



FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
PROCESO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

Código:

GRF-F-2

Versión

V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NÚMERO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN	4			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN	30/04/2026		
VIGENCIA	2026	CONTRATO	2026-200	FECHA INICIO DEL CONTRATO	22/01/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/05/2026
VERIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	ENERO	REGISTRO PRESUPUESTAL	191	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	ENERO
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL SEGUIMIENTO Y MANTENIMIENTO EL PROGRAMA IAMII, RUTAS INTEGRALES DE ATENCION MATERNO PERINATAL Y RUTA DE TAENCIÓN AL ADOLESCENTE, DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL MABEL ROCIO GOMEZ MANTILLA					NIT	60310095
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO KARIN MILENA GAMBA F					NIT	52362497
VALOR DEL CONTRATO	\$ 11.148.387,00	ADICIONAL 1	\$ 9.600.000,00	ADICIONAL 2	\$ -	ADICIONAL 3	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11.148.387,00	RP ADICIONAL 1	457	RP ADICIONAL 2	0	RP ADICIONAL 3	0
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	2 MESES Y 8 DIAS	PRORROGA 1 (MESES)	2 MESES	PRORROGA 2 (MESES)	0	PRORROGA 3 (MESES)	0
FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/05/2026	FECHA PRORROGA 1	31/03/2026	FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: KARIN MILENA GAMBA F como supervisor del contrato y el/la señor(a) MABEL ROCIO GOMEZ MANTILLA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO		DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 11.148.387,00	VALOR ADICIONES	\$ 9.600.000,00	VALOR TOTAL	\$ 20.748.387,00
ACTA 1			\$ 1.548.387		
ACTA 2			\$ 4.800.000		
ACTA 3			\$ 4.800.000		
ACTA 4			\$ 4.800.000		
ACTA 5					
ACTA 6					
ACTA 7					
ACTA 8					
ACTA 9					
ACTA 10					
ACTA 11					
ACTA 12					
SALDO POR EJECUTAR			\$ 4.800.000,00	\$ 15.948.387	
SUMAS IGUALES			\$ 20.748.387,00	\$ 20.748.387	

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS MAYORES A \$1.145.000 EN EL SUBTOTAL	CUENTA DE COBRO NUMERO1	CUENTA DE COBRO NUMERO2	CUENTA DE COBRO NUMERO3	CUENTA DE COBRO NUMERO4
FACTURAS MENORES A \$1.145.000 EN EL SUBTOTAL				

OBSERVACIONES:

FIRMA:

NOMBRE

KARIN MILENA GAMBA F

SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:

NOMBRE

MABEL ROCIO GOMEZ MANTILLA

CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN

COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERÍA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2026-200

PERIODO REPORTE DE: ABRIL 1 DEL 2026 A ABRIL 30 DEL 2026

CDP No.: 202 jueves, 8 de enero de 2026

FECHA INICIACIÓN 22/01/2026

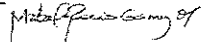
CONTRATISTA: MABEL ROCIO GÓMEZ MANTILLA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL SEGUIMIENTO Y MANTENIMIENTO EL PROGRAMA IAMII, RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL Y RUTA DE ATENCIÓN AL ADOLESCENTE, SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONTELIÚA E.S.E

