



LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE CONTRATISTA: ESE CENTRO DE SALUD MOTAVITA

CONTRATO N°: C-CD-CI- 002 –2025.

VALOR FACTURA: \$37.538.725,63

CUENTA DE COBRO No. 003
DEL 01 DE OCTUBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025

PAGOS PARCIALES

	Hacienda	Contratación
1. Cuenta De Cobro o Factura	X	X
2. Informe De Contratista	X	X
3. Planilla de seguridad social y recibo de pago	X	X
4. Informe De Supervisión	X	X
5. Acta Parcial	N/A	N/A
6. Acta De Inicio (Primera Cuenta)	N/A	N/A
7. Carta Retención En La Fuente	N/A	N/A
8. Certificado afiliación ARL (primera y última Cuenta)	X	X
9. Rut (Primera Cuenta)	N/A	N/A
10. Certificado De Cuenta Bancaria (Primera Cuenta)	N/A	N/A
11. Acta De Recibo A Satisfacción (Ultima Cuenta)	X	X
12. Acta De Liquidación (Ultima Cuenta)	X	X

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Motavita

No responsable de IVA

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8621, 8622

Carrera 2 #1-87

Teléfono: 3115215297

NIT: 820003404-0

Factura Electrónica de Venta

No. FE344693

Fecha emisión

18/12/2025

Autoriza DIAN 18764101591465, Fecha: 2025-11-14 hasta 2026-11-14, Prefijo FE, Factura 344677 al 345400.

Página 1 de 2



Empresa: ALCALDIA MOTAVITA

NIT: 891801994-6

Contrato: - ALCALDIA -

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Otro*

Fecha de Pago: 18/03/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	Por concepto de: Pago final del contrato numero C-CD-CI-002-202, del PIC Municipal 2025	37,538,725.63	1.00	37,538,725.63

Valor total factura electrónica #FE344693

37,538,725.63

Valor del copago o cuota moderadora:

0.00

Valor a pagar por: - ALCALDIA -

37,538,725.63

Valor EN LETRAS: TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE

IPS ese@motavita-boyaca.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:882-613168-67

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA - Corriente

CUFE: e5c04e635a5674dd7a2ee6658c43182b771ce4845d6b64a4afbb16dc470e4e402220aa720cba23668e828c9f47697608

Documento generado el 18/12/2025 11:22 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Motavita
No responsable de IVA
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8621, 8622
ANEXO SALUD



Carrera 2 #1-87 Teléfono: 3115215297 NIT: 820003404-0
Factura Electrónica de Venta No. FE344693 Fecha emisión 18/12/2025
Autoriza DIAN 18764101591465, Fecha: 2025-11-14 hasta 2026-11-14, Prefijo FE, Factura 344677 al 345400. Página 2 de 2
CUFE o CUDE: e5c04e635a5674dd7a2ee6658c43182b771ce4845d6b64a4afbb16dc470e4e402220aa720cba23668e828c9f47697608

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Motavita NIT 820003404-0		CLIENTE	
		ALCALDIA MOTAVITA 891801994-6	
Código del prestador de servicios de salud	1547600373	Modalidades de contratación y de pago	Pago por capitación
Tipo de documento de identificación del usuario		Cobertura o plan de beneficios	Plan de beneficios en salud financiado con UPC
Número de documento de identificación del usuario		Número de contrato	C-CD-CI-002-2025
Primer apellido del usuario		Número de póliza	
Segundo apellido del usuario		Fecha de inicio	2025/12/01
Primer nombre del usuario		Fecha final	2025/12/31
Segundo nombre del usuario		Operación Salud	SS-SinAporte
Tipo de usuario			

Grupo de campos para información relacionadas con el recaudo de los aportes.

Total Copago: 0
Total Cuota Moderadora: 0
Total Cuota Recuperación: 0.00
Total Pagos Compartidos: 0

Grupo de campos para información relacionados con código de Autorización, Mipres y id de prescripción.

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Motavita

No responsable de IVA

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8621, 8622

Carrera 2 #1-87

Teléfono: 3115215297

NIT: 820003404-0

Factura Electrónica de Venta

No. FE344693

Fecha emisión

18/12/2025

Autoriza DIAN 18764101591465, Fecha: 2025-11-14 hasta 2026-11-14, Prefijo FE, Factura 344677 al 345400.

Página 1 de 2

Empresa: ALCALDIA MOTAVITA
Contrato: - ALCALDIA -

NIT: 891801994-6

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Otro*

Fecha de Pago: 18/03/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	Por concepto de: Pago final del contrato numero C-CD-CI-002-202, del PIC Municipal 2025	37,538,725.63	1.00	37,538,725.63

Valor total factura electrónica #FE344693**37,538,725.63**

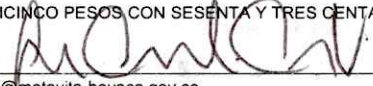
Valor del copago o cuota moderadora:

0.00

Valor a pagar por: - ALCALDIA -

37,538,725.63

Valor EN LETRAS: TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE

IPS 
ese@motavita-boyaca.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:882-613168-67

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA - Corriente

CUFE: e5c04e635a5674dd7a2ee6658c43182b771ce4845d6b64a4afb16dc470e4e402220aa720cba23668e828c9f47697608

Documento generado el 18/12/2025 11:22 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Motavita
No responsable de IVA
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8621, 8622
ANEXO SALUD



Carrera 2 #1-87 Teléfono: 3115215297 NIT: 820003404-0
Factura Electrónica de Venta No. FE344693 Fecha emisión 18/12/2025
Autoriza DIAN 18764101591465, Fecha: 2025-11-14 hasta 2026-11-14, Prefijo FE, Factura 344677 al 345400. Página 2 de 2
CUFE o CUDE: e5c04e635a5674dd7a2ee6658c43182b771ce4845d6b64a4afbb16dc470e4e402220aa720cba23668e828c9f47697608

Empresa Social Del Estado Centro De Salud De Motavita NIT 820003404-0		CLIENTE	
		ALCALDIA MOTAVITA 891801994-6	
Código del prestador de servicios de salud	1547600373	Modalidades de contratación y de pago	Pago por capitación
Tipo de documento de identificación del usuario		Cobertura o plan de beneficios	Plan de beneficios en salud financiado con UPC
Número de documento de identificación del usuario		Número de contrato	C-CD-CI-002-2025
Primer apellido del usuario		Número de póliza	
Segundo apellido del usuario		Fecha de inicio	2025/12/01
Primer nombre del usuario		Fecha final	2025/12/31
Segundo nombre del usuario		Operación Salud	SS-SinAporte
Tipo de usuario			

Grupo de campos para información relacionadas con el recaudo de los aportes.

Total Copago: 0
Total Cuota Moderadora: 0
Total Cuota Recuperación: 0.00
Total Pagos Compartidos: 0

Grupo de campos para información relacionados con código de Autorización, Mipres y id de prescripción.

