MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ

CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO

Radicado No. 432/30/12/2025.

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

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

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

Periodo Informe Supervisión: 01/12/2025 al 31 /12/2025

Certificación bancaria: AV VILLAS Ahorros __Corriente _X____ No __705176915_____

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

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

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

OBSERVACIONES:

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

Revisado y Aprobado:

JIMMY TORRES
Tesorero Municipal

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

ACTA DE PAGO No. 5
(28/12/2025)

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: CONV-004-2025

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

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS
NIT 891.801.796-4

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

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

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

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

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

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

VALOR ACTA NO. 4 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE $4.638.439

En el municipio de Caldas, a los veintiocho (23) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron JORGE IVAN OVALLE CASTILLO en calidad de Director local de salud y Secretario de Planeación y Obras Públicas, como supervisor del contrato, y ESE CENTRO DE SALUD " LAS MERCEDES DE CALDAS BOY" NIT 820.003.456-3 DRA ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA identificada con CC No. 1.051.184.631, en calidad de contratista, con el fin de cancelar la presente ACTA No 3 por un valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE $4.638.439 de acuerdo con las actividades ejecutadas en el periodo comprendido para el mes de diciembre de 2025.

C O N S I D E R A N D O:

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

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

2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó las actividades ejecutadas en el periodo comprendido DICIEMBRE de 2025.
3. Que, de acuerdo a la cuenta de cobro, se procedió a levantar el acta No. 5 la cual se encuentra anexa a la presenta acta.

Que, de acuerdo a la forma de pago establecida en el contrato, y de acuerdo a las actividades ejecutadas el valor a pagar en la presente acta es de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE $4.638.436

4. Afectar los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	VALOR REGISTRO	ACTAS ANTERIORES	ACTA ÚNICA	SALDO EN CAJA
2.3.2.02.02.009.03.4	Servicios de promoción plan de intervenciones colectivas	$147.197.157	$142.558.721	$4.638.439	$0
TOTAL		$147.197.157	$142.558.718	$4.638.439	$0

A C U E R D A N:

Aceptar el pago del Acta del mencionado contrato por la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE $4.638.439

5. Afectar los siguientes rubros:

Cancelar el anterior valor mediante la presente Acta No. 5

Para constancia firman quienes intervienen.

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

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

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

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

ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGO No. 5

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: CONV-004-2025

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

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: DICIEMBRE 2025

En el municipio de Caldas, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron. **JORGE IVAN OVALLE CASTILLO**, en calidad de Director local de salud y Secretario de Planeación y Obras Públicas y como supervisor del contrato y ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA identificado con la cédula de ciudadania No. 1.051.184.631 de Buenavista en calidad de representante de E.S.E CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES - CALDAS con Nit No. 820.003.456-3, en calidad de Contratista, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por el respectivo periodo y la procedencia de la autorización del pago correspondiente, en el marco del contrato arriba referido, cuyas condiciones generales son las siguientes:

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

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No.5, el cual corresponde a CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE $4.638.439

A LA FECHA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ES 100 %

Para constancia se firma,

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

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

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

DATOS DEL CONTRATO			
CONVENIO INTERADINISTRATIVO NO. 004-de 2025			
Contratista: ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES –CALDAS RL. ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA			
Objeto: Convenio Interadministrativo Para La Ejecución De Las Acciones Contenidas En El Plan De Acción En Salud, Referentes Al Plan De Intervenciones Colectivas –PIC- Vigencia 2025			
Valor Contrato: Ciento cuarenta y siete millones noventa y siete mil ciento cincuenta y siete pesos. M/Cte. $147.097.157			
Plazo: NUEVE (09) MESES	**Fecha de Iniciación:** 29/03/2025	**Fecha de Terminación:** 28/12/2025	**Porcentaje de ejecución: 100%**
Periodo del Informe:	**Desde:** (01/12/2025)	**Hasta:** (31/12/2025)	
Dependencia: Secretaría De Planeación y Obras Públicas con funciones de Dirección Local De Salud			
Supervisor – Cargo: JORGE IVAN OVALLE CASTILLO – SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS CON FUNCIONES DE DIRECTOR LOCAL DE SALUD			
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			

