Empresa Social del Estado Hospital San Francisco

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

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

Factura Electrónica de Venta **No. FESM295206** Fecha emisión 24/12/2025

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

Empresa: ALCALDIA SANTA MARIA NIT: 800029386-6

Contrato: ALCALDIA S MARIA - ALCALDIA S MARIA -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 24/03/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	PAGO FINAL CONVENIO CD-CI-SI-003-2025 CUARTO TRIMESTRE, EL CUAL TIENE COMO OBJETO AUNAR ESFUERZO TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PIC, FIRMADO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN FRANSCISCO Y EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA PIC 2025.	35,142,063.00	1.00	35,142,063.00

Valor total factura electrónica #FESM295206 35,142,063.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar por: ALCALDIA S MARIA - ALCALDIA S MARIA - **35,142,063.00**

Valor EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

Neli Esperanza Camacho gerente(E)

IPS contactenos@hospitalsanfranciscosig.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: 305-992978-23 Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA - Corriente

CUFE: aff7c4d5754a6e501192bf2c384899e645b273bd65a63f4e90a147fcb0db38eae02f74b2be6266354059b356dd995c62

Documento generado el 24/12/2025 11:44 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

INFORME ACTIVIDADES No	3
CONTRATO No.	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARIA
CONTRATISTA	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
NIT.	860.060.016-4
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA"
VALOR DEL CONTRATO	Números: ($ 121.227.567,68) Letras: CIENTO VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y OCHO
FECHA ACTA INCIACION	19 DE MARZO DE 2025
FECHA VENCIMIENTO	30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE PRESENTACION	30 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 1 DE OCTUBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025

1. ACTIVIDADES REALIZADAS Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

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

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Continuar con la implementacion, monitoreo y evaluacion de la N°1 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en la Institución Educativa Jacinto Vega , incluye las siguientes fases de desarrollo: 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la ZOE.	**La cual se realiza en su 100%** presentado según cronograma para su totalidad **aprobada en su totalidad para pago.**
Continuar con el centro de escucha comunitario para la prevencion y gestion del riesgo en salud mental y promocion de factores protectores incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación,	**La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**

acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización, promocionando línea de atención por páginas web, redes sociales, línea exclusiva para la población. Con soporte de atenciones realizadas, actividad que se realiza en horario de lunes, miércoles y jueves de 7:00am a 12.00m- y 200pm a 6:00pm y martes de 7:00 am a 4:00 pm y viernes de 7:00am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:00pm con un minimo de 60 atenciones por trimestre	
Continuar con el club de salud mental con talleres mensual, asociadas a RBC para cuidadores y pacientes para el desarrollo de capacidades, a través de lúdicas, caminatas y cine foros y manualidades (incluye insumos u materiales para manualidades e hidratación)grupo mínimo de 25 personas -con entrega de producto para exposición de lo trabajado a la comunidad	**La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar estrategia de información por semestre con elaboración de 4 póster con publicación en redes sociales y 4 cuñas en relación a temas de manejo de residuos y sustancias peligrosas, cuidado del agua para consumo humano, manejo y disposición adecuada de residuos de uso doméstico y laboral, tenencia y manejo responsable de mascotas, prevención de accidentes en el hogar y enfermedades zoonóticas.	**La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesionales de Medicina, Enfermería, Psicologia y aux de enfermeria o aux en salud publica, (Preferiblemente entrenados en PICF) a N° 10 de familias con integrantes con alguna de las siguientes situaciones: Violencia intrafamiliar, violencia de género, intento de suicidios, ideación suicida, Riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y consumo de bebidas alcohólicas, a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; del sector Urbano y Rural (vereda santa Cecilia- calichana, ,el Retiro San Agustin , barrios la Libertad, Progreso), las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud. NOTA: en cada unidad se analizaran minimo 10 familias priorizadas por semana).	Presenta informe de ejecución de actividad de julio a Diciembre , la priorización de población se realiza de acuerdo a datos indicadores comisaria de familia, indicaciones de centro de escucha y consulta externa en salud mental realiza cargue de indicadores y entrega unidades de análisis realizadas **La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud profesional (Medicina, enfermería y psicología) a 4 familias con PCD - personas mayores de 8 años - enfermedad crónica HTA , Diabetes - TB- y/o Hansen, a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; en el sector urbano Barrio la libertad - centro y Cundinamarca . cuales incluyen: actividades de caracterización, actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación	Presenta informe de ejecución de actividad de julio a Diciembre , la priorización de población se realiza de acuerdo a datos indicadores a priorización de población se realiza de acuerdo a club de crónicos y consulta externa en salud mental realiza cargue de indicadores y entrega unidades de análisis realizadas

basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud; siguiendo los protocolos estacionales de bioseguridad y atención domiciliaria.	**La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Conformar 1 Unidad de Atención Comunitaria de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural vereda San Agustin del municipio, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento) y seguimiento mensual contempla actualización trimestral del inventario de unidades departamental con el registro de las acciones de educación a padres efectuada y entrega de material educativo de acuerdo al lineamiento técnico.	Se entregan dos seguimientos **La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Desarrollar una estrategia de información en salud por semestre que incluye (4 cuñas mínimo de 30 segundos de duración, 1 horas de perifoneo diaria durante una semana y un, 1 video mínimo de 1 minutos (que seran diferentes para cada trimestre), con publicación por redes sociales dirigida a la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión-sexual, derechos sexuales y reproductivos. métodos de planificación familiar.	Presenta la ultima publicación del 11 de Diciembre 2025 **La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Hacer difusión de información con perifoneo mínimo de una hora Semanal durante los meses de JUNIO, AGOSTO, OCTUBRE en identificación de signos, síntomas y medidas de prevención para enfermedades de ETV- Y chagas en el sector Urbano en los barrios Libertad, Cundinamarca, las villas, centro, Progreso y , Chico	Se ha realizado a la fecha según cronograma: UNA HORA SEMANAL DURANTE LOS MESES DE JUNIO AGOSTO Y OCTUBRE Presenta informe de ejecución de actividad y certificado de emisora **La cual se realiza 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia durante 8 semanas repartidas en los meses de septiembre y octubre orientados al cuidado de la salud mental para adolescentes, jóvenes y adulto mayor ; prevencion consumo de alcohol, la detección temprana, cuidado e inclusión social de personas con trastorno mental grave (psicosis, trastorno afectivo bipolar, depresión grave entre otros) y la prevención del suicidio.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: • UNO POR SEMANA DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE • UNO POR SEMANA DURANTE EL MES DE OCTUBRE Presenta informe de ejecución de la actividad ultima publicación de 12 de Diciembre de 2025 **La cual se realiza 100%** la totalidad la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar un proceso de educacion en salud para orientar a las familias en la selección y consumos de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación mediante las Guías alimentarias basada en alimentos - GABAS- para la población de programa modalidad familiar rural y Fami, niños menor de dos años a traves de 9 sesiones de minimo 2 horas de duracion, dirigido a gestantes, lactantes y padres de familia de menores de 2 años, grupo de minimo 20 personas que seran las mismas durante las 9 sesiones,	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Realizada durante el mes de Octubre a Noviembre. Presenta informe características y fases, evidencia fotográfica debidamente rotulada en moto tiempo y lugar, lista de asistencia, **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.** .

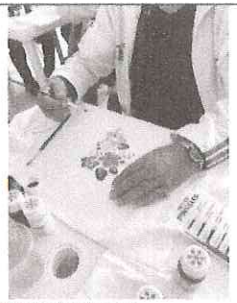
desarrollando la metodologia establecida por la Secretaria de Salud de Boyaca.	
Realizar 4 talleres teórico práctico sobre la prevención del embarazo en adolescentes - ETS -Derechos sexuales Reprodutivos dirigidos a la población estudiantil del colegio técnico Jacinto Vega. con esrudinates y cuidadores de los grados 8 y 9 con una duración mínimo de 90 minutos con elaboración de material y mensajes alusivos a la semana Andina y entrega de material educativo.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Presenta informe **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.** .
Desarrollar una (1) estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, dirigida a un grupo mínimo de 12 familias de personas con discapacidad (Persona con discapacidad y su cuidador y/o familiar) Física y Psicosocial (mental), e intelectual de la zona Urbana y rural del Municipio. Esta actividad será realizada por mínimo DOS (2) profesionales de diferentes áreas de la salud: medicina, enfermería, psicología, terapia física, terapia ocupacional y/o fonoaudiología; quienes desarrollaran este proceso en 3 etapas: 1. Alistamiento: Conformación del equipo interdisciplinario, apropiación conceptual, metodológica y operativa del proceso y socialización, proceso que quedará consignado en un acta de reunión 2. Desarrollo: ciclo educativo de mínimo 8 sesiones de 2 horas de duración, en las cuales los profesionales trabajaran con las personas con discapacidad y con los padres y/o cuidadores, 3. Seguimiento: a través de Plan Integral de Cuidado Familiar: Se realizaran mínimo 3 visitas a cada familia por dupla de profesionales asignados para este proceso, siguiendo lineamientos departamentales para el desarrollo de la estrategia de PICF, y 4. Cada sesion incluye evaluación del ejercicio desarrollado y la final del proceso realizado a nivel educativo y desarrollo de capacidades en cuidadores .	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Presenta informe de ejecución de actividad de julio a Diciembre , la priorización de población se realiza de acuerdo a datos indicadores comisaria de familia, indicaciones de centro de escucha y consulta externa en salud mental realiza cargue de indicadores y entrega unidades de análisis realizadas **La cual se realiza en su 100%** la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar un ciclo de información a través de 4 talleres prácticos en hábitos higiénicos saludables, prevención de afecciones de origen bucal, medidas preventivas para la fluorosis dental, signos de alarma para consultar a la institución de salud, alimentación adecuada, riesgos del consumo de tabaco en la salud bucal. con entrega de material educativo - población Objeto con estudiantes de preescolar	Se ha realizado a la fecha según cronograma: **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.** .