**ACTA 3 SEGUIMIENTO ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPIO DE MOTAVITA III
TRIMESTRE VIGENCIA 2025**

CONVENIO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. C-CD-CI-002-2025
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATISTA	ESE CENTRO DE SALUD MOTAVITA
NIT	820003404-4
VALOR INICIAL	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (134.130.000,00) M/CTE
VALOR ADICIONAL	CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON SESENTA CENTAVOS(\$40.835.605,60)
PLAZO	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
OBJETO:	EJECUTAR ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA, LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	15/12/2025

En la ESE Centro de salud de Motavita se reunieron el director local de salud, la enfermera profesional coordinadora del PIC municipal con el fin de dar seguimiento a las actividades ejecutadas 30 de septiembre con corte al tercer trimestre y que se relacionan a continuación:

En el desarrollo de la presente reunión se realizó la revisión del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución 518 de 2015, teniendo en cuenta los componentes exigidos por dicha norma. Esta revisión permitió verificar el cumplimiento de los criterios técnicos y operativos relacionados con la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de las acciones en salud pública, con enfoque diferencial, de curso de vida y territorialidad.

12-12-2024

Nº	EJE ESTRA TEGIC O ACOR DE AL PDSP	LINEA OPERA TIVA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTID AD PROGR AMADA 2025	VALOR PROGRA MADON	VALOR UNITARI O	PAGOS CUENTA 1	PAGOS CUENTA 2	PROGR AMADO CUARTO TRIMEST RE (1 OCTUBR E A DICIEMB RE)	TOTAL DE ACTIVI DADES PAGAD AS EN CUART O TRIMES TRE	VALOR EJECUT ADO (PAGO CUENT A 3)	% DE EJECUCI ON ACUMU LADO A CUARTO TRIMEST RE	VERIFICACION DE SOPORTES
1	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Dar continuar al centro de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores, dirigido a población general de los sectores rural y urbano en el área rural se atenderá en el sector sote panelas y en el área urbana en la E.S.E Centro de Salud de Motavita 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 el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se realiza mediante jornadas de servicios de centro de escucha de 2 horas cada una: se desarrollan 16 jornadas 8 para el área rural y 8 para el área urbana, en	Numero de Jornada s	16	\$ 4.000.000 ,00	\$ 250.000 ,00	\$ 1.750.00 0,00	\$ 1.250.00 0,00	4	\$ 1.000.0 00,00	100	Durante el Cuarto Trimestre se realizaron 4 jornadas de atención a través del centro de escucha en metodología taller y sesiones de acompañamiento, se realizaron 26 atenciones individuales de escucha a población priorizada y quienes buscaron el servicio. Las sesiones se realizaron en las siguientes fechas: 13. 05/11/2025 14. 24/11/2025 15. 28/11/2025 16. 29/11/2025 Soportes: Documento que soporta las bases metodológicas del centro de escucha para el Municipio de Motavita, modelo que adopta las metodologías flexibles y soporte de actividades de divulgación, oferta, voz a voz, talleres y	

Version 2 ACTAS

12-12-2024

[illegible]

Cra 2 N° 2-56 -- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaidia@notavita-bovaca.gov.co -

																		con formato de 7 seguimientos.
3	Eje estratégico 4: Atención Primaria en Salud	III. Cuidado de la salud en el territorio	Desarrollar la estrategia "paciente sano y sano rehabilitado bucalmente" en 3 instituciones de preescolar y jardines infantiles prioritizados, actividad que incluye: caracterización inicial, 3 sesiones educativas con el mismo grupo, canalización y servicios de salud según riesgo, se aclara que el tratamiento está a cargo del POS del usuario y caracterización final. Según documento de lineamiento metodológico definido por la Secretaría de Salud de Boyacá. (SE ACLARA QUE ESTA ACTIVIDAD ES EXCLUSIVA PARA PADRES/Y O CUIDADORES Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS).	Número de sesiones	\$ 8.243.930,00	\$ 915.992,22	\$ 0,00	\$ 8.243.930,00	0	\$ 0,00	100							A 30 septiembre se ejecutó la actividad en su totalidad como evidencia se entrega: -Caracterización inicial de los 3 jardines de Rista, Centro y Salvid en el formato establecido de acuerdo a los lineamientos dados por SESALUB - Soporte de las 3 sesiones educativas por cada uno de los 3 jardines con su respectivo acta y listado de asistencia. Rista: 16 de mayo, 13 de junio, 12 de septiembre Centro: 9 de mayo, 12 de agosto y 10 de septiembre Salvid: 6 mayo del 2025, 6 de agosto, 18 de septiembre del

Cra 2 N° 2-56 – palacio Municipal - Municipio de Motavia Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaldia@motavita-bovaca.gov.co

Email: alcaldia@motavita-boyaca.gov.co

12-12-2024

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

E-mail: alcaldia@notavita-bovaca.gov.co

6	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Desarrollar 6 talleres de información sanitaria y ambiental, de 45 minutos de duración, dirigido a Grupos de 20 personas los cuales se realizarán de la siguiente forma 6 talleres en la Institución Educativa Sote Paneles de los grados sexto, séptimo, octavo, noveno décimo y once (en cada grado un taller por ingeniero ambiental) 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 su vivienda que permita mejorar las condiciones en salud higiénica sanitarias deficientes ante el incremento de la EDA y poliparasitismo intestinal. Para la ejecución de esta estrategia debe cumplir con los lineamientos del documento orientador del Ministerio de Salud, asegurando los siguientes elementos. a) Identificación previa de conocimientos, actitudes y prácticas en salud existentes en la comunidad, sobre las cuales se pretende incidir a través de las acciones informativas. b) Diseño e implementación de estrategias de medios adaptadas a las particularidades de salud	Numero de talleres	6	\$ 3.000.000 .00	\$ 500.000 .00	\$ 1.500.00 0.00	\$ 1.500.00 0.00	\$ 0	\$ 0.00	100	Esta actividad fue desarrollada en su totalidad en el segundo trimestre sin embargo solo se realizó el pago de 3 talleres por lo que para la presente acta se realiza el pago de 3 talleres una vez revisados los soportes Las sesiones se realizarán en las siguientes fechas: 1. 22/04/2025 7:00 am - 1:30 pm: Grado sexto 2. 22/04/2025 7:00 am- 1:30: pm Grado séptimo 3. 22/04/2025 7:00 am - 1:30pm: Grado octavo 4. 22/04/2025 7:00 am - 1:30: pm Grado noveno 5. 22/04/2025 7:00 am - 1:30pm Grado décimo 6. 22/04/2025 7:00 am - 1:30: pm Grado once tema: Identificación de sistemas para la protección y control de la calidad del agua, realizando monitoreo, prevención y control de los riesgos para la salud, los que pueden ser causados por el consumo en su estado natural. Como evidencia están
---	--	--	---	--------------------------	---	---------------------	-------------------	---------------------	---------------------	------	---------	-----	--

		pública del territorio. Para ello, se podrán emplear tecnologías de la información y redes sociales mecánicas pertinentes para la difusión de mensajes y documentos clave. c) Seguimiento y evaluación de la apropiación e impacto de la información, con el fin de replanificar las estrategias según los resultados obtenidos.																	las actas que soportan el desarrollo de cada una de las sesiones con material fotográfico, registros de asistencias de los participantes y seguimiento y evaluación de la actividad. Actividad desarrollada por ingeniero Sanitaria.
7	Eje estratégico 4: Atención Primaria en Salud	III. Cuidado de la Salud en el territorio o	Desarrollar 1 ciclo educativo de promoción de la salud mental, aplicando metodología del "Arte de cultivar la salud mental" dirigido a adolescentes de 13 a 16 años, grupos de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una (Diligenciar base datos notificación actividad	1 ciclo educativo	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	Se evidencia que se realizaron 6 sesiones educativas con estudiantes de la institución educativa sobre panelas grado octavo. Las sesiones se realizaron en las siguientes fechas: 1. 05/05/2025 2. 14/05/2025 3. 21/05/2025 4. 28/05/2025 5. 04/06/2025 6. 11/06/2025 Soportes: Actas de actividades