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

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

										e, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 2 ciclos de información en salud, 6 talleres por ciclo, de 45 minutos de duración cada uno, dirigido a 20 personas de la comunidad educativa (docentes, padres de familia, estudiantes y líderes comunitarios,) donde se brinde información en temas sanitarios y ambientales, en las obligaciones que tienen como usuario así como las orientaciones para preservar la calidad del agua para consumo humano y hacer buen uso de ella al interior del establecimiento educativo y las viviendas.	12	Talleres	0	0	6	6	$5.400.000	$900.00	Se realiza entrega de 2 actas que contienen registro fotográfico y listados de asistencia 5 talleres	Se realiza entrega de 10 actas que contienen registro fotográfico y listados de asistencia 5 talleres. ANEXO 1
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 60 tamizajes a niños/as y adolescentes entre 10 y 17 años que cumplan criterios de riesgo del sector Educativo para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC o SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según	60	Tamizaje	20	40	0	0	$ 3.000.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

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

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

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social en el marco de conmemoración de la Semana Andina de Prevención del embarazo en la adolescencia, ejecutando todas las acciones o estrategias que dicten los lineamientos para ejecución emitidos por Minsalud y Sesalub.	1	Movilización.	0	0	1	0	$2.000.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios para prevención de la enfermedad de Hansen durante 9 meses el que se incluya: 4 cuñas radiales (1 semanal) de 25 segundos de duración, 200 volantes, y 2 publicaciones semanales por redes sociales Facebook y grupos de whatsapp), donde se informe a la comunidad sobre la identificación temprana de síntomas, señales de alarma y acciones de prevención y atención del a enfermedad.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	3	$2.000.000	$222.223	Ejecución de actividad educativa mediante estrategia comunicativa, que incluyó grabación y difusión de cuñas radiales, entrega de volantes informativos a la comunidad y publicaciones en redes sociales	Informe de ejecución firmado, grabaciones de las cuñas radiales, certificación de emisión por parte de la emisora, registro fotográfico de entrega de volantes, planilla de firmas de recepción, y capturas de

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

										institucionales.	pantalla de publicaciones en redes sociales. (VER ANEXO 2)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios para prevención de VIH/SIDA y otras enfermedades transmisibles en su tramo de infecciones transmitidas por vía sexual (ITS, coinfección TB/VIH, hepatitis B y C) durante 9 meses el que se incluya: 4 cuñas radiales (1 semanal) de 25 segundos de duración, 4 horas de perifoneo, 200 volantes, y 2 publicaciones semanales por redes sociales Facebook y grupos de whatsapp), donde se informe a la comunidad sobre la identificación temprana de síntomas, señales de alarma y acciones de prevención y atención del a enfermedad.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	3	$2.000.000	$222.223	Se desarrolló de actividad educativa a través de medios de comunicación, que incluyó perifoneo en zona urbana y rural del municipio, grabación y difusión de cuñas radiales, entrega de volantes informativos y publicaciones en redes sociales	Informe de ejecución firmado, certificación de perifoneo (4 horas), grabaciones de cuñas radiales con certificación de la emisora, registro fotográfico de entrega de volantes, planilla de firmas de recepción

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

										institucionales.	y capturas de pantalla de las publicaciones en redes sociales. (VER ANEXO 3)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios para prevención de la Tuberculosis durante 9 meses el que se incluya: 4 cuñas radiales (1 semanal) de 25 segundos de duración, 4 horas de perifoneo, 200 volantes, y 2 publicaciones semanales por redes sociales Facebook y grupos de whatsapp), donde se informe a la comunidad sobre la identificación temprana de síntomas, señales de alarma y acciones de prevención y atención del a enfermedad.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	3	$2.000.000	$222.223	Se implementó la estrategia de comunicación en salud mediante perifoneo en sectores rural y urbano (4 horas), grabación y difusión de cuñas radiales, entrega de volantes informativos y publicacione	Informe de ejecución firmado, certificación de perifoneo, grabaciones de cuñas radiales con certificación de emisión por parte de la emisora, registro fotográfico de entrega de

