

	FORMATO	
VERSIÓN: 0		
CÓDIGO: A-AD-GC-F-020		
FECHA: 24/Jul/2019	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	

PERIODO REPORTE: 15/09/2020 AL 14/10/2020

REGISTRO BPyP No.: 2020 00415 0013

FECHA INICIACIÓN: 15/07/2020

CONTRATO No. 2384

FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2020

CONTRATISTA: ANA AIRE ASCENCIO FIGUERA

INTERVENTOR: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ EN DESARROLLO DE LA DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar asesoría, asistencia técnica y acompañamiento a las IPS del Departamento de Boyacá asignadas y a otros actores sociales para que implementen los lineamientos técnicos para la atención integral de las niñas y niños menores de 5 años con desnutrición aguda y su respectiva ruta integral (participación, revisar el sistema de información de la IPS para detectar el evento, verificar la notificación al SIVIGILA, verificar manejo de acuerdo al lineamiento, detección y socialización de puntos de mejora)	Se realiza asistencia técnica y asesoría a las ESE para que implementen los lineamientos técnicos de manejo de la desnutrición aguda en niños y niñas de 0 a 59 meses y su respectiva ruta integral, así como la revisión de casos de desnutrición, notificación a SIVIGILA, intervención y seguimiento de acuerdo a normatividad vigente así: Realización de jornadas de tamizaje nutricional en las instituciones de salud para identificación de casos de desnutrición aguda e instauración de planes de recuperación nutricional así: ESE San Jerónimo de Mongua el día 18 de Septiembre, ESE Nuestra Señora de la Paz de Quipama el día 25 de septiembre, ESE Centro de salud Total el día 30 de septiembre, asistencia técnica sobre resolución 5406 de 2015 a la dirección de salud alcaldía de Tunja el día 07 de octubre, jornada de tamizaje nutricional en la ESE de Pesca el día 08 de octubre, jornada de tamizaje nutricional ESE de Parí el día 08 de octubre.	X			Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
2	Generar en articulación con los integrantes del equipo de asistencia técnica una estrategia metodológica para la atención integral del niño desnutrido agudo	Se realizó asistencia técnica en la implementación de la estrategia Instituciones amigas de la mujer y la infancia así: ESE Hospital San Vicente de Paul de Paipa el día 23 de septiembre, ESE Ramiriquí el día 28 de septiembre.	X			Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
3	Realizar asesoría, asistencia técnica y acompañamiento a las IPS priorizadas del Departamento de Boyacá y a otros actores sociales para que mejoren sus prácticas de salud y nutrición, de acuerdo a las normas, protocolos, procedimientos y en la implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral- IAMII, en lo posible en dupla con el profesional de medicina.	Se realiza videoconferencias de asesorías y asistencia técnica a las instituciones para la sostenibilidad en la implementación de la estrategia IAMII así: ESE HRS de Segamoso el día 06 de octubre, y ESE San Antonio de Padua de Gachaniva el día 06 de octubre.	X			Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB

5	Generar procesos de seguimiento al desarrollo de la estrategia IAMII, consolidar y evaluar los avances y el impacto de la estrategia IAMII a nivel institucional y Departamental, principalmente con los datos básicos recolectados en el marco de la estrategia IAMII	En las reuniones de asistencia técnica se realiza orientación para el diligenciamiento de datos generales IAMII.	X			Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
6	Apoyar la verificación del cumplimiento de las actividades del PIC referentes a la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional componente de nutrición en los municipios asignados	no se programó en este periodo		X		
7	Organizar y desarrollar acciones que promuevan, protejan y apoyen la lactancia materna en el Departamento de Boyacá en el marco de la celebración de la semana mundial de la lactancia materna de acuerdo a la meta internacional del año 2020	no se programó en este periodo		X		
8	Participar en las reuniones del Comité interinstitucional de seguridad alimentaria y nutricional, en las reuniones del comité de maternidad segura y en los grupos de estudio en los cuales se presentará la revisión documental de un tema de interés asignado que aporte a las metas del proyecto de Seguridad alimentaria y nutricional.	no se programó en este periodo		X		
9	Realizar el diligenciamiento completo y oportuno de las bases de datos generadas para mostrar la programación mensual de asistencia técnica y la hoja de vida de los municipios asignados que muestran los avances realizados en las actividades asignadas	han diligenciado en el transcurso del periodo		X		
10	De acuerdo a la necesidad en el cumplimiento de objetivos de la Secretaría de Salud de Boyacá se le podrán asignar otras actividades.			X		

Firma: Gloria Patricia Avello B
Nombre: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR
INTERVENIOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Ana Irene Asencio Higuera
Nombre: ANA IRENE ASCENCIO HIGUERA
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2020-012175-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

	UNIDAD DE MANEJO DEL COMPLEJO	FECHA: 20/04/2020
	OTARIO	COORDINADOR: ANA IRENE ASCENCIO HIGUERA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		47434383				NÚMERO PLANILLA:		4362077514		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA ASENCIO HIGUERA						PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre AÑO		2020					
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA		DEPARTAMENTO:		BOYACA				DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		septiembre AÑO		2020	
DIRECCIÓN:		CLL 28 11 33		TELÉFONO:		7400000				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992896414					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE															
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act															
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO											

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 263.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 263.500	\$ 0	\$ 263.500
SUBTOTALES:										\$ 263.500	\$ 0	\$ 263.500

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		FECHA: 24/JUL/2019

ACTA PARCIAL	3	
FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2020	
CONTRATO X CONVENIO	2384	DE FECHA: 15/07/2020
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ EN DESARROLLO DE LA DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	
CONTRATISTA	ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA	NIT: 47434383-0 C.C: 47434383 C.C: 40034273
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL :	\$ 22.913.513,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 22.913.513,00
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y DIECISIETE (17) DÍAS	
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y DIECISIETE (17) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	15/07/2020	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2020	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	15 de septiembre de 2020 al 14 de octubre de 2020	
RBPP N°	2020 00415 0013	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 4786 AÑO: 2020 RPC No. AÑO:

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR Interventor / Supervisor y el señor ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio 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 (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4362077514 del mes (es) septiembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 22.913.513,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.116.200,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 7.858.200,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 10.939.113,00
Sumas iguales	\$ 22.913.513,00	\$ 22.913.513,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 462319799	BANCO: Banco de Bogotá	AHORROS: X	CORRIENTE:
<p>*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.</p>			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: acta 3			
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.			
Firma:  Nombre: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR		Firma:  Nombre: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA CONTRATISTA	
Radicado No. S-2020-012189-SALDPP * Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.			
ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO. LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO FORMATO SABANA CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.			

Original: Archivo: Carpeta: Secretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago, Memoria, Contratista, Supervisor y/o Interventor