Version 2 ACTAS

12-2024

8	Eje estratégico 4: Atención Primaria en Salud	III. Cuidado de la Salud en el territorio	Desarrollar 1 ciclo de educación a través de cinco (5) sesiones de 60 minutos de duración con la participación de 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo de las veredas sede y Versalles (jóvenes, líderes comunitarios, organizaciones productivas, juntas administradoras de acueductos, entre otros) utilizando la metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de problemas relacionados a las Condiciones Higiénico sanitarias deficientes, ambientales de calidad de agua, plan de saneamiento, proceso de limpieza y desinfección a nivel escolar, social e institucional.	Numero de talleres	5	\$ 2.500.000,00	\$ 500.000,00	\$ 2.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0	0	\$ 0,00	100	Se evidencia que ha 30 junio se desarrollaron 5 sesiones educativas así: 25/04/2025: Calidad del Agua ↑ salud pública 9/05/2025 Manejo de recursos hídricos 23/05/2025 Monitoreo y control de la calidad del agua 13/06/2025 Políticas públicas y legislación ambiental. 27/06/2025: Educación Comunitaria y Participación ciudadana. Como evidencia están las actas que soportan el desarrollo de cada una de las sesiones con material fotográfico, registros de asistencias de los participantes y seguimiento y evaluación de la	colectivas con soporte metodológico, copia de material multimedia e impreso, registros fotográficos, firmas y evaluación de las actividades.
---	---	---	---	--------------------	---	-----------------	---------------	-----------------	---------	---------	---	---	---------	-----	--	--

Cre 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Molavia Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaldia@molaviataboyaca.gov.co

9	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Desarrollar 5 sesiones de información en el marco de la semana de la lactancia materna en el entorno comunitario 3 sesiones en el área urbana y 2 en el área rural con diversas metodologías de difusión cuyo desarrollo y plan deberá presentarse previamente para la aprobación por la supervisión Dirección local de salud, incluye evaluación de impacto Aplicando la metodología de pre-tes y postes.	Numero de Sesiones 5	\$ 3.500.000 .00	\$ 700.000 .00	\$ 0.00	\$ 3.500.00 0.00	0	\$ 0.00	100	actividad. Actividad desarrollada por Ingeniera Sanitaria.
												Durante el tercer trimestre se se realizaron 5 jornadas de lactancia materna 5 sesiones de información en el marco de la semana de la lactancia materna de la siguiente manera. 17/07/2025 derechos de la mujer lactante y promoción de la lactancia materna. 7/08/2025 amamantar también es cosa de papa y construcción de vínculos amorosos 11/08/2025 todo lo que necesitas saber sobre la lactancia materna. 12/08/2025 Promoción de la lactancia materna y complementaria 27/08/2025: Lactancia Materna en Familia Como evidencia están los actas que soportan.

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavilla Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaldia@mujavita-boyaca.gov.co

Cra 2 N° 2-56 ... Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaidia@notavita-bovaca.gov.co

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavilla Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaida@motavita-boyaca.gov.co

12	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Implementar, monitorear y evaluar 2 ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en la institución educativa Santa Cruz del sector urbano y Sote panelas del sector rural, 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 de la red consolidación de la red operativa. 4. Implementación: Se debe ofrecer 1 jornada de 2 horas cada 15 días en cada una de la ZOE ofertando los 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 durante 7 meses.	Numero de Jornada 5	\$ 6.000.000 ,00	\$ 187.500 ,00	\$ 1.125.00 0,00	\$ 2.625.00 0,00	12	\$ 2.250.0 00.00	100	A 4 de diciembre se realizaron 32 jornadas de atención a estudiantes de las instituciones educativas 16 jornadas en sote panelas y 16 jornadas en santa cruz de Motavita de 2 horas cada una. Las sesiones se realizaron en las siguientes fechas: Santa Cruz de Motavita 2.21/04/25 : Santa Cruz de Motavita 3.05/05/2025 Santa Cruz de Motavita 4.19/05/25: Santa Cruz de Motavita 5.02/06/25 : Sote Panelas 6.16/06/25 Sote Panelas 7. 06/07/2025 Sote Panelas 8. 15/07/2025 Sote Panelas 9. 22/07/2025 Sote Panelas 10. 05/08/2025 Sote Panelas 11. 12/08/2025 Sote Panelas 12. 21/08/2025 Sote Panelas 13. 26/08/2025 Santa Cruz de Motavita 14. 02/09/2025 Santa Cruz de Motavita 15. 09/09/2025 Santa Cruz de Motavita
----	--	--	--	------------------------------	------------------------	----------------------	------------------------	------------------------	----	------------------------	-----	---

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavilla Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaidia@molavita-bovaca.gov.co

Cra 2 N° 2-56 ... Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaldia@notavita-boyaca.gov.co -

13	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar 1 ciclo educativo en promoción de nuevas masculinidades dirigidos a 14 grupos de hombres entre 14 y 18 años de la institución educativa de Sote Pánelas por un 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)	Numero de ciclo	1	\$ 3.200.000 .00	\$ 3.200.0 00.00	\$ 3.200.00 0.00	\$ 0.00	0	\$ 0.00	100	Se evidencia que a corte 30 de junio se realizaron 6 sesiones educativas con estudiantes de la institución educativa. Las sesiones se realizaron en las siguientes fechas: 1.07/05/2025; 2.14/05/2025; 3.21/05/2025; 4.28/05/2025; 5.04/06/2025 6.11/06/2025; Actas de actividades colectivas con soporte metodológico, copia de material multimedia e impreso, registros fotográficos, firmas y evaluación de las actividades.
14	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Elaborar 4 estrategias de información en salud que incluya, primera estrategia: Entrega de 100 volantes a 100 personas de los entornos comunitario de las diferentes veredas del municipio educativo, segunda estrategia: 1 video mensual publicado en pagin	Numero de Jornada	2	\$ 4.500.000 .00	\$ 2.250.0 00.00	\$ 2.250.00 0.00	\$ 2.250.00 0.00	0	\$ 0.00	100	Durante el tercer trimestre a corte 30 de septiembre se desarrollo el ciclo educativo de 6 sesiones educativas con estudiantes de la IED sote pánelas y santa cruz de Motavita para dar cumplimiento a los 2 ciclos de habilidades para la vida programados. Las sesiones se realizaron en las siguientes fechas: Ciclo 1. SOTE PANELAS 1.07/05/2025 2.14/05/2025

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavilla Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaldia@notavita-boyaca.gov.co

16	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el teritori o	Realizar 1 ciclo 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 de 14 a 18 años 1 ciclo en la institución Educativa Técnica Sofe Paneles dirigidos a un grupo de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo UTILIZANDO METODOLOGIA LA BRUJULA	Numero de Ciclo 1	\$ 3.710.900 ,00	\$ 3.710.9 00,00	\$ 0.00	\$ 3.710.90 0.00	0	\$ 0.00	100	se realiza revision o corfe 30 de septiembre se realizaron 7 sesiones educativas con estudiantes de la institución educativa. Las sesiones se realizaron en las siguientes fechas: 1. 13/06/2025 2. 20/06/2025 3. 27/06/2025 4. 10/07/2025 5. 17/07/2025 6. 24/08/2025 7. 31/08/2025 Soportes: Actas de actividades colectivas con soporte metodológico, copia de material multimedia e impreso, registros fotográficos, firmas y evaluación de las actividades.
----	--	---	---	-------------------------	------------------------	------------------------	------------	------------------------	---	---------	-----	---