Realizar 15 tamizajes para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población general según perfil de riesgo, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales, incluye seguimiento a traves de ruta de atencion.	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Aplicación de tamizajes proceso de cargue a Drive y plataforma SISCO y demás soportes necesarios **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar ciclo educativos en prevención del abuso sexual infantil en niñas, a 1 grupos de cuidadores con niñas de 8 - 12 años, grupo de 10 cuidadores, cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "Chivateando Cuidando, una guía para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas en Boyacá" (Diligenciar base datos notificación actividad)	Se ha realizado a la fecha según cronograma: Presenta informe de ejecucion de actividad presenta evidencia fotografica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Desarrollar una estrategia de información en salud bucal (mínimo : 4 cuñas semanales , 1 programas radial, 10 afiches y 1 video 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	Presenta informe de ejecución de la actividad de Julio , presenta evidencia de material educativo difundido con link y fecha de publicación así como soporte de visualización de los videos, presenta certificación de TICS municipal de fecha 14 de octubre de 2025 y certificación de locutor de fecha 14 de octubre, **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago**
Realizar plan de medios del PAI 2025 que incluye: MINIMO 2 cuña mensual de 30 segundos de duración, 1 video de mínimo 1.30 minutos de duración con difusión en la semana de intensificación de vacunación, perifoneo de 1 hora en área urbana del municipio, poster para publicación en redes sociales sobre mitos y verdades sobre vacunación e información en salud sobre vacunación, 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	**La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**

Desarrollar una estategia de informacion en salud en el entorno comunitario del área urbana de la liberta, centro para promocionar el consumo de frutas y verduras con 10 mesnajes 10 cuñas radiales 2 talleres de informacion de 15 personas en el martoc dela semana de la alimentacion saludable en el mes de octubre que incluye promocion de estilos de vida saludable, consumo beneficis y preparacion de furtas y vertudas.	Presenta informe e ejecución de presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar proceso de informacion a traves de 4 encuentros de salud de 60 minutos a trabajadores del sctor informal de 10 a 15 personas habilidades y conocimiento de la prevencion de riesgos laborales y el cuidao del entorno labotal en el entrono comunitario con soldadores y ayudantes del area urbana y rural	Presenta informe e ejecución de presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizr estragedia de salud realizada a ocho dias antes del a jornada de vacunación de fechas del área urgana y rural que incluye 4 cuñas, de 2 minutos 10 horas de perifoneo y 1 afiche por cada jornada de vacunación de perros y gatos	Presenta informe de ejecución de actividad, link de consulta de publicación realizada, evidencia fotográfica del perifoneo, certificación de locutor programador radial, certificado de TIC **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar 5 talleres sobre la prevencion de enfermedades por vectores con el materia l de la viegncia 2023 a poblacion estudiantil de grado 1 a 5	Presenta informe e ejecución de presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar una feria de la salud para 80 personas en toma dala prevencion del cancer material educativo y pendones 2024 que incluye logistica	Presenta informe e ejecución de presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**

Realizar 1 ciclo educativa de pautas de crianza con estrategia Tambien soy persona dirigido a cuidadores de niños menores de 7 años	Presenta informe e ejecución de presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**
Realizar sesiones de inormacion en salud para celebrar los dias alusivos a la prevencion de enfermedades no trasmisibles en los diferentes meses dl año a traves de 2 sesiones educativas con poblacoin en general del área urgana y rural del municipio alimentacion saluydable, prevnecion de consumo de exceso de sal y sodio y alimentos procesados y bebidas azucaradas	Presenta informe e ejecución de presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico **La cual se realiza en su 100%** y su presentación en la revisión parcial la cual fue **aprobada en su totalidad para pago.**

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



CLUB DE SALUD MENTAL
14 NOVIEMBRE DE 2025



DE SALUD MENTAL
14 NOVIEMBRE DE 2025



CLUB DE SALUD MENTAL
14 NOVIEMBRE DE 2025

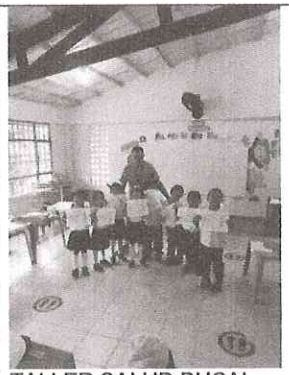


CLUB DE SALUD MENTAL
14 NOVIEMBRE DE 2025

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



TALLER SALUD BUCAL
6 DE NOVIEMBRE DE 2025

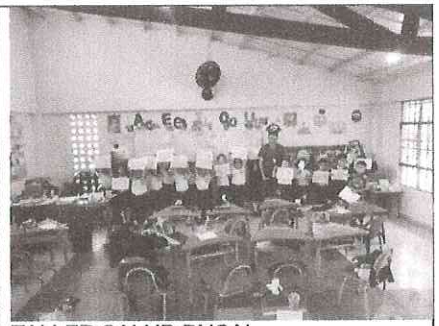


TALLER SALUD BUCAL
6 DE NOVIEMBRE DE 2025

TA



SALUD BUCAL
7 DE NOVIEMBRE DE 2025



TALLER SALUD BUCAL
7 DE NOVIEMBRE DE 2025



GABAS
12 NOVIEMBRE DE 2025



GABAS
12 NOVIEMBRE DE 2025



GABAS
12 NOVIEMBRE DE 2025



GABAS
12 NOVIEMBRE DE 2025

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



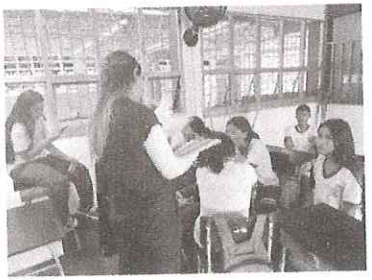
ZOE
20 DE NOVIEMBRE DE 2025



ZOE
20 DE NOVIEMBRE DE 2025



ZOE
20 DE NOVIEMBRE DE 2025



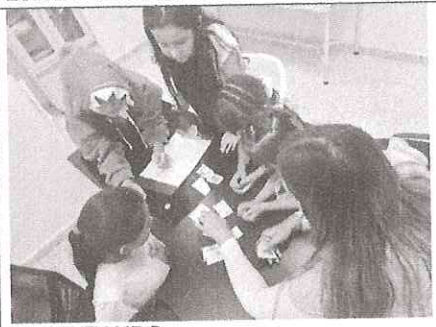
ZOE
20 DE NOVIEMBRE DE 2025



CHIVATIANDO
5 DE NOVIEMBRE DE 2025



CHIVATIANDO
5 DE NOVIEMBRE DE 2025



CHIVATIANDO
5 DE NOVIEMBRE DE 2025



CHIVATIANDO
5 DE NOVIEMBRE DE 2025

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



GABAS
19 NOVIEMBRE DE 2025



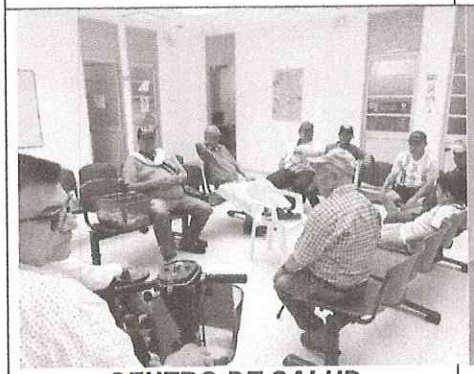
GABAS
19 NOVIEMBRE DE 2025



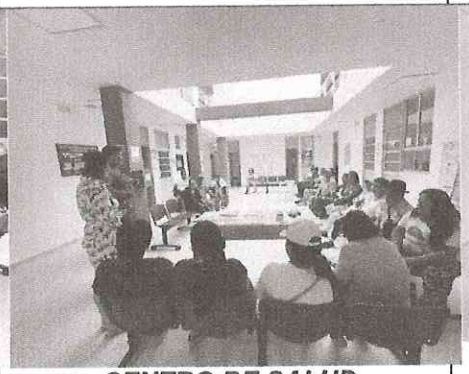
GABAS
19 NOVIEMBRE DE 2025



GABAS
19 NOVIEMBRE DE 2025



CENTRO DE SALUD
1/12/2025



CENTRO DE SALUD
1/12/2025

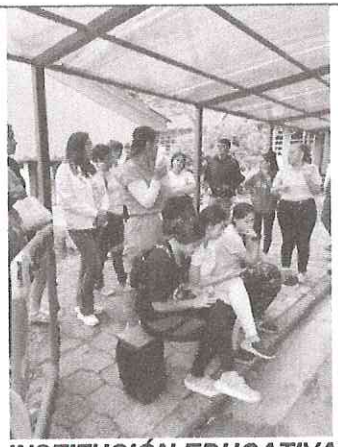


CENTRO DE SALUD
1/12/2025

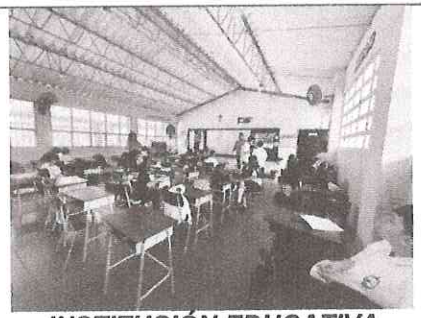


CENTRO DE SALUD
1/12/2025

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



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO JACINTO VEGA NOVIEMBRE



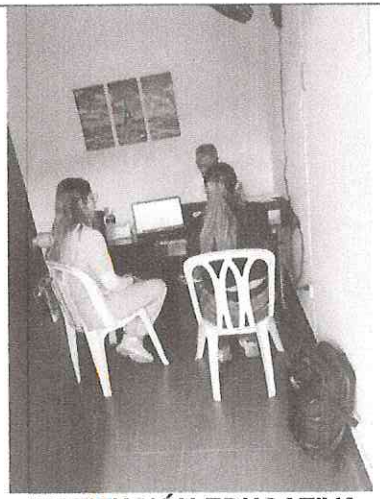
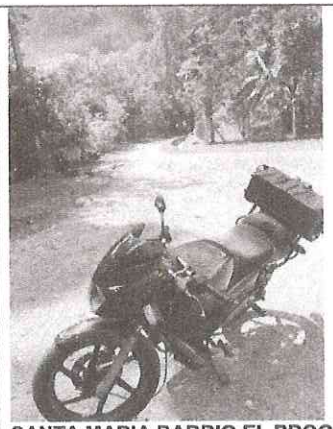
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO JACINTO VEGA OCTUBRE