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

										s en redes sociales institucionales.	volantes, planilla de firmas de recepción y capturas de pantalla de publicaciones en redes sociales. (VER ANEXO 4)
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar plan de medios del PAI 2025 durante 9 meses el que incluye: (3 cuñas semanales de 25 segundos de duración, 20 horas de perifoneo, 1 microprograma mensual, 20 afiches y 200 volantes mensuales), dirigido a población general para la promoción del programa permanente de vacunación y del esquema nacional gratuito de vacunación, articulado al diseñado por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB, Regímenes especiales y de excepción en salud con afiliados en el municipio.	10	Plan de medios mensual	1	3	3	2	$10.000.000	$1,111,112	Ejecución de actividad educativa a través de medios de comunicación y entrega de material informativo, que incluyó 3 cuñas semanales ,20 horas de perifoneo en el municipio, grabación y emisión de	Informe de ejecución firmado, certificación de perifoneo con videos de muestreo, grabaciones de cuñas radiales y microprogramas con certificación de la

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

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

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

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

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

	comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización. El cual funcionará los días martes y jueves de 2 a 5 p.m. en el Sector Rural y Urbano según plan de acción concertado intersectorialmente, en el entorno comunitario, la estrategia incluirá además 2 cuñas radiales semanales para promoción del centro de escucha.										

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

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Dar Continuidad a la Implementación, monitoreo y evaluación de las 2 ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en las I.E. Antonio Nariño e I.E. Francisco José de Caldas, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y líderes de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar la ZOE, se debe definir cronograma de acción concertado con la comunidad educativa. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la	256	Horas funcionamiento Zona de Orientación Escolar	16	80	80	80	$ 9.600.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

	por semana por cada institución educativa, durante 32 semanas.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Fortalecer y dar continuidad a la implementación de la red social y comunitaria conformada en el 2024 con líderes comunitarios y presidentes de JAC, a través de 4 sesiones de información en salud de 90 minutos cada una, donde se desarrollarán las siguientes temáticas: 1. intervención en crisis, 2. Acceso a recursos comentarios, 3. Regulación emocional, 4. primeros auxilios psicológicos, grupo de 10 personas que serán los mismos durante las 4 jornadas.	4	Talleres	0	2	2	0	$ 1.200.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	"Realizar 1 ciclo educativo de 8 sesiones, con una duración de 2 horas cada sesión, en atención primaria en salud mental de base comunitaria, dirigido a un grupo de 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo. Las personas formadas estarán en capacidad de apoyar a personas en soporte y cuidado de la salud mental como promotores en salud mental".	1	Ciclo educativo.	0	0	1	0	$3.600.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR .	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o	56	Visitas plan integral de cuidado familiar.	0	28	28	0	$ 6.900.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN

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

	Psicología y Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica) a 14 familias priorizadas por otros sectores identificadas con vulnerabilidades (violencias, comportamiento suicida, embarazo de alto riesgo, desnutrición, abandono, Discapacidad, victimas, etc.), a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud , tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); a partir del desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud (Medicina, Enfermería, psicología).esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud. NOTA: en cada unidad se analizaran mínimo 10 familias priorizadas por semana).										TRIMESTRE ANTERIOR

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

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 ciclos de educación para la salud en derechos sexuales y reproductivos en siete (7) sesiones de dos (2) horas cada una, dirigido a adolescentes y jóvenes, grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, 1 en el I.E Antonio Nariño y otra en la I.E. Francisco José de Caldas.	2	Ciclo educativo.	0	1	1	0	$ 6.300.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar tres (3) estrategias de información en salud bucal que incluya mínimo cada una: 4 cuñas semanales, 2 programas radiales, 15 horas de perifoneo, 20 afiches y 200 volantes, para apoyar la promoción y difusión de mensajes clave en el marco de las jornadas soy generación más sonriente según programación departamental, en los meses de: abril, Julio y octubre.	3	Campaña informativa.	0	1	1	1	$2.700.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 sesión de información en salud de 2 horas de duración cada una en la modalidad de taller, en la estrategia Saber vivir, saber beber, dirigido a 10 grupos de 20 personas cada uno (1 sesión por grupo) de las veredas centro rural, cubo, espalda, chingaguta, palmar, quipe tierra negra, quipe cerro alto, Nariño, vueltas y centro	1	Talleres	1	3	3	3	$4.500.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