17	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	iii. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar 1 ciclo educativo para la salud, de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en "PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD VISUAL" de 5 sesiones con base en guías de SALUD VISUAL dirigida a adolescentes de 9 a 14 años en la Vereda de 20 personas en un grupo de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. La ejecución de esta estrategia debe cumplir con los lineamientos del documento orientador del Ministerio de Salud, asegurando los siguientes elementos: a) identificación previa de conocimientos, actitudes y prácticas en salud existentes en la comunidad, sobre las cuales se pretende incidir a través de las acciones informativas.b) Seguimiento y evaluación de la apropiación e impacto de la información, con el fin de replanificar las estrategias según los resultados obtenidos.	Numero de ciclo 1	\$ 2,000.000 ,00	\$ 2,000.0 00.00	\$ 2,000.00 0.00	\$ 2,000.00 0.00	0	\$ 0.00	100	A 30 junio se desarrollaron las 5 sesiones educativas así: 07 de abril de 2025 Detección de alteraciones de la agudeza visual 02 de mayo de 2025 Cuidado de la salud visual en la era digital 12 de mayo de 2025 Alimentación saludable para una visión óptima 20 de mayo de 2025 Protección ocular frente al sol y al ambiente 28 de mayo de 2025 Manejo del estrés ocular y la postura adecuada Como evidencia están las actas que soportan el desarrollo de cada una de las sesiones con material fotográfico, registros de asistencias de los participantes y seguimiento y evaluación de la actividad.
----	--	--	---	-------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	---	---------	-----	---

18	Eje estrat égico 4: Atenc ion Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar 1 ciclo educativo para la salud, de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación, en "CUIDADO DEL OIDO Y LA AUDICION" de 5 sesiones con base en guías de SALUD AUDITIVA dirigida a adolescentes 9 a 14 años en la vereda Soñe Panelas) en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso de información. La ejecución de esta estrategia debe cumplir con los lineamientos del documento orientador del Ministerio de Salud, asegurando los siguientes elementos: a) Identificación previa de conocimientos, actitudes y prácticas en salud existentes en la comunidad, sobre las cuales se pretende incidir a través de las acciones informativas.b) Seguimiento y evaluación de la apropiación e impacto de la información, con el fin de repianificar las estrategias según los resultados obtenidos.	Numero de ciclo	1	\$ 2,000.000 .00	\$ 2,000.0 00.00	\$ 2,000.00 0.00	\$ 0.00	0	\$ 0.00	100	A 30 junio se desarrollaron las 5 sesiones educativas así: 07 de abril de 2025 Detección de alteraciones de la agudeza visual 02 de mayo de 2025 Cuidado de la salud visual en la era digital 12 de mayo de 2025 Alimentación saludable para una visión óptima 20 de mayo de 2025 Protección ocular frente al sol y al ambiente 28 de mayo de 2025 Manejo del estrés ocular y la postura adecuada Como evidencia están las actas que soportan el desarrollo de cada una de las sesiones con material fotográfico, registros de asistencias de los participantes y seguimiento y evaluación de la actividad
----	--	--	--	--------------------	---	------------------------	------------------------	------------------------	------------	---	------------	-----	---

19	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	iii. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar la caracterización de factores de riesgo laborales por Profesional de enfermería a 40 personas trabajadores informales de los diferentes sectores de la economía popular y comunitaria del sector sate paneles y veredas aledañas para el desarrollo de la actividad es necesario tener orientaciones del ministerio de Salud, plan de acción, encuesta (aplicando el instrumento del MINSALUD) anexo horizontal y análisis de las caracterizaciones generando un informe con los factores de riesgo encontrados.	Numero de caracte rizacion es	40	\$ 8.000.000,00	\$ 200.000,00	\$ 4.000.000,00	\$ 0.00	20	20	\$ 4.000.000,00	100	A 2 de diciembre se realizó la totalidad de factores de riesgo laborales de los 40 trabajadores del sector informal de acuerdo a los lineamientos emitidos por MINSALUD. Se realizó la digitalización de la información en la plataforma de MINSALUD y se entrega informe y análisis de la caracterización, plan de acción sugerido para la próxima vigencia.
20	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	iii. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar una estrategia de información en salud realizada ocho días anteriores a fechas de jornada de vacunación tanto en área urbana y rural, incluye MINIMO: 4 cuñas diarias de 1 minuto de duración por perfoneo en 2 jornadas de 2 días, 15 afiches, 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) la entrega de volantes y afiches debe realizarse en las instituciones	Numero de estrategi as	1	\$ 3.500.000,00	\$ 3.500.000,00	\$ 0.00	\$ 0.00	1	1	\$ 3.500.000,00	100	A corte 4 de diciembre se realizó la estrategia para lo cual se anexa: Planilla de Grabación, Informe de la actividad con su respectivo registro fotográfico, pantallazos de las publicaciones por redes sociales, factura de la compra de afiches, afiche y evaluación de la actividad.

	Eje estratégico	III. Cuidado de la salud en el territorio o	Atención Primaria en Salud	educativas, Municipal, E.S.E Centro de Salud, Oficina de la EPSEA, Parroquia Municipal, Líderes comunitarios, actividad que debe ser Articulada con Gestión de la Salud pública con el fin de definir y aprobar Plan de acción para el desarrollo de la jornada. Se recuerda que para para la ejecución de la actividad se debe tener en cuenta el documento de orientaciones del ministerio de Salud siguiendo los pasos establecidos para el desarrollo de la misma.	\$ 7.568.000,00	Número de visitas 40	\$ 189.200,00	\$ 2.648,800,00	\$ 4.162,400,00	4	4	\$ 756.800,00	100	A corte de 2 de diciembre se han realizado 40 visitas: 10 de primera visita 10 de segunda visita 10 de tercera visita 10 de cuarta visita Como soporte de la ejecución de la actividad se cuenta con Base de Datos exportable SIBACOM PLUS, material fotográfico, unidades de análisis y acta final de visita.
--	--------------------	--	----------------------------	---	--------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------	---	---	------------------	-----	---

[illegible]

Version 2 ACTAS

12-12-2024

[illegible]

24	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar 50 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del sector urbano y rural, 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	Numero de tamizaje s	50	\$ 3.500.000 ,00	\$ 70.000, 00	\$ 1.260.00 0.00	\$ 1.400.00 0.00	12	\$ 840.000 ,00	100	sustancias psicoactivas. Soportes: estadístico y descriptivo de los hallazgos realizados tras la aplicación para trimestre 02 y 03
			Se realiza revisión y con cohorte a de diciembre Se realiza aplicación de tamizaje SRQ a 50 personas prioritizadas con riesgo de síntomas, eventos o trastornos en salud mental. Soportes: Informe y estadístico de los hallazgos realizados tras la aplicación para trimestre 02 y 03										