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO JACINTO VEGA OCTUBRE



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO JACINTO VEGA NOVIEMBRE

			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO JACINTO VEGA REUNIÓN CIERRE NOVIEMBRE	**SANTA MARIA BARRIO EL PROGRESO**	**SANTA MARIA BARRIO LAS VILLAS**	**SANTA MARIA BARRIO EL PROGRESO**

5. **DIFICULTADES Y SUGERENCIAS**

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

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

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

CERTIFICA

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

Para constancia se firma en San Luis de Gaceno, a los veinticuatro (24) días del Mes de Diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025).

Atentamente,

OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS
REPRESENTANTE LEGAL
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO
Calle 3 N°5-50 TELEFONOS: 310 349 23 37 – 315 278 48 65 E-MAIL
contactenos@hospitalsanfranciscoslg.gov.co
San Luis de Gaceno Boyacá – Colombia

Página 1 de 2

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO	
2025-11	2025-12	35495808	E	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.221.000	0	BANCOLOMBIA	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA								
13	35495808	2025-12-04	Pagada								

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Excnto de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.968.637	F							X	X								0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.182.885	829.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	5.182.885	647.900	COMFABOY-CCF10	5.182.885	207.400	5.182.885	126.300	0,02436	5.182.885	103.700	155.500	0	0	01	0	2.070.100	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.703.680	F							X	X								0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.720.307	755.300	0	0	SANITAS-EPS005	4.720.307	590.100	COMFABOY-CCF10	4.720.307	188.900	4.720.307	115.000	0,02436	4.720.307	94.500	141.700	0	0	01	0	1.885.500	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.508.264	F							X	X								0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	7.203.423	1.152.600	36.100	36.100	FAMISANAR-EPS017	7.203.423	900.500	COMFABOY-CCF10	7.203.423	288.200	7.203.423	175.500	0,02436	7.203.423	144.100	216.200	0	0	01	0	2.949.300	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	6.309.049	F							X	X								0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	11.014.857	1.762.400	55.100	55.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	11.014.857	1.376.900	COMFABOY-CCF10	11.014.857	440.600	11.014.857	268.400	0,02436	11.014.857	220.300	330.500	0	0	01	0	4.509.300	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F												X				0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	1.406.856	225.100	7.100	7.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.406.856	175.900	COMFABOY-CCF10	1.406.856	56.300	1.406.856	0	0,00000	1.406.856	28.200	42.300	0	0	01	0	542.000	N	3861001
6	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.508.264	F							X	X								0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	4.604.769	736.800	23.100	23.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.604.769	575.600	COMFABOY-CCF10	4.604.769	184.200	4.604.769	112.200	0,02436	4.604.769	92.100	138.200	0	0	01	0	1.885.300	N	3861001
7	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.508.264	F							X	X								0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	6.523.044	1.043.700	32.700	32.700	SANITAS-EPS005	6.523.044	815.400	COMFABOY-CCF10	6.523.044	261.000	6.523.044	159.000	0,02436	6.523.044	130.500	195.700	0	0	01	0	2.670.700	N	3861001
8	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	11.594.331	F								X								0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	20.242.335	3.238.800	101.300	101.300	ALIANSALUD EPS-EPS001	20.242.335	2.530.300	COMFABOY-CCF10	20.242.335	809.700	20.242.335	493.200	0,02436	20.242.335	404.900	607.300	0	0	01	0	8.286.800	N	3861001
9	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	4.204.645	F							X	X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	6.075.893	972.200	30.400	30.400	SANITAS-EPS005	6.075.893	759.500	COMFABOY-CCF10	6.075.893	243.100	6.075.893	148.100	0,02436	6.075.893	121.600	182.300	0	0	01	0	2.487.600	N	3861001
10	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.576.237	F							X	X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.856.611	777.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.856.611	607.100	COMFABOY-CCF10	4.856.611	194.300	4.856.611	118.400	0,02436	4.856.611	97.200	145.700	0	0	01	0	1.939.800	N	3861001
11	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.930.531	F							X	X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.370.481	539.300	0	0	SANITAS-EPS005	3.370.481	421.400	COMFABOY-CCF10	3.370.481	134.900	3.370.481	82.200	0,02436	3.370.481	67.500	101.200	0	0	01	0	1.346.500	N	3861001
12	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.394.693	F							X	X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.544.487	1.207.200	37.800	37.800	SANITAS-EPS005	7.544.487	943.100	COMFABOY-CCF10	7.544.487	301.800	7.544.487	183.800	0,02436	7.544.487	150.900	226.400	0	0	01	0	3.088.800	N	3861001
13	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.394.693	F							X	X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.962.021	1.274.000	39.900	39.900	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.962.021	995.300	COMFABOY-CCF10	7.962.021	318.500	7.962.021	194.000	0,02436	7.962.021	159.300	238.900	0	0	01	0	3.259.800	N	3861001
14	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.394.693	F							X	X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.059.835	1.289.600	40.300	40.300	SANITAS-EPS005	8.059.835	1.007.500	COMFABOY-CCF10	8.059.835	322.400	8.059.835	196.400	0,02436	8.059.835	161.200	241.800	0	0	01	0	3.299.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35495808	E	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.221.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	35495808	2025-12-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
98.767.804	98.767.804	98.767.804	98.767.804	98.767.804

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				13	16.611.000	0	0	0	16.611.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	10.254.800	0	0	0	10.254.800
PORVENIR	230301	800224808	8	6	6.356.200	0	0	0	6.356.200
EPS(Administradoras: 4)				13	12.346.500	0	0	0	12.346.500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	2.530.300	0	0	0	2.530.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	4.537.000	0	0	0	4.537.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	1.548.400	0	0	0	1.548.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	3.730.800	0	0	0	3.730.800
ARP(Administradoras: 1)				13	2.372.500	0	0	0	2.372.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	2.372.500	0	0	0	2.372.500
CCF(Administradoras: 1)				13	3.951.300	0	0	0	3.951.300
COMFABOY	CCF10	891800213	8	13	3.951.300	0	0	0	3.951.300
SENA(Administradoras: 1)				13	1.976.000	0	0	0	1.976.000
SENA	PASENA	899999034	1	13	1.976.000	0	0	0	1.976.000
ICBF(Administradoras: 1)				13	2.963.700	0	0	0	2.963.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	13	2.963.700	0	0	0	2.963.700
Gran Total					40.221.000	0	0	0	40.221.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO	
2025-10	2025-11	35157294	E	2025-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.698.700	0	BANCOLOMBIA	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA								
13	35157294	2025-11-07	Pagada								

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.747.212	439.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.747.212	343.500	COMFABOY-CCF10	2.747.212	109.900	2.747.212	67.000	0,02436	2.747.212	55.000	82.500	0	0	01	0	1.097.500	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.502.017	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.502.017	400.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.502.017	312.800	COMFABOY-CCF10	2.502.017	100.100	2.502.017	61.000	0,02436	2.502.017	50.100	75.100	0	0	01	0	999.500	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.788.364	606.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.788.364	473.600	COMFABOY-CCF10	3.788.364	151.600	3.788.364	92.300	0,02436	3.788.364	75.800	113.700	0	0	01	0	1.513.200	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	5.838.468	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.838.468	934.200	29.200	29.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.838.468	729.900	COMFABOY-CCF10	5.838.468	233.600	5.838.468	142.300	0,02436	5.838.468	116.800	175.200	0	0	01	0	2.390.400	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F																0			22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	2.380.832	381.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.380.832	297.700	COMFABOY-CCF10	2.380.832	95.300	2.380.832	58.000	0,02436	2.380.832	47.700	71.500	0	0	01	0	951.200	N	3861001
6	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F														X		0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	865.758	138.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	865.758	108.300	COMFABOY-CCF10	865.758	34.700	865.758	0	0,00000	865.758	17.400	26.000	0	0	01	0	325.000	N	3861001
7	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.920.256	627.300	0	0	SANITAS-EPS005	3.920.256	490.100	COMFABOY-CCF10	3.920.256	156.900	3.920.256	95.500	0,02436	3.920.256	78.500	117.700	0	0	01	0	1.566.000	N	3861001
8	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	10.729.533	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.729.533	1.716.800	53.700	53.700	ALIANSALUD EPS-EPS001	10.729.533	1.341.200	COMFABOY-CCF10	10.729.533	429.200	10.729.533	261.400	0,02436	10.729.533	214.600	321.900	0	0	01	0	4.392.500	N	3861001
9	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	3.891.028	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.891.028	622.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.891.028	486.400	COMFABOY-CCF10	3.891.028	155.700	3.891.028	94.800	0,02436	3.891.028	77.900	116.800	0	0	01	0	1.554.200	N	3861001
10	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.309.492	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.309.492	529.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.309.492	413.700	COMFABOY-CCF10	3.309.492	132.400	3.309.492	80.700	0,02436	3.309.492	66.200	99.300	0	0	01	0	1.321.900	N	3861001
11	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.786.536	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.536	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.536	223.400	COMFABOY-CCF10	1.786.536	71.500	1.786.536	43.600	0,02436	1.786.536	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
12	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
13	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
14	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35157294	E	2025-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.698.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	35157294	2025-11-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
53.960.199	53.960.199	53.960.199	53.960.199	53.960.199