	Urbano (Diligenciar base datos notificación actividad)										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar un ciclo de educación a través de 6 encuentros de mínimo 45 minutos, dirigidos a 15 pacientes con enfermedad crónica no transmisible y sus cuidadores, que serán los mismos durante todo el proceso y familias para abordar los temas de: Hábitos de vida saludable, enfermedades crónicas no transmisibles (Enfermedades cardiovasculares, diabetes, EPOC, Cáncer, etc.), mecanismos de prevención, cuidado en el hogar, adherencia al tratamiento, en las veredas de Vueltas, Palmar, Alisal, Carrizal, Playa y Centro.	1	Ciclo educativo	0	2	4	0	$1.800.000	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud que incluya la difusión de 60 cuñas radiales, 20 publicaciones en Facebook y 3 horas de perifoneo para la divulgación de información, en prevención de la violencia en sus diferentes formas, promoción de la resolución pacífica de conflictos, eliminación del trabajo y el maltrato infantil.	1	Estrategia informativa.	0	1	0	0	$1.840.160	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

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

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

	instituciones educativas libres de humo de Minsalud o guía de habilidades pro sociales SESALUB.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 ciclos educativos en pautas de crianza positiva aplicando la metodología "**También soy** persona" dirigido a cuidadores de niños menores de 7 años, grupos de 10 cuidadores que serán los mismos durante todo el proceso educativo, Ciclo de 8 sesiones de 2 horas cada una, un grupo en el corregimiento de Nariño y otro en la vereda quipe.	2	ciclo	0	1	1	0	$ 7.200.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud que incluye 3 jornadas de difusión de cuñas radiales de "VIDA CON SENTIDO", con la emisión de dos cuñas al dia en dos horarios diferentes, dos veces por semana, 1 microprograma a través Facebook live, con repetición radial. Cada jornada debe realizarse durante tres semanas en los meses de mayo, septiembre y octubre.	54	Cuñas radiales	0	18	18	18	$ 810.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Conformar 4 Unidades de Atención Comunitarias de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural del municipio.	4	Unidades conformadas	0	0	1	3	$ 6.000.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

	garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (3 sesiones para voluntario nuevo y 1 sesión para voluntarios ya entrenados) y seguimiento mensual (contempla refuerzo de conocimientos).										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 ciclo educativo (5 sesiones por cada ciclo) con un mínimo de 10 y máximo de 15 agentes comunitarios (madres comunitarias de ICBF y/o Madres FAMI y/o líderes de los programas de DPS y/o otras organizaciones sociales poblaciones indigenas,Afrodescendientes, Negros, ROM, Palanqueros) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD. ***Hacer uso de los Kits del niño Sano, entregado por SESALUB en vigencias 2020-2023, garantizando***	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 2.250.000	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

	la reposición de los elementos de uso.										
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Elaborar y/o reproducir 1 Plan de medios en salud (4 cuñas de 25 segundos de duración, 100 volantes, 100 folletos, 1 publicación por redes sociales por 20 semanas) en entornos comunitario grupos poblacionales (población infantil y/o lideres comunitarios, y/o población vulnerable), para la divulgación de los 3 mensajes clave para la prevención, manejo y control de las Enfermedades Respiratorias y Diarreicas Agudas: 1. ¿Cómo evito que mi hijo se enferme? 2. ¿Cómo lo cuido en casa? 3. ¿Cuándo debo llevarlo a la institución de salud? de la campaña "Gripa?....a metros!!!!! de MINSALUD	1	Plan de medios mensual	0	0	2	3	$ 1.500.000	$500.000	Se entrega 1 actas en relación a plan de medios con soportes que incluye(lista de asistencia, registro fotográfico de entrega de volantes y folletos, fotos publicaciones en redes sociales, y videos muestreo perifoneo. de igual forma se adjunta certificado firmado por gerentes y tesorero, y cdp de contratación	Se entrega correspondientes a la actividad ANEXO 6