25	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar la en Salud	iii. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar 50 tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa de atención primaria de la ESE diligido a Población mayor de 14 años que cumpla criterios de riesgo del sector urbano y rural (Diligenciar base datos notificación actividad)	Numero de tamizaje s	50	\$ 3.500.000 ,00	\$ 70.000, 00	\$ 1.260.00 0,00	\$ 1.400.00 0,00	0	12	\$ 840.000 ,00	100	Se realiza revisión y con cohorte a de diciembre Se realiza aplicación de tamizaje SRQ a 50 personas prioritizadas con riesgo de síntomas, eventos o trastornos en salud mental. Soportes: Informe estadístico y descriptivo de los hallazgos realizados tras la aplicación para trimestre 02 y 03
26	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar la en Salud	iii. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar 50 tamizajes a niños/as de 10 - 14 años que cumplan criterios de riesgo del sector urbano y rural para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa de atención primaria de la ESE.	Numero de tamizaje s	50	\$ 3.500.000 ,00	\$ 70.000, 00	\$ 560.000, 00	\$ 2.100.00 0,00	0	12	\$ 840.000 ,00	100	Se realiza revisión y con cohorte a de diciembre RQC a 50 niños menores de 14 años prioritizados con riesgo de síntomas en salud mental. Soportes: Informe estadístico y descriptivo de los hallazgos realizados tras la aplicación para trimestre 02 y 03

27	Eje estrat égico 4: Atenc ión prim ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar un proceso de educación en salud para orientar a las familias en la selección y consumo de alimentos saludables que contribuyan al bienestar nutricional y a la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación mediante las Guías alimentarias basadas en alimentos - GABAS- para la población del municipio de Motavita de las veredas carbonera y lista dirigido a través de 9 sesiones presenciales, de mínimo 2 horas de duración, dirigido a gestantes, lactantes y padres de familia de menores de 2 años, grupo de mínimo 12 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá.	Numero de sesiones	\$ 3.497.000 .00	\$ 388.555 .56	\$ 2.331.33 3.33	\$ 1.165.66 6.67	0	\$ 0.00	100	Se realiza revisión y a corde del 30 de septiembre se desarrollaron las 9 sesiones educativas así: 14/04/2025 Mensaje de bienvenida, Conceptos Básicos de las guías alimentarias para mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia, niños y niñas menores de dos años 28/04/2025 Comparta y disfrute en compañía, alimentos tradicionales y saludables Canozca por su salud y la de su bebé, que alimentos no debe consumir 05/05/2025 ¿Cómo me alimento y alimento a mi bebé? (taller)Importancia de los controles prenatales 19/05/2025 Beneficios de la lactancia materna y Mitos de la lactancia materna 10/06/2025 Derechos de la mujer lactante y Promoción de lactancia materna 24/06/2025 Alimentación complementaria 2/07/2025 suplementación y
----	--	--	--	--------------------------	------------------------	----------------------	------------------------	------------------------	---	---------	-----	---

28	Eje estrat égico 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territ orio	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Pública a N° 43 familias que involucre Personas con diagnóstico de HTA, Diabetes, Enfermedad Renal Crónica, Enfermedades cardiovasculares y Enfermedades Respiratorias a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; las cuales incluyen: de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud, familiares, rehabilitación	172	\$ 32.542.40 0,00	\$ 189.200 ,00	\$ 11.162.8 00,00	\$ 19.109.2 00,00	12	\$ 2.270.4 00,00	100	Fortificación 9/07/2025 ingredientes del plato de la familia Colombiana 12/08/2025 plato de la familia Colombiana Como evidencia están las actas que soportan el desarrollo de cada una de las sesiones con material fotográfico, registros de asistencias de los participantes y seguimiento y evaluación de la actividad Se aclara que para pago solo estaba pendiente 3 sesiones.
			A corte de 2 de diciembre se han realizado 172 visitas 43 de primera visita 43 de segunda visita 43 de tercera visita 43 de cuarta visita Como soporte de la ejecución de la actividad se cuenta con Base de Datos exportable SIBACOM PLUS, material fotográfico, unidades de análisis acta final de visita.									

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 -- Código Postal: 154080

Email: alcaldia@molavi-ta-boyaca.gov.co

Cra 2 N° 2-56 -- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Cra 2 N° 2-56 --- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Cra 2 N° 2-56 ... Palacio Municipal - Municipio de Molaviita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaidia@motavita-bovaca.gov.co

32 Adi ond	Eje estr égic 4: Atenc ión Primar ia en Salud	III. Cuida do de la Salud en el territori o	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Pública a 12 familias, a través de cuatro - 4 visitas domiciliarias presenciales; del sector urbano o rural del Municipio de Motavita atendiendo situaciones de riesgo detectados (violencia, ideación suicida, consumo de SPA, problemas de convivencia escolar, acoso, bullying, entre otras) las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, valoración, información y educación para la salud, familiarizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS - con sistema de georreferenciación); esta actividad incluye desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud (Medicina, Enfermería, psicología).	Numero de visitas	48	\$ 9.081.600 .00	\$ 189.200 .00	\$ 0.00	\$ 9.081.60 0.00	0	\$ 0.00	100	Se realiza revisión y a corle de 30 de septiembre se han realizado 48 12 de primera visita 12 de segunda visita 12 de tercera visita 12 de cuarta visita Ejecutando y pagando el 100 % de las visitas programadas Como soporte de la ejecución de la actividad se cuenta con Base de Datos exportable SIBACOM PLUS, material fotográfico, unidades de análisis.
------------------	---	--	---	-------------------------	----	------------------------	----------------------	------------	------------------------	---	------------	-----	--

33 Adicional	CONV IVENC IA_SO CIAL Y_SAL UD_M ENTAL	Eje estraté gico 4: Atenci ón Primari a en Salud	Realizar 1 ciclo educativo en paños 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 de duración de la vereda versalles.	Numero de ciclos	1	\$ 5.916.317 .00	\$ 5.916.3 17.00	\$ 0.00	\$ 0.00	1	1	\$ 5.916.3 17.00	100	A Diciembre y se desarrolla la estrategia y se presentan soportes en fechas: 1. 07/10/2025 2. 14/10/2025 3. 21/10/2025 4. 28/10/2025 5. 04/11/2025 6. 11/11/2025 7. 18/11/2025 8. 25/11/2025 Se cuenta con soportes lineamientos establecidos para la estrategia: -Diario de campo de las sesiones 1,3 y 5 -Cartillas desarrolladas por las participantes -Estrategia para el futuro de 3 participantes -Informe de Registro fotográfico -Perfil de sensibilización sesiones 03 y 06 -Pretest y posttest -Aplicados, evaluación de Pretest y posttest -Listados de asistencia

A la fecha se ha realizado un cumplimiento del 100% de los recursos financieros con respecto al total de los recursos para toda la vigencia del contrato, lo que equivale a \$ 174.965.605.60.

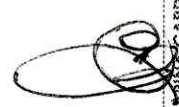
CONCEPTO	DEBE	PORCENTAJE DE EJECUCION
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 134.130.000.00	
VALOR ADICIONAL	\$ 40.835.605.60	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 174.965.605.60	
PAGOS PARCIALES	HABER	
VALOR ACTA N° 1	\$ 59.094.983.30	
VALOR ACTA N° 2	78.331.896.67	
VALOR ACTA N° 3	\$ 37.538.725.63	
VALOR COBRADO A LA FECHA		
VALOR TOTAL COBRADO A LA FECHA	\$ 137.426.879.97	78,55
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	\$ 37.538.725.63	21,45
VALOR PENDIENTE A EJECUTAR	\$ 0,00	0,00
SUMAS IGUALES	\$ 174.965.605.60	100%

En cuanto a las evidencias que soportan la ejecución de las actividades anteriormente mencionadas, tales como registros de asistencia, actas, material fotográfico, planes de acción, material pedagógico, bases de datos, pantallazos web, etc., los cuales fueron revisados en medios Magnético y físico

FIRMAS.