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				13	8.800.400	0	0	0	8.800.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.409.900	0	0	0	5.409.900
PORVENIR	230301	800224808	8	6	3.390.500	0	0	0	3.390.500
EPS(Administradoras: 4)				13	6.745.800	0	0	0	6.745.800
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.341.200	0	0	0	1.341.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	2.529.500	0	0	0	2.529.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	817.100	0	0	0	817.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	2.058.000	0	0	0	2.058.000
ARP(Administradoras: 1)				13	1.293.900	0	0	0	1.293.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	1.293.900	0	0	0	1.293.900
CCF(Administradoras: 1)				13	2.159.000	0	0	0	2.159.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	13	2.159.000	0	0	0	2.159.000
SENA(Administradoras: 1)				13	1.080.000	0	0	0	1.080.000
SENA	PASENA	899999034	1	13	1.080.000	0	0	0	1.080.000
ICBF(Administradoras: 1)				13	1.619.600	0	0	0	1.619.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	13	1.619.600	0	0	0	1.619.600
Gran Total					21.698.700	0	0	0	21.698.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34844679	E	2025-10-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.642.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	34844679	2025-10-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Excento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 23422592	MARTINEZ ALFONSO GLADYS MARIA	2.747.212	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.747.212	439.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.747.212	343.500	COMFABOY-CCF10	2.747.212	109.900	2.747.212	67.000	0,02436	2.747.212	55.000	82.500	0	0	01	0	1.097.500	N	3861001
2	CC 23422943	ALFONSO PEÑA MARIA NELLY	2.502.017	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.502.017	400.400	0	0	SANITAS-EPS005	2.502.017	312.800	COMFABOY-CCF10	2.502.017	100.100	2.502.017	61.000	0,02436	2.502.017	50.100	75.100	0	0	01	0	999.500	N	3869101
3	CC 23582375	BARRERA MOLANO CECILIA	3.246.589	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.769.425	603.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.769.425	471.200	COMFABOY-CCF10	3.769.425	150.800	3.769.425	91.900	0,02436	3.769.425	75.400	113.100	0	0	01	0	1.505.600	N	3861001
4	CC 24156705	CAMACHO ROA NELI ESPERANZA	5.838.468	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.838.468	934.200	29.200	29.200	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.838.468	729.900	COMFABOY-CCF10	5.838.468	233.600	5.838.468	142.300	0,02436	5.838.468	116.800	175.200	0	0	01	0	2.390.400	N	3861001
5	CC 24161923	MUÑOZ MORENO MARIA VICTORIA	3.246.589	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.246.589	519.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.246.589	405.900	COMFABOY-CCF10	3.246.589	129.900	3.246.589	79.100	0,02436	3.246.589	65.000	97.400	0	0	01	0	1.296.800	N	3861001
6	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F									X							0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	3.133.635	501.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.133.635	391.800	COMFABOY-CCF10	3.133.635	125.400	3.133.635	76.400	0,02436	3.133.635	62.700	94.100	0	0	01	0	1.251.800	N	3861001
7	CC 40030716	GARCIA GUIO ADRIANA	3.246.589	F										X						0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	757.538	91.000	0	0	SANITAS-EPS005	757.538	64.400	COMFABOY-CCF10	757.538	0	757.538	0	0,00000	757.538	0	0	0	0	01	0	155.400	N	3861001
8	CC 47428000	MEJIA VARGAS OLGA PATRICIA	10.729.533	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	10.729.533	1.716.800	53.700	53.700	ALIANSALUD EPS-EPS001	10.729.533	1.341.200	COMFABOY-CCF10	10.729.533	429.200	10.729.533	261.400	0,02436	10.729.533	214.600	321.900	0	0	01	0	4.392.500	N	3861001
9	CC 1002736679	CELIS SANCHEZ ELIAN FRANCISCO	3.891.028	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.891.028	622.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.891.028	486.400	COMFABOY-CCF10	3.891.028	155.700	3.891.028	94.800	0,02436	3.891.028	77.900	116.800	0	0	01	0	1.554.200	N	3861001
10	CC 1002758930	PERILLA MORALES LARISSA JULIANA	3.309.492	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.309.492	529.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.309.492	413.700	COMFABOY-CCF10	3.309.492	132.400	3.309.492	80.700	0,02436	3.309.492	66.200	99.300	0	0	01	0	1.321.900	N	3861001
11	CC 1003583590	ESPITIA CRUZ YOREIMA KARINA	1.786.536	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.786.536	285.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.786.536	223.400	COMFABOY-CCF10	1.786.536	71.500	1.786.536	43.600	0,02436	1.786.536	35.800	53.600	0	0	01	0	713.800	N	3861001
12	CC 1007383006	OVIEDO DELGADO LUDY STEFANY	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
13	CC 1083032366	LUENGAS DURAN ALEJANDRA MARIA	4.066.901	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.066.901	650.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.066.901	508.400	COMFABOY-CCF10	4.066.901	162.700	4.066.901	99.100	0,02436	4.066.901	81.400	122.100	0	0	01	0	1.624.500	N	3861001
14	CC 1084262091	ORTIZ LOSADA ELIANA YULITZA	4.066.901	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.290.581	686.500	0	0	SANITAS-EPS005	4.290.581	536.400	COMFABOY-CCF10	4.290.581	171.700	4.290.581	104.600	0,02436	4.290.581	85.900	128.800	0	0	01	0	1.713.900	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34844679	E	2025-10-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	21.642.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	34844679	2025-10-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
54.135.856	54.135.856	54.135.856	54.135.856	54.135.856

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				13	8.798.100	0	0	0	8.798.100
PORVENIR	230301	800224808	8	6	3.426.200	0	0	0	3.426.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.371.900	0	0	0	5.371.900
EPS(Administradoras: 4)				13	6.737.400	0	0	0	6.737.400
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	1.341.200	0	0	0	1.341.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	2.057.900	0	0	0	2.057.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	814.700	0	0	0	814.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	2.523.600	0	0	0	2.523.600
ARP(Administradoras: 1)				13	1.301.000	0	0	0	1.301.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	1.301.000	0	0	0	1.301.000
CCF(Administradoras: 1)				13	2.135.600	0	0	0	2.135.600
COMFABOY	CCF10	891800213	8	13	2.135.600	0	0	0	2.135.600
SENA(Administradoras: 1)				13	1.068.200	0	0	0	1.068.200
SENA	PASENA	899999034	1	13	1.068.200	0	0	0	1.068.200
ICBF(Administradoras: 1)				13	1.602.000	0	0	0	1.602.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	13	1.602.000	0	0	0	1.602.000
Gran Total					21.642.300	0	0	0	21.642.300

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
Santa María

ACTA DE SUPERVISION N° 003

N° DE CONTRATO:	**CD-CI-SI-003-2025**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**
FECHA DE CONTRATO:	**19 DE MARZO DE 2025**
FECHA ACTA:	**30 DE DICIEMBRE DE 2025**
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE SANTA MARIA**
NIT:	**800.029.386-6**
R/L:	**RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA**
CEDULA:	**74.280.418 DE GUATEQUE**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO**
NIT:	**860.060.016-4**
R/L:	**OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS**
CEDULA:	**47.428.000 DE YOPAL**
OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA- VIGENCIA 2025+ADICION EN VALOR CONVENIO 003**
VALOR TOTAL:	**CIENTO VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS ($ 121.227.567,68).**
PRESENTE ACTA:	**TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y TRES PESOS CON 00 CT/VOS ($ 35.142.063,00)**
PLAZO :	**HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025**

En el Despacho de La Secretaria de Desarrollo, a los treinta (30) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025) se reunieron: **OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS** Gerente- Contratista y la Dra. **PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**, Secretario de Desarrollo y Supervisor del presente contrato, con el objeto de suscribir el Acta de Supervisión **N° 003** del Contrato **CD-CI-SI-003-2025**, cuyo objeto es el de la referencia.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
Santa María

INFORME DE EJECUCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CONS.	ACTIVIDAD	Unidad de Medida	Cantidad Programada año	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	CANTIDAD EJECUTADA IV TRIMESTRE	EJECUCION ADMINISTRATIVA IV TRIMESTRE	EJECUCION FINANCIERA IV TRIMESTRE	OBSERVACIONES
7	Continuar con la implementación, monitoreo y evaluación de la N°1 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en la Institución Educativa Jacinto Vega , incluye las siguientes fases de desarrollo: 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la ZOE.	NUMERO	4	1	1	1	1	1	100%	$ 344.887,00	Presenta informe de ejecución de actividad SESION 06 de fecha octubre y noviembre de ZOE , presenta registro fotográfico debidamente rotulado en tiempo modo y lugar , lista de asistencia de octubre y noviembre con 8 asistentes.