REPORTE DEL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS	EJECUTADA
1	1. El contratista aportará las medidas necesarias para cumplir las metas y los indicadores de acceso, oportunidad, pertinencia y seguridad del proceso que tiene asignado, liderando la operación del servicio.	X
2	2. El contratista actuará como referente de las rutas integrales de atención materno perinatal, con especial énfasis en el cumplimiento de los estándares de IAMII y la ruta de atención al adolescente.	X
3	3. El contratista deberá presentar el plan de trabajo para el desarrollo de los procesos inherentes al cumplimiento normativo, de estándares de calidad y obligaciones de este contrato, con la respectiva trazabilidad y	X
5	5 Será responsable de actualizar los protocolos de acuerdo con las políticas del instituto Nacional de salud y directrices emitidas por la secretaria de salud departamental.	X
13	13. Asegurar el cumplimiento y monitoreo de los estándares de la Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (IAMII), especialmente en estándares de atención humanizada, incluyendo el acompañamiento permanente, manejo del dolor, contacto piel a piel inmediato, alojamiento conjunto y lactancia materna exclusiva.	X
14	14. Coordinar las capacitaciones y actualizaciones para el personal asistencial en el programa de atención integral a la Mujer y la Infancia y rutas de atención asignadas.	X
9	Participar el análisis de los casos de mortalidad materna extrema MME y asegurar el reporte inmediato al SIVIGILA de muertes maternas o perinatales	X
17	17. Participar el análisis de los casos de mortalidad materna extrema MME y asegurar el reporte inmediato al SIVIGILA de muertes maternas o perinatales	X
18	18. Garantizar el cumplimiento de la RPMS: Asegurar que los adolescentes que llegan al segundo nivel por una especialidad (ej. ortopedia o pediatría) también tengan al día su valoración integral de salud y sus tamizajes	X
19	19. Supervisión de Consultorios Amigables: Liderar o supervisar que la IPS cuente con espacios que cumplan con los criterios de "Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes", garantizando privacidad y confidencialidad.	X
21	21. Seguimiento a Casos Críticos: Hacer seguimiento a adolescentes con diagnósticos de alto impacto como trastornos de la conducta alimentaria, intentos de suicidio, consumo de sustancias o embarazo adolescente.	X
22	22. Definir y desarrollar las estrategias para el cumplimiento de metas en Educación y Salud Sexual/Reproductiva, asegurando la Asesoría en Anticoncepción y provisión efectiva de métodos de anticoncepción (especialmente de larga duración - LARC) para prevenir el segundo embarazo en adolescentes	X
25	25. Definir y desarrollar el programa institución de prevención del embarazo en adolescentes, considerando las características sociodemográficas de la población y los recursos disponibles para su efectividad.	X
27.	27. Reconocer y definir estrategias para dar cumplimiento a los requisitos del sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, las metas asignadas en la planeación estratégica y los compromisos establecidos en los diferentes contratos suscritos con la Empresas Responsables de pago y la normatividad vigente.	X
28.	28. Garantizar el cuidado de los equipos biomédicos y tecnología de salas de cirugía y todas las áreas de la institución, igualmente de la infraestructura dotación dispuesta para la prestación del servicio.	X
29	29. Asistir de manera obligatoria, cuando sea convocado por la E.S.E., a los comités asistenciales y administrativos, tales como COVE, juntas médicas, análisis de casos, morbilidad y mortalidad y demás reuniones institucionales relacionadas con la prestación del servicio y el fortalecimiento institucional. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a la imposición de una multa equivalente al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor facturado en el mes correspondiente, la cual podrá ser descontada de la cuenta de cobro o factura respectiva, sin perjuicio de las	X
30	30. Responder las solicitudes de la institución, cooperando en la atención de contingencias.	X

Firma: _____
 Nombre: **KARIN MILENA GAMBA FERRI**
 INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
 Nombre: **MABEL ROCIO GÓMEZ MANTILLA**
 CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 60310095		GÓMEZ MANTILLA MABEL ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	IRA 9A #2-19	CHIRIQUÍ-BOYACA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-04	29031620	990260232	I	2026/05/26	2026/04/24	0	\$760,100		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
1	60310095	GÓMEZ MABEL	0	0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,920,000	\$240,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$20,100	0	0	\$0	0	0	0	\$0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$0			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$20,100			\$0	\$0			\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 60310095		GOMEZ MANTILLA MABEL ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 9A #2-19	CHIJINQUIRA-BOYACA	3555595		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-04		9502602232	Planilla	2026/05/26	2026/04/24	0	\$260,100		
		250351620			BANCO DAVIVIENDA				
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
TOTAL				4	\$760,100	\$0	\$0	\$760,100	

abril 2026

abril 2026						
L	M	X	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
	visita de asistencia de la Secretaria de Salud de Boyacá para la Estrategia IAMII	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII 2--REUNIÓN VIRTUAL DE PARENM	FESTIVO	FESTIVO	FESTIVO	FESTIVO
6	7	8	9	10	11	12
1- INFORMES DE NUEVA EPS Y DE FAMISANAR Y 2- ENCUENTRO PROVINCIAL DE BAJO RICAURTE EN TUNJA	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII	1- WEBINAR ACADÉMICO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL 2- PROGRAMA RADIAL IAMII EN LA EMISORA DE LA POLICIA NACIONAL	INFORME DE CAJACOPI Y COOSALUD		FESTIVO
13	14	15	16	17	18	19
1- INFORMES DE NUEVA EPS Y DE FAMISANAR . 2- LINK DE IVE PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII. 2- COMITÉ IAMII	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII	1- WEBINAR ACADÉMICO 2- PROGRAMA RADIAL IAMII EN LA EMISORA DE LA POLICIA NACIONAL	1- INFORME DE CAJACOPI Y COOSALUD 2- AJUSTE DE LA POLITICA IAMII INSTITUCIONAL.		FESTIVO
20	21	22	23	24	25	26
FESTIVO	1- INFORMES DE NUEVA EPS Y DE FAMISANAR. 2- COVE INSTITUCIONAL 3- COMITÉ IAMII. 4- LINK DE IVE PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII	1- WEBINAR ACADÉMICO 2- PROGRAMA RADIAL IAMII EN LA EMISORA DE LA POLICIA NACIONAL	1- INFORME DE CAJACOPI Y COOSALUD 2- SOCIALIZACION A LAS MADRES DEL ICBF DE LA ESTRATEGIA IAMII INSTITUCIONAL.		FESTIVO
27	28	29	30			
INFORMES DE NUEVA EPS Y DE FAMISANAR	2- PLAN DE CHOQUE DE IAMII	1- PLAN DE CHOQUE DE IAMII	1- WEBINAR ACADÉMICO 2- PROGRAMA RADIAL IAMII EN LA EMISORA DE LA POLICIA NACIONAL			