SIBANY KARINA PORTILLA GUERRERO
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL


LAILA CONSUELO CAMACHO VALERO
GERENTE ESE


LUZ MARINA CARDENAS MONTANES
COORDINADORA PIC

Ora 2 N° 2-56 -- Palacio Municipal - Municipio de Motavita Celular: 3209040322 - Código Postal: 154080

Email: alcaldia@motavita-boyaca.gov.co



E.S.E CENTRO DE SALUD MOTAVITA - BOYACÁ

NIT. 820003404 - 0

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
ESTRATEGICO	FORMATO	F-DE-04	Página 1 de 1
DIRECCIONAMIENTO		Versión 02	12-05-2025
ESTRATÉGICO			
CERTIFICACIONES			

LAS SUSCRITAS GERENTE Y CONTADORA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD MOTAVITA

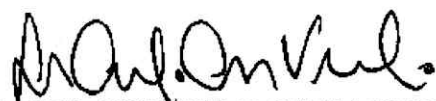
Nit 820.003.404-0

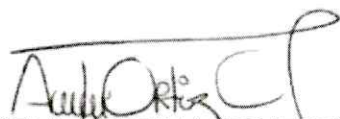
CERTIFICAN:

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD MOTAVITA**, identificada con NIT **820.003.404-0**, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, exigidos por la Ley vigente y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, y no cuenta con retraso o mora en el pago de estos aportes, con corte al mes de **NOVIEMBRE de 2025**.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025.

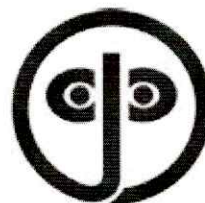

LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
Gerente ESE


ANGELA CRISTINA ORTIZ CRUZ
Contadora Publica
TP 241332-T

"CALIDAD Y SALUD A SU SERVICIO"

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 F 4 7 1 5 0 7 0 9 6 2 2 2 A E

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 **ANGELA CRISTINA ORTIZ CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1054802426 de TIBANA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 241332-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 10 días del mes de Diciembre 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

Registraldo en Colombia
Ministerio de Gobierno, Justicia y Fomento



UNION JUNTA CENTRAL
ADMINISTRATIVA DE CONTADORES
ESPECIAL

241332-T

ANGELA CRISTINA
ORTIZ CRUZ
C.C. 1054802426
RES. INSCRIPCION 342
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

DEL 27/04/2018



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

267609

247968



UNION JUNTA CENTRAL
ADMINISTRATIVA DE CONTADORES
ESPECIAL

Confederación Nacional S.A. 1997

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

[Empty rectangular box for signature]



E.S.E CENTRO DE SALUD MOTAVITA - BOYACÁ
NIT. 820003404 - 0

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
ESTRATEGICO	FORMATO	F-DE-04	Página 1 de 1
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		Versión 02	12-05-2025
CERTIFICACIONES			

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
MOTAVITA
Nit 820.003.404-0

CERTIFICA

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD MOTAVITA**, identificada con NIT **820.003.404-0**, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, exigidos por la Ley vigente y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, y no cuenta con retraso o mora en el pago de estos aportes, al mes de **OCTUBRE de 2025**.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025.


LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
Gerente ESE Centro de Salud Motavita

"CALIDAD Y SALUD A SU SERVICIO"



E.S.E CENTRO DE SALUD MOTAVITA - BOYACÁ
NIT. 820003404 - 0

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
ESTRATEGICO	FORMATO	F-DE-04	Página 1 de 1
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		Versión 02	12-05-2025
CERTIFICACIONES			

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
MOTAVITA
Nit 820.003.404-0

CERTIFICA

Que la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD MOTAVITA**, identificada con NIT **820.003.404-0**, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, exigidos por la Ley vigente y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, y no cuenta con retraso o mora en el pago de estos aportes, al mes de **NOVIEMBRE de 2025**.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025.


LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
Gerente ESE Centro de Salud Motavita

"CALIDAD Y SALUD A SU SERVICIO"

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
IDENTIFICACIÓN		DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 820093404		0	ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA		B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8512	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO			EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-76		CRA 2 1 87 PARQUE PRINCIPAL			3115215297			ESE@MOTAVITA-BOYACA.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35277850	E	2025-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.838.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
7	35277850	2025-11-05	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	27.051.007	IBC SALUD	27.051.007	IBC PARAF
			27.051.007	27.051.007

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				7	4.389.000	0	3.000	0	4.392.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	3.289.400	0	2.300	0	3.291.700
PORVENIR	230301	800224808	8	2	1.099.600	0	700	0	1.100.300
EPS(Administradoras: 2)				7	3.361.600	0	2.200	0	3.363.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	1.205.200	0	800	0	1.206.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	2.176.400	0	1.400	0	2.177.800
ARP(Administradoras: 1)				7	625.000	0	400	0	625.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	625.000	0	400	0	625.400
CCF(Administradoras: 1)				7	1.082.500	0	700	0	1.083.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	7	1.082.500	0	700	0	1.083.200
SENA(Administradoras: 1)				7	541.500	0	400	0	541.900
SENA	PASENA	899999034	1	7	541.500	0	400	0	541.900
ICBF(Administradoras: 1)				7	812.000	0	600	0	812.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	812.000	0	600	0	812.600
Gran Total					10.831.600	0	7.300	0	10.838.900

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

<div><div>Razón social: ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA</div><div>Identificación: NI-820003404</div><div>Código dependencia o sucursal: 0</div><div>Nombre dependencia o sucursal: 0</div><div>Fecha de generación del reporte: 2025-12-18</div><div>Fecha limite de pago: 2025-11-05</div><div>Fecha de pago: 2025-11-06</div><div>Pagada por: BANCOLOMBIA</div></div> <div><div>Período pensión: 2025-10</div><div>Período salud: 2025-11</div><div>Referencia de pago (PIN):</div><div>Tipo de planilla: E</div><div>Clase de planilla: Normal</div><div>Número de la planilla: 35277850</div></div>	Pagada
---	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	2	\$0	\$0	\$700	\$1.099.600	\$1.100.300	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	5	\$30.200	\$30.200	\$2.300	\$3.289.400	\$3.291.700	☐
Subtotal Pensión		2	7	\$30.200	\$30.200	\$3.000	\$4.389.000	\$4.392.000	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	5	\$0	\$0	\$1.400	\$2.176.400	\$2.177.800	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$0	\$0	\$800	\$1.205.200	\$1.206.000	☐
Subtotal Salud		2	7	\$0	\$0	\$2.200	\$3.381.600	\$3.383.800	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7	\$0	\$0	\$400	\$625.000	\$625.400	☐
Subtotal ARL		1	7	\$0	\$0	\$400	\$625.000	\$625.400	
CCF10	891800213	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	7	\$0	\$0	\$700	\$1.082.500	\$1.083.200	☐
Subtotal CCF		1	7	\$0	\$0	\$700	\$1.082.500	\$1.083.200	
PASENA	899999034	SENA	7	\$0	\$0	\$400	\$541.500	\$541.900	☐
PAICBF	899999239	ICBF	7	\$0	\$0	\$600	\$812.000	\$812.600	☐
GRAN TOTAL				\$30.200	\$30.200	\$7.300	\$10.831.600	\$10.838.900	