										de ploteo de esto.	
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 ciclos educativos de promoción de cuidado de la salud mental, aplicando metodología del "Arte de cultivar la salud mental" dirigido a personas por curso de vida , a 1 grupos de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo (1 ciclo por cada grupo) . Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una (Diligenciar base datos notificación actividad) PRIORIZAR LAS ETAPAS DE ADULTEZ Y VEJEZ	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 2.700.000.00	$$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia durante 8 semanas repartidas en los meses de , septiembre y octubre orientados al cuidado de la salud mental para adolescentes, jóvenes y adulto mayor : prevencion consumo de 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.	8	programa radial	0	0	4	4	$ 1.600.000.00	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 5 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar en el año (1) ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones cada uno y de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en "Alimentación Saludable" con base en guías alimentarias dirigida a adolescentes, jóvenes, adultos, o adulto mayor (puede seleccionar un curso de vida) en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo.	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 4.050.000.00	$ 0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR .	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar en el año 4 talleres de información y comunicación para la salud, de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en, "PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD VISUAL" con base en guías de SALUD VISUAL dirigida a adolescentes, jóvenes, adultos, y adulto mayor, en grupos de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo	4	Taller	0	0	2	2	$ 1.800.000.00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar en el año 4 talleres de información y comunicación para la salud, de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en "CUIDADO DEL OÍDO Y LA AUDICIÓN" con base en guías de SALUD AUDITIVA	4	Taller	0	0	2	2	$ 1.800.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR)	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

	dirigida a adolescentes, jóvenes, adultos, o adulto mayor (puede seleccionar un curso de vida) en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso de información.									
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 estrategias de información que incluya 4 lives de 20 minutos con transmisión radial, folletos, 1 folleto digital por temática (2 en total) publicados a través de redes sociales y grupos de WhatsApp, dirigido a población general para la promoción de prácticas de higiene de la vivienda, alimentos y agua como mecanismo para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas.	1	estrategia de información	0	0	0	1	$ 1.500.000.00	0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 1 ciclos educativos en promoción de nuevas masculinidades dirigidos a 1 grupos de hombres mayores de 16 años, cada ciclo educativo por grupo de 15 hombres, cada ciclo de 6 sesiones de 90 minutos de duración cada una, aplicando la metodología "IGUALES, en la diferencia" (Diligenciar base datos notificación actividad)	1	Ciclo educativo.	0	0	0	1	$ 2.700.000.00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar N°1 ciclo educativo de 8 sesiones, con una duración de 2 horas cada sesión, en prevención del suicidio, dirigido a N°1 grupo de 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo. Las seis primeras sesiones semanalmente y las dos últimas con intervalo de tres semanas. Las personas formadas estarán en capacidad de apoyar a jóvenes y personas en soporte y cuidado de la salud mental con riesgo de suicidio o intento de suicidio	1	Ciclo educativo.	0	0	1	0	$ 3.600.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar un programa radial trimestral de 30 minutos de duración para brindar información sobre la prevención de afecciones de origen bucal, promoción de hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, derechos y deberes en salud bucal, identificación de signos de alarma para consultar al servicio de odontología.	2	Programa.	0	0	1	1	$ 800.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar un Plan de Medios que incluya sesiones de información en salud para celebrar los días conmemorativos alusivos a los Factores de Riesgo Sanitario (Alimentos, Residuos Sólidos, Trabajadores Informales,	1	plan de medios	0	0	1	0	$ 3.000.000,00	$ 1.000.000,00	1 acta, certificación cuñas, certificación entrega de afiches y volantes y	1 acta, certificación cuñas, certificación entrega de afiches y volantes