Direccion: Carrera 3 # 3 56 / Nit. 800.029.386-6
Teléfono: +57 (608)7405858 | Código Postal 152820
Correo: contactenos@santamaria-boyaca.gov.co

8	Continuar con el centro de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y promoción de factores protectores incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización, promocionando línea de atención por páginas web, redes sociales, línea exclusiva para la población. Con soporte de atenciones realizadas, actividad que se realiza en horario de lunes, miércoles y jueves de 7:00am a 12.00m- y 200pm a 6:00pm y martes de 7:00 am a 4:00 pm y viernes de 7:00am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:00pm con un mínimo de 60 atenciones por trimestre	NUMERO	4	1	1	1	1	1	100%	$ 359.258,00	Presenta informe de ejecución de actividad para el mes de octubre, noviembre y diciembre 2025, donde se relacionan 22 atenciones para octubre de manera presencial, 10 por línea de escucha para un total de 32 atenciones, 28 atenciones para noviembre de manera presencial, 12 por línea de escucha para un total de 40 atenciones,19 atenciones para diciembre de manera presencial, 7 por línea de escucha para un total de 26 atenciones, pantallazo de difusión de poster de centro de escucha, presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo técnico.
9	Continuar con el club de salud mental con talleres mensual, asociadas a RBC para cuidadores y pacientes para el desarrollo de capacidades, a través de lúdicas, caminatas y cine foros y manualidades (incluye insumos u materiales para manualidades e hidratación)grupo mínimo de 25 personas -con entrega de producto para exposición de lo trabajado a la comunidad	NUMERO	11	1	4	3	3	3	100%	$ 1.493.180,01	Presenta informe de ejecución de SESION 09 de fecha 15 de octubre de 2025, ejecutado con adultos mayores de centro vida, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 25 asistentes. SESION 10 de fecha 14 de noviembre de 2025, ejecutado con adultos mayores de centro vida, evidencia fotográfica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar, lista de asistencia con 25 usuarios de acuerdo con anexo técnico PIC , SESION 11 de fecha 01 de diciembre de 2025 realizado con centro vida, donde se realiza cierre de actividad, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en tiempo, modo y lugar y lista de asistencia con 30 usuarios.
10	Realizar estrategia de información por semestre con elaboración de 4 póster con publicación en redes sociales y 4 cuñas en relación a temas de manejo de residuos y sustancias peligrosas, cuidado del agua para consumo humano, manejo y disposición adecuada de residuos de uso doméstico y laboral, tenencia y manejo responsable de mascotas, prevención de accidentes en el hogar y enfermedades zoonóticas.	NUMERO	2	0	1	0	1	1	100%	$ 300.000,00	Presenta informe de fecha 11 de Diciembre de 2025 de planeación de la actividad, presenta evidencias fotográficas de los poster elaborados, linK de consulta de las publicaciones realizadas, certificación de locutor y programador racial de fecha 12 de diciembre y certificación de fecha 12 de diciembre de oficina TICS municipal.

11	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesionales de Medicina, Enfermería, Psicología y aux de enfermería o aux en salud publica, (Preferiblemente entrenados en PICF) a N° 10 de familias con integrantes con alguna de las siguientes situaciones: Violencia intrafamiliar, violencia de género, intento de suicidios, ideación suicida, Riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y consumo de bebidas alcohólicas, a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; del sector Urbano y Rural (vereda santa Cecilia-calichana, ,el Retiro San Agustin , barrios la Libertad, Progreso), las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud. NOTA: en cada unidad se analizaran mínimo 10 familias priorizadas por semana).	VISITAS	30	0	0	15	15	30	100%	$ 3.448.875,00	Presenta informes consolidado de visitas de Plan Integral de Cuidado familiar de Julio a Diciembre con CIUF 053, 061,152,400,716,720,787,1120, 1591 y 1603, unidad de análisis de fecha 01 de agosto de 2025, unidad de análisis de fecha 29 de agosto, unidad de análisis de 26 de septiembre de 2025, unidad de análisis de 31 de octubre de 2025, unidad de análisis de fecha 21 de noviembre de 2025 y unidad de análisis de 12 de diciembre de 2025, entrega banderas de salud en medio magnético en carpeta compartida en drive.
12	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud profesional (Medicina, enfermería y psicología) a 5 familias con personas mayores de 60 años con enfermedad crónicas, mujeres gestantes, con enfermedades prevalentes en primera infancia(riesgo de desnutrición aguda-sobrepeso y obesidad) a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; en el sector urbano- de acuerdo a base de datos SIBACOM, las cuales incluyen: actividades de caracterización, actualización de información, información y educación para la salud , tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud; siguiendo los protocolos institucionales de bioseguridad y atención domiciliaria.	VISITAS	15	0	6	9	0	0	100%	$ -	Presenta informe de ejecución de actividad de julio a Septiembre con los siguiente CIUF 478, 1598, 1435,1125,1365, la priorización de población se realiza de acuerdo a club de crónicos, curso de preparación para la maternidad y la paternidad realiza cargue de indicadores y entrega unidades de análisis realizadas con fechas 01 de agosto, 29 de agosto y 26 de septiembre de 2025

13	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud profesional (Medicina, enfermería y psicología) a 4 familias con PCD - personas mayores de 8 años - enfermedad crónica HTA , Diabetes - TB- y/o Hansen, a través de 3 visitas domiciliarias presenciales; en el sector urbano Barrio la libertad - centro y Cundinamarca . cuales incluyen: actividades de caracterización, actualización de información, información y educación para la salud, tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud; siguiendo los protocolos estacionales de bioseguridad y atención domiciliaria.	VISITAS	12	0	0	6	6	12	100%	$ 1.103.640,00	Presenta informes consolidado de visitas de Plan Integral de Cuidado familiar de Julio a Diciembre con CIUF 329,564,538, 932, control de digitación, unidad de análisis de fecha 01 de agosto de 2025, unidad de análisis de fecha 29 de agosto, unidad de análisis de 26 de septiembre de 2025, unidad de análisis de 31 de octubre de 2025, unidad de análisis de fecha 21 de noviembre de 2025 y unidad de análisis de 12 de diciembre de 2025, entrega banderas de salud en medio magnético en carpeta compartida en drive.
14	Realizar un ciclo de información con adolescentes a través de 1 talleres prácticos en hábitos higiénicos saludables, prevención de afecciones de origen bucal, medidas preventivas para la fluorosis dental, signos de alarma para consultar a la institución de salud, alimentación adecuada, riesgos del consumo de tabaco en la salud bucal con entrega de material educativo - población Objeto Institución educativa Técnico Jacinto Vega de grados 6 y 10	TALLER	1	0	1	0	0	0	100%	$ -	Presenta informe de SESION 01 de fecha 28 de abril con lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico con 30 estudiantes de la Institución Educativa Jacinto vega y evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, presenta copia del material educativo entregado en el desarrollo de la sesión
15	Realizar 1 estrategia de estilos y hábitos de vida saludable a travez de actividad física en los meses de abril y septiembre con información en salud que incluye: 2 horas de perifoneo promocionando la actividad, 2 talleres informativo, cada taller con un grupo mínimo de 25 personas con información de promoción de hábitos saludables alimentación adecuada, entre otros, stand en el parque principal con comunidad en general con entrega de material educativo y pendones entregados en la vigencia 2024	TALLER	2	0	1	1	0	0	100%	$ -	Presenta informe de SESION 02 de fecha 23 de septiembre de 2025, ejecutado con estudiantes de grado 10 de la IE Jacinto Vega con lista de asistencia de acuerdo con anexo técnico, desarrollada por la jefe de enfermería y psicología, feria de la salud en el parque municipal ejecutado por equipo pic y administración municipal con lista de asistencia de acuerdo al anexo técnico , y actividad física con población adulta presenta lista de asistencia de acuerdo a anexo técnico PIC, presenta soporte de realización de perifoneo.
16	Realizar 1 programa radial con duración de 30 minutos con publicación de 4 piezas educativas (deben ser diferentes) en redes sociales sobre como Identificar factores de riesgo, signos y síntomas de tuberculosis y enfermedad de Hansen). que genere interacción con la comunidad en el I Y III Trimestre.	NUMERO	2	1	0	1	0	0	#DIV/0!	$ -	Presenta Informe de planeación de la actividad de fecha 28 de julio de 2025, difusión de programa radial de fecha 28 de julio, link de consulta de publicación de material educativo, copia de poster realizados (4 en total), certificación de oficina TICs de la administración municipal de difusión de poster en redes sociales municipales de fecha 28 de julio, certificación de la voz de San Luis de fecha 14 de octubre de 2025.Presenta soporte de visualización con 417 visualizaciones

17	Desarrollar 1 ciclo educativo (5 sesiones por cada ciclo) con un mínimo de 10 y máximo de 15 agentes comunitarios (madres comunitarias de ICBF y/o Madres FAMI y/o líderes de los programas de DPS y/o otras organizaciones sociales poblaciones)) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD.	SESIONES	5	0	5	0	0	0	100%	$ -	Presenta informe de ejecución de actividad de fecha 19 de agosto de 2025, con cronograma de sesiones de replica, presenta lista de asistencia con 9 madres comunitarias, lista de asistencia de acuerdo a programación realizada de replicas con padres de familia 9 en total
18	Conformar 1 Unidad de Atención Comunitaria de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural vereda San Agustin del municipio, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento) y seguimiento mensual contempla actualización trimestral del inventario de unidades departamental con el registro de las acciones de educación a padres efectuada y entrega de material educativo de acuerdo al lineamiento técnico.	SESIONES+ SEGUIMIENTO	5	0	3	1	1	2	100%	$ 873.714,40	Presenta informe de seguimiento a la UROCS de fecha 01 de octubre de 2025, en el Hogar comunitario de San Agustin, con verificación de inventario de KIT con reposición de jarabe, informe de seguimiento a la UROCS de fecha 10 de diciembre de 2025 con reposición de sobres de rehidratación oral y formato de registros de control, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 5 participantes.
19	Elaborar y reproducir unas estrategias de información en salud a través de (2 afiches publicados por trimestre y 2 videos en redes sociales,) para la divulgación de los 3 mensajes clave para la prevención, manejo y control de la EDA, IRA-COVID-19: 1. ¿Cómo evito que mi hijo se enferme? 2. ¿Cómo lo cuido en casa? 3. ¿Cuándo debo llevarlo a la institución de salud? de la campaña "Gripa" a metros!!!!! de MINSALUD	NUMERO	2	1	0	1	0	0	#DIV/0!	$ -	Presenta informe de planeación de la actividad de fecha 24 de julio de 2025, con programación de los 3 mensajes claves de IRA, EDA, COVID-19,presenta link de publicación de información en salud, y certificación de profesional de TICs de la administración municipal, donde consta la publicación de la información presenta copia de material educativo difundido 2 poster y 2 videos, soporte de visualización de 771 visualizaciones
20	Desarrollar una estrategia de información en salud por semestre que incluye (4 cuñas mínimo de 30 segundos de duración, 1 horas de perifoneo diaria durante una semana y un, 1 video mínimo de 1 minutos (que serán diferentes para cada trimestre), con publicación por redes sociales dirigida a la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión-sexual, derechos sexuales y reproductivos. métodos de planificación familiar.	NUMERO	2	0	1	0	1	1	100%	$ -	Presenta informe para el mes de junio con fechas de ejecución 09,10 y 11 de diciembre con texto de difusión en las 4 cuñas radiales difundidas, evidencias fotográficas rotuladas en modo tiempo y lugar, y soporte de publicación en redes sociales con link de consulta sobre ETS e ITS, certificación de la oficina TICs de la alcaldía municipal de fecha 12 de diciembre, y certificado de locutor y programador radial.