Imprimir

Descargar Resumen

RESUMEN PLANILLA GENERADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
Nº 82003404	0	ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8512	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN					TELÉFONO	EMAIL		
15-476	CRA 2 1 87 PARQUE PRINCIPAL		3115215397		ESE@MOTAVITA-BOYACA.GOV.CO				
					N				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35507293	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.255.400	0
Nº AFILIADOS		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					
7		35507293	2025-12-02	Sin pagar					

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	27.051.008	IBC SALUD	27.051.008
		IBC RIESGOS	27.051.008
		IBC CAJAS	22.011.875
		IBC PARAF	22.011.875

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				7	4.389.000	0	0	0	4.389.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	1.099.800	0	0	0	1.099.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	3.289.400	0	0	0	3.289.400
EPS(Administradoras: 2)				7	3.381.700	0	0	0	3.381.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900155264	2	2	1.205.300	0	0	0	1.205.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	2.176.400	0	0	0	2.176.400
ARPI(Administradoras: 1)				7	502.300	0	0	0	502.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	502.300	0	0	0	502.300
CCF(Administradoras: 1)				7	880.900	0	0	0	880.900
COMFABOY	CCF10	891800213	8	7	880.900	0	0	0	880.900
SENA(Administradoras: 1)				7	440.700	0	0	0	440.700
SENA	PASENA	899999034	1	7	440.700	0	0	0	440.700
ICBF(Administradoras: 1)				7	660.800	0	0	0	660.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	660.800	0	0	0	660.800
Gran Total					10.255.400	0	0	0	10.255.400

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

<div><div>Razón social: ESE CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA</div><div>Identificación: NI-820003404</div><div>Código dependencia o sucursal: 0</div><div>Nombre dependencia o sucursal: 0</div><div>Fecha de generación del reporte: 2025-12-18</div><div>Fecha limite de pago: 2025-12-02</div><div>Fecha de pago: 2025-11-28</div><div>Pagada por: BANCOLOMBIA</div></div> <div><div>Período pensión: 2025-11</div><div>Período salud: 2025-12</div><div>Referencia de pago (PIN):</div><div>Tipo de planilla: E</div><div>Clase de planilla: Normal</div><div>Número de la planilla: 35508955</div></div>	Pagada
---	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	2	\$0	\$0	\$0	\$1.099.600	\$1.099.600	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	5	\$30.200	\$30.200	\$0	\$3.289.400	\$3.289.400	☐
Subtotal Pensión		2	7	\$30.200	\$30.200	\$0	\$4.389.000	\$4.389.000	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	5	\$0	\$0	\$0	\$2.176.400	\$2.176.400	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$0	\$0	\$0	\$1.205.300	\$1.205.300	☐
Subtotal Salud		2	7	\$0	\$0	\$0	\$3.381.700	\$3.381.700	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7	\$0	\$0	\$0	\$502.300	\$502.300	☐
Subtotal ARL		1	7	\$0	\$0	\$0	\$502.300	\$502.300	
CCF10	891800213	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	7	\$0	\$0	\$0	\$880.900	\$880.900	☐
Subtotal CCF		1	7	\$0	\$0	\$0	\$880.900	\$880.900	
PASENA	899999034	SENA	7	\$0	\$0	\$0	\$440.700	\$440.700	☐
PAICBF	899999239	ICBF	7	\$0	\$0	\$0	\$660.800	\$660.800	☐
GRAN TOTAL				\$30.200	\$30.200	\$0	\$10.255.400	\$10.255.400	

Imprimir

Descargar Resumen

	Alcaldía Municipal de Motavita - Departamento de Boyacá - República de Colombia	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: R-ES-07	Versión: 01
	PROCESO: EJECUCIÓN SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	Fecha: 29/02/2024	Pág1 de 3

INFORME DE SUPERVISIÓN

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	10	205	15	12	205
---	----	----	-----	----	----	-----

DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
CARGO / DEPENDENCIA	DIRECCION LOCAL DE SALUD

DATOS DEL CONTRATO:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. C-CD-CI-002-2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6
CONTRATISTA	ESE CENTRO DE SALUD MOTAVITA
NIT.	820.003.404-0
REPRESENTANTE LEGAL	LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
C.C.	40.031.553 expedida en Tunja.
OBJETO	EJECUTAR ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA, LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA
DURACIÓN	ONCE (11) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
FECHA CONTRATO	17 DE FEBRERO DE 2025.
CDP	2025000029 DE FECHA 13/01/2025.
RP	2025000203 DE FECHA 17/02/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS (\$134.130.000) M/CTE
CDP ADICIONAL	2025000139 DE FECHA 18/03/2025
RP ADICIONAL	2025000344 DE FECHA 26/03/2025
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$40.835.605,60) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS, CON SESENTA CENTAVOS (\$174.965.605,60) M/CTE
FECHA ACTA DE INICIO	18 DE FEBRERO DE 2025.
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2025
PRORROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBSERVACIONES:	

	Alcaldía Municipal de Motavita - Departamento de Boyacá - República de Colombia	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: R-ES-07	Versión: 01
	PROCESO: EJECUCIÓN SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	Fecha: 29/02/2024	Pág2 de 3

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO - MES	VALOR
35277850,	PENSIÓN	2025/ 10	4.392.000
35277850	SALUD	2025/11	3.383.800
	ARL	2025/10	625.400

NUMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO - MES	VALOR
35507293	PENSIÓN	2025/ 11	4.389.000
35507293	SALUD	2025/12	3.381.700
	ARL	2025/11	502.300

2. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS

Atendiendo la naturaleza del contrato, valor, plazo de ejecución y forma de pago, el Municipio considera de conformidad a lo establecido en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con la subsección 4, artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, "En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1

al 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigir las o no debe estar en los estudios y documentos previos", razón por la cual no se hace necesario prestar garantía para el cumplimiento de las obligaciones surgidas con ocasión del contrato, por parte del Contratista.

3. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD INDUSTRIAL

EL CONTRATO REQUIERE PERSONAL ADICIONAL AL CONTRATISTA		REQUIEREN DOTACION		CUMPLIMIENTO DOTACIÓN	
SI	NO	SI	NO	SI	NO
X		X		X	

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$134.130.000,00	
VALOR ADICIONAL	\$ 40.835.605,60	
VALOR PRESENTE ACTA		\$37.538.725.63
VALOR ACTAS PAGADAS	\$0	\$137.426.879,97
VALOR POR EJECUTAR		\$0
SUMAS IGUALES	\$174.965.605,60	\$174.965.605,60

5. SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGO:

ETAPA DEL PROCESO	TIPO DE RIESGO	NIVEL DE CUMPLIMIEINTO
-------------------	----------------	------------------------

Cra 2 N° 2-56 – Palacio Municipal - Municipio de Motavita
Celular: 3204537112
Postal: 154080

Email: alcaldia@motavita-boyaca.gov.co - contactenos@motavita-boyaca.gov.co

	Alcaldía Municipal de Motavita - Departamento de Boyacá - República de Colombia	INFORME SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: R-ES-07	Versión: 01
	PROCESO: EJECUCIÓN SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	Fecha: 29/02/2024	Pág 3 de 3

EJECUCION	RIESGOS LABORALES	1
-----------	-------------------	---

6. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI ☒	NO ☐
EVIDENCIA:	
FISICA: ☒	MAGNETICA: ☒

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100 %	100%

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Se procede a revisar las respectivas plataformas para verificar antecedentes, frente a lo cual se constata que no tiene antecedentes fiscales, disciplinarios o judiciales pendientes por cumplir.