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

	plaguicidas, y Zoonosis) en los diferentes meses del año a través de (15 cuñas radiales de duración mínima de 2 minutos (3 por tema), 5 transmisiones por Facebook live de mínimo 30 minutos con retransmisión radial para la promoción de: 1. Uso y cuidado racional del agua, 2. Buenas prácticas de preparación y manipulación de Alimentos, 3.Manejo seguro de plaguicidas y sustancias químicas, 4. tenencia responsable de Mascotas, y 5. Autocuidado y protección personal por exposición ocupacional (Riesgos químico, biológico, ergonómico y físico), 500 volantes por cada temática (2.500 total)y 1 semanal por redes sociales en las temáticas relacionadas.									soportes de audios de las cuñas	y soportes de audios de las cuñas ANEXO 7
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 2 talleres de prevención de EDA-IRA, dirigida a personas con discapacidad y/o sus cuidadores del municipio, haciendo énfasis en prácticas de higiene priorizadas para prevención de EDA/IRA.	2	Talleres	0	0	1	1	$ 800.000,00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR

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

III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 40 tamizajes a personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del sector informal del a economía para la detección de consumo de alcohol, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos, según corresponda (Diligenciar base datos notificación actividad)	40	Tamizaje	0	0	20	20	$ 2.000.000.00	$0	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar 40 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del sector, aplicando la escala ASSIST con intervención breve y seguimiento de los casos, en ruta de atención para consumo de SPA y programa de atención ambulatoria para consumidores de SPA, a través del SSAAJ según corresponda	40	Tamizaje	0	0	20	20	$ 2.000.000.00	$	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR	ACTIVIDAD ENTREGADA EN TRIMESTRE ANTERIOR
III. Cuidado de la Salud en el territorio	Realizar una estrategia de información en salud (plan de medios) en la estrategia Saber vivir, saber beber, según los lineamientos de la secretaría de salud, 100 afiches, 1.000 volantes, 60 cuñas radiales de 25 segundos, y una publicación semanal por redes sociales, para la prevención	1	Campaña informativa.	0	0	0	1	$ 1.651.580,00	$460.658	Ejecución del mes de noviembre de actividad educativa mediante estrategias de comunicació	Informes de ejecución firmados, registro fotográfico, planillas con firmas.

	del consumo problemático y dependiente de alcohol en los hogares caldenses.									n en salud, que incluyó entrega de afiches, entrega de volantes, emisión de cuñas radiales, y publicación de poster en página de Facebook y grupos de WhatsApp	VER ANEXO 8

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO (mm/aaaa)**	**FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)**	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD RECAUDADORA**
SALUD	2025-12	2025/12/01	$ 1,770,800	Aportes en Línea
ARL	2025-12	2025/12/01	$ 345,300	Aportes en Línea
PENSIÓN	2025-12	2025/12/01	$ 2,266,700	Aportes en Línea
DECLARACIÓN ESPECIAL				

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

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

DRA. ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA –
GERENTE

ESE CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES –CALDAS

CONTRATISTA

Vo. Bo. JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
SUPERVISOR

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS

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

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

Factura Electrónica de Venta **No. FEV1433** Fecha emisión 30/12/2025

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

Empresa: MUNICIPIO DE CALDAS NIT: 891801796-4

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

Nombres: Sexo: Número Id: Años:

Ingreso: Egreso: Tipo Servicio: Orden:

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 30/03/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	POR CONCEPTO PAGO PIC MUNICIPAL CONV-004 DE 2025 POR VALOR DE $4,638,439	4,638,439.00	1.00	4,638,439.00

Valor total factura electrónica #FEV1433 4,638,439.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar paciente: 0.00

Valor a pagar por: PIC MUNICIPAL CONV-004 DE 2025 - MUNICIPIO DE CALDAS - **4,638,439.00**

Valor EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Firma paciente:

IPS salud@esemercedescaldasboyaca.gov.co

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

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

CUFE: 87890e1957e0f7fd50a497a935277831220f7ddd9a1b350a9b98a7b095e728d77110a8dac7c4b87eb24273bf0e574aa

Documento generado el 30/12/2025 12:41 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

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

Certificado De Disponibilidad Presupuestal No.

CD1 - 2025000205
Ago-11-2025

Documento DECRETO **No** 059 _79A0L0ZUV

Detalles ADICION AL CONVENIO ADMINISTRATIVO CONV-004-2025

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

EL RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

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

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

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

Certificado De Disponibilidad Presupuestal No.