21	Hacer difusión de información con perifoneo mínimo de una hora Semanal durante los meses de JUNIO, AGOSTO, OCTUBRE en identificación de signos, síntomas y medidas de prevención para enfermedades de ETV- Y chagas en el sector Urbano en los barrios Libertad, Cundinamarca, las villas, centro, Progreso y , Chico	NUMERO	12	0	4	4	4	4	100%	$ -	Presenta informe de ejecución de actividad de fechas 07,14,21 y 28 de octubre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, certificación de locutor y programa radial de fecha 12 de diciembre de 2025
22	Realizar 4 videos (deberán ser diferentes) con publicación trimestral de 2 a 3 minutos duración para brindar información sobre la prevención de afecciones de origen bucal, promoción de hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, derechos y deberes en salud bucal, identificación de signos de alarma para consultar al servicio de odontología.	NUMERO	2	0	1	1	0	0	100%	$ -	Presenta informe de fecha 26 de julio de 2025 con planeación de información a difundir, evidencia fotográficas de piezas educativas difundidas, con 4 publicaciones de fecha 21, 23,25 julio , certificación de oficina TICS de fecha 14 de octubre de 2025Presenta soporte de visualización con 881 en video 1, 664 video 2, 783 video 3, 786 video 4
23	Desarrollar la estrategia de **Familias Fuertes** amor y límites con grupo estudiantes del grado sexto (niños 10 - 14 años y un cuidador) con certificación de mínimo 15 familias de la Institución Educativa Jacinto Vega del sector urbano realizando 7 sesiones de la estrategia - Estrategia articulada con el Departamento	SESIONES	7	0	0	5	2	0	0%	$ -	
25	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 ; prevención consumo de alcohol, la detección temprana, cuidado e inclusión social de personas con trastorno mental grave (psicosis, trastorno afectivo bipolar, depresión grave entre otros) y la prevención del suicidio.	PROGRAMAS RADIALES	8	0	0	4	4	4	100%	$ 1.090.180,00	Presenta informe de ejecución de la actividad de octubre con planeación de la actividad Tema: programa 1 Hablemos de suicidio y comunicación de noticias programa 2 empatía con pacientes con enfermedad mental, Programa 3 prevención del consumo de alcohol programa 4 promoción de la salud mental presenta certificación de TICS de fecha 12 de diciembre y certificación de la emisora de fecha 12 de diciembre fecha 04,11,18 y 25 de Octubre

26	Realizar un proceso de educación en salud para orientar a las familias en la selección y consumos de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación mediante las Guías alimentarias basada en alimentos - GABAS- para la población de programa modalidad familiar rural y Fami, niños menor de dos años a través de 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración, dirigido a gestantes, lactantes y padres de familia de menores de 2 años, grupo de mínimo 20 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaria de Salud de Boyacá.	SESIONES	9	0	0	5	4	9	100%	$ 4.138.650,00	Presenta informe de SESION 01 de fecha 01 de octubre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 20 usuarios, SESION 02 de fecha 08 de octubre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 22 usuarios, SESION 03 de fecha 15 de octubre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 20 usuarios, SESION 04 de fecha 22 de octubre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 20 usuarios , SESION 05 de fecha 29 de octubre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 23 usuarios tema, SESION 06 de fecha 05 de noviembre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 20 usuarios , SESION 07 de fecha 12 de noviembre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con20 usuarios tema, SESION 08 de fecha 19 de noviembre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 22 usuarios tema, SESION 09 de fecha 26 de noviembre de 2025, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo, tiempo y lugar, listado de asistencia con 20 usuarios tema : Aprender-Haciendo.
27	Realizar 4 talleres teórico práctico sobre la prevención del embarazo en adolescentes - ETS -Derechos sexuales Reproductivos dirigidos a la población estudiantil del colegio técnico Jacinto Vega. con estudiantes y cuidadores de los grados 8 y 9 con una duración mínimo de 90 minutos con elaboración de material y mensajes alusivos a la semana Andina y entrega de material educativo.	SESIONES	4	0	0	2	2	2	100%	$ 919.700,00	Presenta informe de SESION 03 de fecha 03 de octubre de 2025, con estudiantes de grado 8-1 temas: infecciones de trasmisión sexual mas comunes, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 15 estudiantes, Presenta informe de SESION 04 de fecha 14 de octubre de 2025, con estudiantes de grado 8-1 y 9-1 evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 15 estudiantes, presenta certificación de la IE de fecha 14 de octubre de 2025, certificación de la IE de fecha 12 de diciembre

28	Desarrollar una (1) estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, dirigida a un grupo mínimo de 12 familias de personas con discapacidad (Persona con discapacidad y su cuidador y/o familiar) Física y Psicosocial (mental), e intelectual de la zona Urbana y rural del Municipio. Esta actividad será realizada por mínimo DOS (2) profesionales de diferentes áreas de la salud: medicina, enfermería, psicología, terapia física, terapia ocupacional y/o fonoaudiología; quienes desarrollaran este proceso en 3 etapas: 1. Alistamiento: Conformación del equipo interdisciplinario, apropiación conceptual, metodológica y operativa del proceso y socialización, proceso que quedará consignado en un acta de reunión 2. Desarrollo: ciclo educativo de mínimo 8 sesiones de 2 horas de duración, en las cuales los profesionales trabajaran con las personas con discapacidad y con los padres y/o cuidadores, 3. Seguimiento: a través de Plan Integral de Cuidado Familiar: Se realizaran mínimo 3 visitas a cada familia por dupla de profesionales asignados para este proceso, siguiendo lineamientos departamentales para el desarrollo de la estrategia de PICF, y 4. Cada sesión incluye evaluación del ejercicio desarrollado y la final del proceso realizado a nivel educativo y desarrollo de capacidades en cuidadores .	FAMILIAS+ SESIONES	44	0	8	18	18	36	100%	$ 4.137.850,00	Presenta informes consolidado de visitas de Plan Integral de Cuidado familiar de Julio a Diciembre con CIUF 940,1316,1438,1439,1535,341,568,598,327,332,458,655, control de digitación, unidad de análisis de fecha 31 de octubre de 2025, unidad de análisis de fecha 21 de noviembre, unidad de análisis de 12 de diciembre de 2025, entrega banderas de salud en medio magnético en carpeta compartida en drive.
29	Realizar un ciclo de información a través de 4 talleres prácticos en hábitos higiénicos saludables, prevención de afecciones de origen bucal, medidas preventivas para la fluorosis dental, signos de alarma para consultar a la institución de salud, alimentación adecuada, riesgos del consumo de tabaco en la salud bucal. con entrega de material educativo - población Objeto con estudiantes de preescolar	TALLER	4	0	0	2	2	2	100%	$ 764.960,00	Presenta informe SESION 03 de fecha 27 de octubre de 2025 con estudiantes de preescolar, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, copia de folleto socializado con estudiantes así como actividad de el laberinto, presenta lista de asistencia con 12 estudiantes, SESION 04 de fecha 30 de octubre de 2025 con estudiantes de transición, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, copia de folleto socializado con estudiantes así como actividad de laberinto, presenta lista de asistencia con 15 estudiantes, certificación de la IE de fecha 12 de diciembre de 2025
32	Realizar 15 tamizajes para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población general según perfil de riesgo, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales, incluye seguimiento a través de ruta de atención.	TAMIZAJES	15	0	0	7	8	15	100%	$ 900.000,00	Presenta informe de fecha 23 de octubre de 2025, con análisis de aplicación de 15 tamizajes de VIH, Sifilis y Hepatitis A, con 2 casos anormales, soporte de cargue de muestras al POS