Motavita, 12 de Diciembre de 2025


SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
 DIRECTORA LOCAL DE SALUD



ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL

No. DE CONTRATO	No. C-CD-CI-002-2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
PROCESO DE SELECCIÓN	C-CD-CI-002-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6.
CONTRATISTA	ESE CENTRO DE SALUD MOTAVITA
NIT.	820.003.404-0
REPRESENTE LEGAL	LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
C.C.	40.031.553 expedida en Tunja.
OBJETO	EJECUTAR ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA, LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA
VALOR INICIAL	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS (\$134.130.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
SUPERVISOR CC/NIT	SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO C.C No. 1.049.654.841 DE TUNJA
FECHA DE CONTRATO	17 DE FEBRERO DE 2025.
FECHA ACTA INICIO	18 DE FEBRERO DE 2025.
ADICIÓN No. 01	CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$40.835.605,60) M/CTE
PRORROGA No. 01	N/A
VALOR TOTAL	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS, CON SESENTA CENTAVOS (\$174.965.605,60) M/CTE
PLAZO TOTAL	30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	22 DE DICIEMBRE DE 2025

En la Alcaldía Municipal de Motavita se reunieron, **FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO** en su calidad de Director Administrativo de Contratación del Municipio de Motavita, la Dra. **LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO** identificada con cedula de ciudadanía N° 40.031.553 de Tunja en calidad de Contratista y la Doctora **SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO** en su calidad de Secretaria de Desarrollo Económico y Social y Supervisor del Contrato, con el fin de celebrar la presente acta de liquidación de acuerdo al siguiente por menor:



RESUMEN DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DE PAGOS			
CONCEPTO	DEBE	HABER	PORCENTAJE EJECUCIÓN
Valor Inicial del Contrato	\$134,130,000.00		
Valor Adición	\$40,835,605.60		
Valor Total del Contrato	\$174,965,605.60		
PAGOS PARCIALES			
Anticipo		\$ -	
Valor total cobrado a la fecha		\$137,426,879.97	79%
Valor del Acta LIQUIDACION		\$37,538,725.63	21.45%
Valor Total	\$174,965,605.60	\$174,965,605.60	100.00%
RESUMEN FINANCIERO			
Valor Total cobrado a la fecha		\$137,426,879.97	78.55%
Valor presente acta		\$37,538,725.63	21.45%
Valor pendiente de ejecutar		\$ -	
SUMAS IGUALES	\$174,965,605.60	\$174,965,605.60	100%

Así mismos se autoriza el pago por la suma de: **TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS (\$37.538.725,63) MCTE**

De igual manera se deja constancia que:

1. Que el contratista cumplió con la realización de actividades hasta el 15 de DICIEMBRE de 2025.
2. Que la supervisión recibe a satisfacción la ejecución del presente contrato hasta el 15 de DICIEMBRE de 2025.

No siendo otro el objeto se firma en Motavita a los quince (15) días del mes de diciembre del 2025.

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
SUPERVISORA

ESE CENTRO DE SALUD MOTAVITA

CONTRATISTA



ACTA DE LIQUIDACIÓN

No. DE CONTRATO	No. C-CD-CI-002-2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
PROCESO DE SELECCIÓN	No. C-CD-CI-002-2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6
CONTRATISTA	ESE CENTRO DE SALUD MOTAVITA
NIT.	820.003.404-0
REPRESENTANTE LEGAL	LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
C.C.	40.031.553 expedida en Tunja.
OBJETO	EJECUTAR ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA, LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA
VALOR INICIAL	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS (\$134.130.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
SUPERVISOR CC/NIT	SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO C.C No. 1.049.654.841 DE TUNJA
FECHA DE CONTRATO	17 DE FEBRERO DE 2025.
FECHA ACTA INICIO	18 DE FEBRERO DE 2025.
ADICIÓN No. 01	CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$40.835.605,60) M/CTE
PRORROGA No. 01	N/A
VALOR TOTAL	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS, CON SESENTA CENTAVOS (\$174.965.605,60) M/CTE
PLAZO TOTAL	30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA ACTA DE LIQUIDACION	22 DE DICIEMBRE DE 2025

En la Alcaldía Municipal de Motavita se reunieron, **FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO** en su calidad de Director Administrativo de Contratación del Municipio de Motavita, la Dra. **LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO** identificada con cedula de ciudadanía N° 40.031.553 de Tunja en calidad de Contratista y la Doctora **SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO** en su calidad de Secretaria de Desarrollo Económico y Social y Supervisor del Contrato, con el fin de celebrar la presente acta de liquidación de acuerdo al siguiente por menor:



RESUMEN DEL CONTRATO

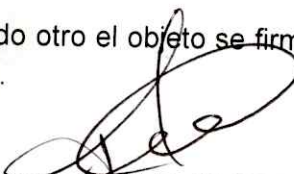
BALANCE GENERAL DE PAGOS			
CONCEPTO	DEBE	HABER	PORCENTAJE EJECUCIÓN
Valor Inicial del Contrato	\$134,130,000.00		
Valor Adición	\$40,835,605.60		
Valor Total del Contrato	\$174,965,605.60		
PAGOS PARCIALES			
Anticipo		\$ -	
Valor total cobrado a la fecha		\$137,426,879.97	79%
Valor del Acta LIQUIDACION		\$37,538,725.63	21.45%
Valor Total	\$174,965,605.60	\$174,965,605.60	100.00%
RESUMEN FINANCIERO			
Valor Total cobrado a la fecha		\$137,426,879.97	78.55%
Valor presente acta		\$37,538,725.63	21.45%
Valor pendiente de ejecutar		\$ -	
SUMAS IGUALES	\$174,965,605.60	\$174,965,605.60	100%

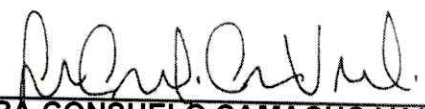
Las partes manifiestan que el balance económico del Contrato de prestación de servicios No. **C-CD-CI-002-2025 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025** se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas.

Consecuentemente con lo aquí expuesto, el Municipio de Motavita - Boyacá cancelará **TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS (\$37.538.725,63) MCTE** correspondientes al valor del acta de terminación y recibo final del veintinueve (22) de DICIEMBRE de 2025.

De conformidad con lo anteriormente manifestado, las partes contratantes dan por liquidado el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES C No. C-CD-CI-002-2025 DEL 17 DE FEBRER DE 2025**, declarándose a Paz y Salvo entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

No siendo otro el objeto se firma en Motavita a los Veintidós (22) días del mes de diciembre de 2025.


FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO
Director Administrativo de Contratación


LAURA CONSUELO CAMACHO VALERO
C.C. 40.031.553 expedida en Tunja.
CONTRATISTA


SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
Secretaria de Desarrollo, Económico y Social.
Supervisora.