CD1 - 2025000205
Ago-11-2025

Documento DECRETO **No** 059 _79A0L0ZUV

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

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

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

Codigo	Descripcion	Valor
	- Clasificador programatico de la inversión: *1905024*	
	- Código Clasificación central del producto: *91122*	
	- Clasificación central del producto: *Servicios de la administración pública relacionados con la salud*	
	- Código Bpin: *2025000000102*	
	- Bpin: *MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA*	
	- Fuente de financiación: *SGP-SALUD-SALUD PUBLICA*	
	- Código CGR Fuente: *124202*	39,751,579.70
	- Estado de la situación de fondos: *Con situación de fondos*	
2	GASTOS	
2.3	INVERSION	
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2.3.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
2.3.2.02.02.009.03	Salud y Proteccion Social	
2.3.2.02.02.009.03.04	Servicios de Promocion Plan de Intervenciones Colectiva	
	s 78%	
	- Clasificador programatico de la inversión: *1905024*	
	- Código Clasificación central del producto: *91122*	
	- Clasificación central del producto: *Servicios de la administración pública relacionados con la salud*	
	- Código Bpin: *2025000000102*	
	- Bpin: *MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA*	
	- Fuente de financiación: *R.F. SGP - SALUD-SALUD PUBLICA*	
	- Código CGR Fuente: *132206*	70,000.00
	- Estado de la situación de fondos: *Con situación de fondos*	

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

Fecha de la certificación Ago-11-2025

Este certificado expira el dia Dic-31-2025

Elaboró JIMMY VIRGILIO TORRES

Aprobó

Vº. Bº Ordenador Gasto

Observaciones

LANCHEROS RUIZ DIEGO ALEJANDRO
C.C. No 80219855

ACTA DE TERMINACIÓN

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV-004-2025
DEL 29 DE MARZO DE 2025

En Caldas, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron en la oficina de la SECRETARÍA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS, **ESE CENTRO DE SALUD "LAS MERCEDES DE CALDAS BOYACA"** NIT 820.003.456-3 **Representante legal ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA. c.c.** 1.051.184.631, quien se desempeña como contratista, en su calidad de Supervisor del contrato el SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS el Ingeniero **JORGE IVAN OVALLE CASTILLO**; quienes suscriben la presente acta de terminación, en los siguientes términos.

OBJETO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD, REFERENTES AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, VIGENCIA 2025.

FECHA DE INICIO: VEINTINUEVE (29) MARZO DE 2025

FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN: VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE DE 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$107.050.160	
VALOR ADICIÓN 1	$40.146.997	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$142.558.718
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$4.638.439
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$0

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

SUMAS IGUALES	$147.197.157	$147.197.157

El supervisor verificó para efectos de la terminación, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscal según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA
Gerente
Centro Salud Las mercedes Caldas
Contratista

Ing. JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
Secretario de Planeación y Obras Publicas
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO	
Nombre del documento	Acta de Terminación			Versión	
Dependencia		TRD		Consecutivo	

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

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONVENIO	***CONV-004 DEL 29 DE MARZO DE 2025***
FECHA PRESENTE ACTA	VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD, REFERENTES AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, VIGENCIA 2025.
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CALDAS NIT: 891.801.796-4
REPRESENTANTE LEGAL	DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ C.C. 80.219.855
CONTRATISTA	**ESE CENTRO DE SALUD "LAS MERCEDES DE CALDAS BOYACA** **NIT 820.003.456-3** **ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA**

En Caldas, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron el Doctor **DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ** Alcalde Municipal en calidad de contratante, **JORGE IVAN OVALLE CASTILLO,** Secretario de Planeación y Obras Publicas en calidad de supervisor, la señora **ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.051.184.631 de Buenavista, actuando como representante legal de **ESE CENTRO DE SALUD "LAS MERCEDES DE CALDAS BOYACA** NIT **820.003.456-3**, quien se desempeña como contratista, a fin de realizar de común acuerdo, la liquidación del convenio **CONV-004-2025 DEL 29 DE MARZO DE 2025**, con previa presentación de la factura y soportes correspondientes a los servicios de conforme a las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que la Ley 80 de 1993, en su artículo 60, prevé la liquidación de los

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

contratos en relación con las circunstancias similares a la del objeto contractual pactado.

