
	- Código Clasificación central del producto: 91122	
	- Clasificación central del producto: Servicios de la administración pública relacionados con la salud	
	- Código Bpin: 20250000004102	
	- Bpin: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA	
	- Fuente de financiación: R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	
	- Código CGR Fuente: 133702	13,529.00
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos	
2	GASTOS	
2.3	INVERSION	
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2.3.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
2.3.2.02.02.009.03	Salud y Proteccion Social	
2.3.2.02.02.009.03.04	Servicios de Promocion Plan de Intervenciones Colectiva	
	s 70%	

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CALDAS
Nit: 891801796-4
CARRERA 3 N 2 09 CALDAS BOYACA Tel. 3102848481

Certificado De Disponibilidad Presupuestal No.

CD1 - 2025000205
Ago-11-2025

Documento DECRETO **No** 059 _79A0L0ZUV

Detalles ADICION AL CONVENIO ADMINISTRATIVO CONV-004-2025
ADICION NO. 1 AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, REFERENTES AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC- VIGENCIA 2025.

EL RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
C E R T I F I C A :

Que dentro del presupuesto de egresos y gastos de la vigencia fiscal de 2025 , existe DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL por la suma de CUARENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS

Codigo	Descripcion	Valor
	- Clasificador programatico de la inversion: *1905024*	
	- Código Clasificación central del producto: *91122*	
	- Clasificación central del producto: *Servicios de la administración pública relacionados con la salud*	
	- Código Bpin: *20250000004102*	
	- Bpin: *MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA*	
	- Fuente de financiación: *SGP-SALUD-SALUD PUBLICA*	
	- Código CGR Fuente: *124202*	39,751,579.70
	- Estado de la situación de fondos: *Con situación de fondos*	
2	GASTOS	
2.3	INVERSION	
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2.3.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
2.3.2.02.02.009.03	Salud y Proteccion Social	
2.3.2.02.02.009.03.04	Servicios de Promocion Plan de Intervenciones Colectiva s 70%	
	- Clasificador programatico de la inversion: *1905024*	
	- Código Clasificación central del producto: *91122*	
	- Clasificación central del producto: *Servicios de la administración pública relacionados con la salud*	
	- Código Bpin: *20250000004102*	
	- Bpin: *MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA*	
	- Fuente de financiación: *R.F. SGP - SALUD-SALUD PUBLICA*	
	- Código CGR Fuente: *132206*	70,000.00
	- Estado de la situación de fondos: *Con situación de fondos*	

Son : CUARENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS **Total** **40,146,997.66**

Fecha de la certificación Ago-11-2025
Este certificado expira el dia Dic-31-2025

Elaboró JIMMY VIRGILIO TORRES

Aprobó

Vº. Bº Ordenador Gasto

Observaciones

LANCHEROS RUIZ DIEGO ALEJANDRO
C.C. No 80219855