33	Realizar ciclo educativos en prevención del abuso sexual infantil en niñas, a 1 grupos de cuidadores con niñas de 8 - 12 años, grupo de 10 cuidadores, cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "Chivateando Cuidando, una guía para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas en Boyacá" (Diligenciar base datos notificación actividad)	SESIONES	7	0	0	7	0	7	100%	$ 3.218.950,00	Presenta informe de SESION 01 de fecha 14 de octubre de 2025, tema chivatica, lista de asistencia con 21 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, SESION 02 de fecha 21 de octubre de 2025, tema expresión creativa y recuerdo positivo , lista de asistencia con 21 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, SESION 03 de fecha 28 de octubre de 2025, tema historieta , lista de asistencia con 21 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, SESION 04 de fecha 04 de noviembre de 2025, tema sentimientos , lista de asistencia con 21 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, SESION 05 de fecha 11 de noviembre de 2025, tema creencias negativas , lista de asistencia con 18 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, SESION 06 de fecha 18 de noviembre de 2025, tema calidad de los vínculos afectivos , lista de asistencia con 18 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, SESION 07 de fecha 25 de noviembre de 2025, tema clausura , lista de asistencia con 21 estudiantes, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, certificación de IE Jacinto Vega y Davinci de fecha 12 de diciembre
34	Desarrollar una estrategia de información en salud bucal (mínimo : 4 cuñas semanales , 1 programas radial, 10 afiches y 1 video 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	CUÑA RADIAL+PROGRAMA RADIAL+AFICHES+VIDEO	12	0	4	4	4	4	100%	$ 230.000,00	Presenta informe de ejecución de la actividad de 31 de Octubre de 2025 , presenta evidencia de material educativo difundido con link y fecha de publicación así como soporte de visualización de los videos, presenta certificación de TICS municipal de fecha 12 de diciembre de 2025 y certificación de locutor de fecha 12 de diciembre,
35	Realizar plan de medios del PAI 2025 que incluye: MINIMO 2 cuña mensual de 30 segundos de duración, 1 video de mínimo 1.30 minutos de duración con difusión en la semana de intensificación de vacunación, perifoneo de 1 hora en área urbana del municipio, poster para publicación en redes sociales sobre mitos y verdades sobre vacunación e información en salud sobre vacunación, 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.	12 CUÑAS+6VIDEOS+6POSTER	5	0	0	2	3	3	100%	$ 1.174.988,22	Presenta informe de ejecución de actividad del fecha 23 de octubre, , evidencia fotográfica del flayer realizado para vacunación, link de consulta de publicación realizada, evidencia fotográfica del perifoneo, informe de actividad del mes de noviembre evidencia fotográfica del flayer realizado para vacunación, link de consulta de publicación realizada, evidencia fotográfica del perifoneo, informe de actividad del mes de diciembre evidencia fotográfica del flayer realizado para vacunación, link de consulta de publicación realizada, evidencia fotográfica del perifoneo

36	Desarrollar una estrategia de información en salud en el entorno comunitario, en el área urbana del municipio barrio la libertad y barrio centro, para la promoción del consumo de frutas y verduras que incluya: información en salud a través de 10 mensajes ,10 cuñas radiales s, 2 taller informativo a 15 personas, en el marco de la semana de la alimentación a realizarse en el mes de octubre, que incluya la promoción de estilos de vida saludable , producción, consumo, beneficios y preparación de frutas y verduras. actividad que se debe realizar por profesional en enfermera	SESIONES	2	0	0	0	2	2	100%	$ 1.154.736,00	Presenta informe de SESION 1 de fecha 24 de octubre de 2025 desarrollada en la semana de Alimentación Saludable, evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar lista de asistencia de 15 asistentes, SESION 2 de fecha 25 de octubre realizada en feria de servicios , evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 15 usuarios, certificación de locutor y programador radial de fecha 14 de diciembre.
37	Realizar un proceso de información a través de 4 encuentros para la salud de 60 minutos de duración dirigido a grupos de 10 a 15 trabajadores del sector informal de la economía, priorizados según factor de riesgo y actividad económica para el desarrollo de habilidades y conocimientos en la prevención de riesgos laborales y el cuidado del entorno laboral y el entorno comunitario, con soldadores y ayudantes del área urbana rural del municipios	SESIONES	4	0	0	0	4	4	100%	$ 2.000.000,00	Presenta informe de SESION 1 de fecha 18 de noviembre, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 personas, informe de SESION 2 de fecha 25 de noviembre presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 personas, informe de SESION 3 de fecha 02 de diciembre presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 12 personas, informe de SESION 4 de fecha 9 de diciembre presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 12 personas,
38	Realizar una estrategia de información en salud realizadas ocho días anteriores a fechas de jornada de vacunación tanto en área urbana y rural, incluye MINIMO: 4 cuñas diarias de 2 minutos de duración, 10 horas de perifoneo (2 diarias), 1 afiches 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)	CUÑAS+PERIFINEO+AFICHES	1	0	0	0	1	1	100%	$ 1.200.000,00	Presenta informe de planeación de fechas 20 de octubre al 31 de octubre con programación de jornadas de vacunación antirrábica , copia de los poster elaborados para difusión con link de asistencia, evidencia fotográfica de perifoneo realizado, certificación de TICS de la alcaldía de fecha 15 de diciembre de 2025, certificación de locutor de fecha 14 de diciembre de 2025.

39	Realizar 5 talleres sobre la prevención de enfermedades transmitidas por vectores con material adquirido en la vigencia 2023 (8 rompecabezas de 15 cm *8 cm en cartón , 8 ruedas de la fortuna y 8 juegos de escaleras de 17cm * 23 cm) y material educativo entregado en la vigencia 2023 por la Secretaria de Salud de Boyacá (Cartillas, rueda de la fortuna, y juego de escalera) dirigida a la población estudiantil de los grados 1 a 5, taller que debe tener la participación mínima de 15 a 20 estudiantes .	SESIONES	5	0	0	2	3	5	100%	$ 2.011.840,00	Presenta informe de sesión 1 de fecha 10 de octubre de 2025 tema Los Bichos que pican y nos enferman, presenta evidencia fotográfica rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con 22 asistentes no presenta firma de docente ,Sesión 2 de fecha 15 de octubre de 2025 tema Los Sancudos nacen en casa: aprendo a limpiar, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 24 estudiantes, Sesión 3 de fecha 24 de octubre de 2025 tema: El mosquito me pica y ahora que sigue? evidencia fotográfica debidamente rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con 26 estudiantes, Sesión 4 de fecha 29 de octubre de 2025, tema: Introducción a otros vectores importantes, evidencia fotográfica rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con 16 estudiantes, Sesión 5 de fecha 7 de noviembre de 2025, tema: Ciclo biológico, evidencia fotográfica rotulada en modo tiempo y lugar, lista de asistencia con 15 estudiantes, certificación de IE de fecha 12 de diciembre
40	Realizar 1 feria de la salud para 80 personas en torno a la prevención del cáncer, material educativo, con pendones adquiridos en la vigencia 2024, con entrega de material educativo, incluye logística	SESIONES	1	0	0	0	1	1	100%	$ 2.769.002,12	Presenta informe de ejecución de la actividad de fecha 25 de Octubre de 2025, evidencia fotográfica de carrera de prevención del cáncer, poster de difusión de la actividad, lista de asistencia con 80 personas
41	Realizar 1 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 , cada Ciclo de 8 sesiones de 2 horas cada una.	SESIONES	8	0	0	0	8	8	100%	$ 3.678.800,00	Presenta informe de sesión 01 de fecha 07 de octubre de 2025 tema: Dialogo emocional, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 estudiantes, Sesión 2 de fecha 17 de octubre de 2025 tema Seguridad y cuidado, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 asistentes, Sesión 3 de fecha 24 de octubre de 2025, tema Dialogo emocional, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 participantes, Sesión 4 de fecha 30 de octubre de 2025, tema Dialogo emocional, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 participantes, Sesión 5 de fecha 7 de noviembre de 2025, tema Dialogo relacional, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 participantes, Sesión 6 de fecha 14 de noviembre de 2025, tema Dialogo relacional, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 participantes, Sesión 7 de fecha 21 de noviembre de 2025, tema Cerebro auxiliar, evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 11 participantes,
42	Realizar sesiones de información en salud para celebrar los días conmemorativos alusivos a la prevención de Enfermedades No Trasmisibles en los diferentes meses del año a través de 2 sesiones educativas con población en general área urbana y área rural del municipio, para la promoción de: alimentación saludable (prevención en el consumo de alimentos con exceso de sal-sodio, alimentos procesados bebidas azucaradas, grasas saturadas).	SESIONES	2	0	0	0	2	2	100%	$ 826.459,86	Presenta informe de Sesión 1 de fecha 14 de noviembre de 2025 tema la importancia de una dieta rica en frutas, verduras, cereales integrales y legumbres, presenta evidencia fotográfica debidamente rotulada, lista de asistencia con 5 asistentes, informe de Sesión 2 de fecha 19 de noviembre de 2025 tema: el riesgo de ultra procesados

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
Santa María

Teniendo en cuenta lo pactado en el Contrato, se suscribe la presenta acta por la suma **TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y TRES PESOS CON 00 CT/VOS ($ 35.142.063,00)** conforme a lo estipulado en el **CD-CI-SI-003-2025** que corresponde al pago de las actividades realizadas correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de Octubre y el 30 de Diciembre del 2025.

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO (A)	**$ 121.227.567,68**	**$ 121.227.567,68**
VALOR ANTICIPO (B)	$00	$ 00
VALOR ACTA N° 003 (C)	$ 35.142.063,00	$0
VALOR PAGOS PARCIALES (D)	$ 79.647.604,68	$0
VALOR EJECUTADO (B+C+D)=(E)	$0	$ 114.789.667,68
VALOR A FAVOR DEL MUNICIPIO	$6.437.900,00	$6.437.900,00
SUMAS IGUALES	**$ 121.227.567,68**	**$ 121.227.567,68**

% EJECUCION ADMINISTRATIVA	98,50 %
% EJECUCION FINANCIERA	94,69 %

Se suscribe a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025 por quien en ella intervinieron,

Paula Gonzalez
PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Supervisor

Olga Patricia Mejia
OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS
R.L. Empresa Social del Estado Hospital San Francisco/Contratista

	NOMBRE	CARGO	Vo.Bo
PROYECTO	Luz Alexandra Jiménez P.	Profesional de Apoyo	
REVISO Y APROBÓ	Paula Andrea González Roa	Secretario de Integración Social Y Productividad	
Los arriba firmantes encontramos el presente documento ajustado a las disposiciones normativas y/o técnicas vigentes del caso en particular, el cual bajo nuestra responsabilidad se presenta para la firma.			

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMNISTRATIVO
N° DE CONTRATO	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 DE GUATEQUE (BOYACA)
CONTRATISTA **CC/ NIT**	"EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO" NIT No. 860060016-4 R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS C.C. No. 47.428.000 expedida en Yopal - Casanare
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARÍA- VIGENCIA 2025".
VALOR	Aporte del municipio: CIEN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($100.800.000,00) M/CTE Aporte E.S.E.: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.379.550,00) M/CTE.
CDP	202502035 DE 19 DE FEBRERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202503046 DE 19 DE MARZO DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
SUPERVISOR **CC / NIT**	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C 1058324384 DE SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR **CC / NIT**	N/A
FECHA DE CONTRATO	14 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	19 DE MARZO DE 2025
ADICIÓN N° 01	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VENTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS (20.427.567,68) M/CTE. DEL 13 DE AGOSTO DE 2025.
CDP ADICIÓN N° 01	202508011 DE 05 DE AGOSTO DE 2025
RP ADICIÓN N° 01	202508039 DE 14 DE AGOSTO DE 2025
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	01 OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	30 DE DICIEMBRE DE 2025

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-09	2025-10-01	$8.798.100
SALUD	2025-10	2025-10-01	$6.737.400
RIESGOS PROFESIONALES	2025-10	2025-10-01	$1.301.000

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-10	2025-10-29	$8.800.400
SALUD	2025-11	2025-10-29	$6.745.800
RIESGOS PROFESIONALES	2025-11	2025-10-29	$ 1.293.900

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2025-11	2025-11-28	$16.611.000
SALUD	2025-12	2025-11-28	$12.346.500
RIESGOS PROFESIONALES	2025-12	2025-11-28	$ 2.372.500

2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO

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

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

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

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

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

DETALLE	DEBITO	CREDITO
VALOR DEL CONTRATO	$ 0	$ 100.800.000
VALOR ADICIONAL	$ 0	$ 20.427.567,68
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0

VALOR ACTAS CANCELADAS	$ 79.647.604,68	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA	$35.142.063	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$ 6.437.900	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 121.227.567,68**	**$ 121.227.567,68**

5. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

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

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

7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	**NO**	
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: LA CONTRATISTA PRESENTÓ INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DEL 01 OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE 2025, ESTABLECIDAS DENTRO DEL CONTRATO, DURANTE EL PLAZO ACORDADO ENTRE LAS PARTES, APORTA CERTIFICADO DONDE INDICA ESTAR A PAZ Y SALVO CON PAGO DE PRESTACIONES.			

8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	94.69%	**94.69%**

9. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

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

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

- Se anexa informe detallado de supervisión proyectado por la profesional de apoyo responsable de esta actividad.
- Se realiza informe de supervisión de acuerdo a la documentación entregado por el contratista.
- Se deja constancia que la contratista efectuó actividades de acuerdo con el objeto contratado y la supervisión que se hizo por parte del supervisor del contrato.
- Se valida pago de aportes parafiscales en donde se verifica afiliación del personal que se requiere para la ejecución del contrato.

- Se deja constancia de que la ejecución contractual, a la fecha, corresponde al 94.68%, teniendo en cuenta que la actividad descrita como "desarrollar la estrategia Familias Fuertes: amor y límites con el grupo de estudiantes de grado sexto (niños entre 10 y 14 años y un cuidador), con certificación mínima de quince (15) familias de la Institución Educativa Jacinto Vega, del sector urbano, mediante la realización de siete (7) sesiones de la estrategia, articulada con el Departamento", no fue ejecutada, debido a que no se contaba con la dupla de profesionales requerida para su implementación.

  En razón de lo anterior, se genera un saldo a favor del municipio por valor de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS ($6.437.900) M/CTE. En constancia, se recibe de conformidad para que el Ordenador del Gasto emita la orden correspondiente y se materialice el pago por parte de la Tesorería Municipal.

FECHA DE ELABORACIÓN: 30 de Diciembre de 2025

PAULA GONZALEZ.

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretaria Integración Social y productividad
Supervisora

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA**
Cargo: Auxiliar administrativo	Cargo: Secretaria Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo. Paula Gz.	Vo.Bo.

ACTA DE PAGO FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
N° DE CONVENIO	CD-CI-SI-003-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA MARÍA BOYACA NIT: 800.029.386-6 R/LEGAL: RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA C.C: 74.280.418 EXPEDIDA EN GUATEQUE (BOYACÁ)
CONTRATISTA **CC/ NIT**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO NIT: 860060016-4 R/LEGAL: OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS C.C. No. 47.428.000 EXPEDIDA EN YOPAL- CASANARE
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS Y HUMANOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA- VIGENCIA 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR INICIAL	APORTE DEL MUNICIPIO: CIEN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($100.800.000,00) M/CTE Aporte E.S.E.: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.379.550,00) M/CTE.
CDP	202502035 DE 19 FEBRERO 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	202503046 19 DE MARZO 2025
SUPERVISOR **CC / NIT**	PAULA ANDREA GONZALEZ ROA C.C N° 1.058.324.384 EXPEDIDA EN SANTA MARÍA BOYACÁ
INTERVENTOR **CC / NIT**	N/A
FECHA DE CONTRATO	14 DE MARZO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	19 DE MARZO DE 2025
ADICIÓN N° 01	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VENTISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS (20.427.567,68) M/CTE. DEL 13 DE AGOSTO DE 2025.
CDP ADICIÓN N° 01	202508011 DE 05 DE AGOSTO DE 2025
RP ADICIÓN N° 01	202508039 DE 14 DE AGOSTO DE 2025
PRORROGA N°	N/A
SUSPENSIÓN N°	N/A
REINICIO N°	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN	01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	30 DE DICIEMBRE DE 2025

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

RESUMEN DEL CONVENIO

BALANCE ECONOMICO		
DETALLE	**PERIODO**	**VALOR**
VALOR DEL CONVENIO	14 DE MARZO DE 2025	$100.800.000
VALOR DE ADICIÓN N° 01	13 DE AGOSTO DE 2025	$20.427.567,68
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N° 01	19 DE MARZO DE 2025 A 30 DE JUNIO 2025	$45.079.920,20
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N° 02	01 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	$34.567.684,48
VALOR A PAGAR ACTA FINAL	01 OCTUBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE 2025	$35.142.063,00
VALOR SIN EJECUTAR	30 DE DICIEMBRE DE 2025	$6.437.900

LA SUMA DE: TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y TRES PESOS ($35.142.063) M/CTE.

Se deja constancia de que la ejecución contractual, a la fecha, corresponde al 94.68%, teniendo en cuenta que la actividad descrita como "desarrollar la estrategia Familias Fuertes: amor y límites con el grupo de estudiantes de grado sexto (niños entre 10 y 14 años y un cuidador), con certificación mínima de quince (15) familias de la Institución Educativa Jacinto Vega, del sector urbano, mediante la realización de siete (7) sesiones de la estrategia, articulada con el Departamento", no fue ejecutada, debido a que no se contaba con la dupla de profesionales requerida para su implementación.

En razón de lo anterior, se genera un saldo a favor del municipio por valor de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS ($6.437.900) M/CTE. En constancia, se recibe de conformidad para que el Ordenador del Gasto emita la orden correspondiente y se materialice el pago por parte de la Tesorería Municipal.

No siendo otro el objeto, se firma en Santa María a los treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos Mil Veinticinco 2025.

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PAULA ANDREA GONZALEZ ROA
Secretaria de Integración Social y Productividad
Supervisora

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

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**RUBEN DARIO GONZÁLEZ GARCIA**
Cargo: Auxiliar Administrativo	Cargo: secretaria de Integración Social y Productividad	Cargo: Alcalde Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA - BOYACA	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA	FORMATO: AUTORIZACIÓN DE PAGO	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 02	Pág. 1 de 1
	PROCEDIMIENTO: EJECUCIÓN SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	Fecha: 25/07/2023	

Santa María (Boyacá), 30 de Diciembre de 2025.

Doctora:
ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS
Tesorera Municipal
Santa María

Ref.: AUTORIZACIÓN DE PAGO

Cordial saludo,

De manera atenta, solicito adelantar el procedimiento de pago final por valor de **TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y TRES PESOS ($35.142.063,00) M/CTE**, por concepto de Acta de Pago Final, con base en la siguiente información:

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

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	CODIGO DE RUBRO	DESCRIPCION	VALOR COMPROMETIDO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO DEL RUBRO
202503046	2.3.2.02.02.009.05.02.01-260	Actividad plan territorial de salud pública 70% / SGP Salud11 Doc V.Act + Ult D Va / SALUD Y PROTECC	$100.800.000	$79.647.604.68	$21.152.395,32	$0
202508039	2.3.2.02.02.009.05.02.01-260	Actividad plan territorial de salud pública 70% / SGP Salud11 Doc V.Act + Ult D Va / SALUD Y PROTECC	$18.469.253,60	$0	$13.989.667.68	$4.479.585,92
	2.3.2.02.02.009.05.02.01-722	Actividad plan territorial de salud pública 70% / SGP Salud11 Doc V.Act + Ult D Va	$1.958.314,08	$0	$0	$1.958.314,08

Atentamente,

RUBEN DARIO GONZALEZ GARCIA
Alcalde Municipal

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
DEISY YINETH MARTIN VARGAS	**PAULA ANDREA GONZALEZ ROA**	**ERIKA MARCELA DIAZ VARGAS**
Cargo: Auxiliar administrativo.	Cargo: secretaria Integración Social y Productividad.	Cargo: Tesorera Municipal
Vo.Bo.	Vo.Bo.	Vo.Bo.