SEGUNDA: Que el contrato objeto de la liquidación tuvo el siguiente balance económico y financiero:

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$107.050.160	
VALOR ADICIÓN 1	$40.146.997	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$142.558.718
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$4.638.439
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$
SUMAS IGUALES	$147.197.157	$147.197.157

TERCERA: Que las partes manifiestan que el balance económico y financiero se encuentran acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, por lo tanto, existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollaron efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

CUARTA: Liberar los saldos sin ejecutar a favor del Municipio de Caldas.

QUINTA: De conformidad con lo antes manifestado las partes contratantes imparten la aprobación a la presente liquidación.

CLAUSULA: El contratista manifiesta que el contratante si cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, por lo tanto, manifiesta que renuncia a todas las acciones penales, contencioso administrativas, civiles, indemnizaciones, contractuales o extra contractuales, que se pudieren generar por causa del contrato en contra de la administración.

El Contratista está a Paz y Salvo con los pagos al sistema de seguridad social integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF)

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

En atención a lo dispuesto en la Presente Acta, las partes contratantes dan por liquidado el convenio **CONV-004-2025 DEL 29 DE MARZO DE 2025**

Se suscribe por quienes en ella intervinieron.

DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ
Alcalde Municipal
Contratante

ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA
Gerente
Centro Salud Las mercedes Caldas
Contratista

Ing. JORGE IVAN OVALLE CASTILLO
Secretaria de Planeación y Obras Publicas
Supervisor

Retención documental							
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**			
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**		
JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		JORGE IVAN OVALLE CASTILLO		Diego Alejandro Lancheros Ruiz			
Nombre del documento	Acta de Liquidación					**Versión**	
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**			

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1970807192	1495343710	E	2025/12/12	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,920,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	svp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1055184651	ALARCON ANYELA																		23030	30	$5,786,557	$983,900	EPS008	30	$5,786,557	$723,400	CCF10	30	$5,786,557	$231,500	14-23	30	$5,786,557	$141,000	30	$5,786,557	$289,400	No	$2,369,200
2	CC 1007751382	ALARCON SARA																		25-14	30	$4,186,120	$669,800	EPS010	30	$4,186,120	$523,300	CCF10	30	$4,186,120	$167,500	14-23	30	$4,186,120	$102,000	30	$4,186,120	$209,400	No	$1,672,000
3	CC 74180057	RODRIGUEZ JAVIER																		25-14	30	$2,061,507	$329,900	AMN007	30	$2,061,507	$257,700	CCF10	30	$2,061,507	$82,500	14-23	30	$2,061,507	$56,100	30	$2,061,507	$103,200	No	$823,600
4	CC 1193308745	VARGAS THALIA																		25-14	30	$3,143,142	$503,000	EPS005	30	$3,143,142	$392,900	CCF10	30	$3,143,142	$125,800	14-23	30	$3,143,142	$76,600	30	$3,143,142	$157,200	No	$1,255,500
Total	Afiliados(4)																					$15,177,326	$2,486,600			$15,177,326	$1,897,300			$15,177,326	$607,300			$15,177,326	$369,900		$15,177,326	$759,200		$6,920,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 820003456	3	E.S.E. CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS	0 - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CALLE 4 N 1-39	CALDAS-BOYACA	7265523	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1970807192	9495343710	E	2025/12/12	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,120,300

RESUMEN DE PAGO

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

112038-T



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

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 121783


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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.701.170**

BELLO QUIÑONES

APELLIDOS

YENNY CONSUELO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

MARIPI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-DIC-1999 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

97CADE4B7FA05864

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CALDAS CENTRO

42. Correo electrónico esecaldas1@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 9 1 4 5 2

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
	57. Modo
	58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003853713

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 5 1 1 8 4 6 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALARCON	PINILLA	ANYELA	LIZETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003853713

(415)7707212489984(8020) 000014100385371 3

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO