



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 004	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
ACTA PARCIAL			

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No. 04

En el Municipio de Aquitania de Boyacá, el día veintiséis (26) del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026) se reunieron DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA secretario de planeación del municipio de AQUITANIA. quien actual en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios C-AMA-CD-037-2026 y por otra parte NIDIA PEREZ REYES identificado con cedula de ciudadanía No. 47.432.773 en su condición de contratista. con el fin de suscribir la presente acta de recibo parcial de acuerdo con las siguientes consideraciones.

FECHA	26 de mayo de 2026
CONTRATO No.	C-AMA-CD-037-2026
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONSISTENTES EN LA ASESORÍA Y APOYO A LA AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, A LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y LA AUDITORÍA GAUDI, EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ”.
CONTRATISTA	NIDIA BETZABED PEREZ REYES
IDENTIFICACIÓN	CC 47432773
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$28,800.000,00)
FORMA DE PAGO	MENSUAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	8 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	21/01/2026
FECHA ACTA DE INICIO	26 de enero de 2026
SUPERVISOR	INGENIERO DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA

A. PRORROGAS

PRORROGA No	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)
NA	NA

B. SUSPENSIONES

ACTAS No	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)
NA	NA

C. VALOR ADICIONES

ADICIONAL No	VALOR (\$)
NA	NA

D. RELACION DE ACTAS DEL CONTRATO

ACTA	FECHA	OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	26 de enero de 2026	NO
ACTA PARCIAL 01	05 de marzo 2026	NO
ACTA PARCIAL 02	26 de marzo 2026	NO
ACTA PARCIAL 03	30 de abril 2026	NO

E. ASPECTOS FINANCIEROS

Debido a la solicitud del Contratista y previa aprobación por parte de la Supervisión, dicha Supervisión tramita la presente acta de recibido parcial de contrato de C-AMA-CD-037-2026



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 004	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
ACTA PARCIAL			

correspondientes a la ejecución desde 26 de abril hasta el 25 de mayo de 2026 por un valor total de \$3.600.000,00. por la ejecución de las actividades pactadas contractualmente"

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$28.800.000
VALOR ADICIONADO (SI APLICA)	\$0
VALOR TOTAL CONTRATO	\$28.800.000
VALOR ACTA RECIBO PARCIAL No 1	\$3.600.00,00
VALOR ACTA RECIBO PARCIAL No 2	\$3.600.00,00
VALOR ACTA RECIBO PARCIAL No 3	\$3.600.00,00
VALOR PRESENTE ACTA	\$3.600.00,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$14.400.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$14.400.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCION	50%

G. GARANTIAS

1. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO: N/A
2. GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: N/A
3. APROBACION DE GARANTIAS: N/A

H. AFECTACIONES PRESUPUESTALES

La afectación presupuestal de la presente se debe realizar de acuerdo con el siguiente pormenor:

CODIGOS PRESUPUESTALES	DENOMINACION RUBROS	VALOR
2.3.2.02.02.009.11.03.01. FUENTE 1.2.3.2.28	COLJUEGOS 25% DERECHOS POR LA EXP LOTACION DE JUEGOS/SALUD Y PROTECCION SOCIAL	\$ 3.600. 000,00
TOTAL		\$ 3.600. 000,00

I. CONSIDERACIONES GENERALES

En consecuencia, se CERTIFICA: Que el contratista cumplió a cabalidad y dentro del término establecido las actividades inherentes al objeto contractual en el periodo reportado.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CON EL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: ha cumplido con el Régimen Seguridad Social Integral, tal y como consta en la planilla No. 9505224821 del 25/05/2026 anexa a la presente acta parcial.

SE AUTORIZA DESEMBOLSO POR UN VALOR:

TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MIL PESOS M/CTE (\$3.600.000)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

NIDIA PEREZ REYES
C.C No. 47.432.773 de Yopal
Contratista

ING. DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA
C.C No. 1051476366 de Aquitania
Supervisor

Elaboro: NIDIA PEREZ. profesional apoyo auditoria

Reviso: DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA, secretario de Planeación e Infraestructura

Aprobó: OSCAR DARIO HURTADO PEREZ, alcalde municipal



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS

FECHA	26 de mayo 2026
CONTRATO No.	C-AMA-CD-037-2026
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONSISTENTES EN LA ASESORÍA Y APOYO A LA AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, A LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y LA AUDITORÍA GAUDI, EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ”.
CONTRATISTA	NIDIA BETZABED PEREZ REYES
IDENTIFICACIÓN	CC 47.432.773
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$28,800.000,00)
FORMA DE PAGO	MENSUAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	8 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	21/01/2026
FECHA ACTA DE INICIO	26 de enero de 2025
SUPERVISOR	INGENIERO DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA

A. PRORROGAS

PRORROGA No	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)
No aplica	No aplica

B. SUSPENSIONES

ACTAS No	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)
No aplica	No aplica

C. VALOR ADICIONES

ADICIONAL No	VALOR (\$)
No aplica	No aplica

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

D. RELACION DE ACTAS DEL CONTRATO

ACTA	FECHA	OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	26 de enero de 2026	NO
ACTA PARCIAL 01	05 de marzo 2026	NO
ACTA PARCIAL 02	26 de marzo 2026	NO
ACTA PARCIAL 03	30 de abril 2026	NO

E. REPORTE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en contrato de la referencia me permito realizar reporte de actividades realizadas desde 26 de abril hasta el 25 de mayo de 2026.

ACTIVIDADES EJECUTADAS	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	ACTIVIDAD REALIZADA
1. Realizar la asesoría y seguimiento al proceso de afiliación de aseguramiento del municipio.	*Cargue actualización de listado censal población adulta mayor y discapacidad. * Solicitud de priorización de trámite migratorio por condición de gestante – YORGELIS NIKARY SÁNCHEZ DUQUE
2. Realizar la asesoría y seguimiento al proceso de novedades.	*Seguimiento inconsistencias SESALUB con corte a marzo 2026.
3. Realizar seguimiento a la generación de soportes que evidencien que el municipio realizó la adición de los recursos asignados por la Nación, el departamento y los recursos propios, para la financiación del régimen subsidiado de la vigencia 2026, de acuerdo con el monto de recursos establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social MSPS o con base en la Liquidación Mensual de Afiliados. (incluido el 0.4% del monto total estimado de recursos del Régimen Subsidiado en cada entidad territorial, destinados a la IVC de la SNS). Decreto 2497 de 2018, artículo 10.	Actividad cumplida en informe 1.
4. Realizar asesoría y seguimiento a la generación del ACTO ADMINISTRATIVO que garantiza la continuidad del aseguramiento durante la vigencia 2026, el cual se debió emitir durante los primeros 15 días hábiles del mes de enero, así como las respectivas modificaciones acorde con las publicaciones	Actividad cumplida en informe 1.

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

de la LMA, los Montos estimados de recursos del Minsalud y el correspondiente respaldo presupuestal, dando cumplimiento al artículo 4° del Decreto 971 del 31 de marzo del 2011, Decreto 780 de 2016 Capitulo 2, Artículo 2.3.2.2.3, Decreto 2265 de 2017 Artículo 2.6.4.2.2.2.2 Numeral 1 y demás normatividad vigente, y envió oportuno a la secretaria de Salud de Boyacá, antes del 31 de enero de 2025.	
5. Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes que evidencien que el municipio realizó el descargue presupuestal y giro de recursos de manera mensual acorde con el Decreto 971 de 2011, Artículo 10. Modificado por el art. 1, Decreto Nacional 1713 de 2012 y Decreto 2265 de 2017 Artículo 2.6.4.2.2.2.2, Numeral 2 y demás modificatorios que sean expedidos. (incluida la afectación mensual de los recursos sin situación de fondos destinados a la Superintendencia Nacional de Salud para acciones de Inspección, Vigilancia y Control, 0.4%).	*revisión liquidación mensual de afiliados de mayo 2026. *elaboración de certificado de pago de EAPB SALUD TOTAL - NUEVA EPS- SANITAS- PROTEGER EPS del mes mayo de 2026 * elaboración de certificado de pago de 0,4% de IVC Superintendencia de mayo y de 2026.
6. Realizar asesoría y seguimiento a la generación de soportes de envió del Informe mensual de Reporte de transferencias (ETESA) a la Superintendencia Nacional de Salud, como lo estableció en las Circulares Externa 008 de 2018 y 002 de 2020, de la SNS y sus modificatorios. Verificar que el valor registrado corresponda al extracto del mes reportado en pesos. (copias de extractos bancarios mensualizados, archivo TXT y evidencia del cargue oportuno).	validación y cargue efectivo ante superintendencia nacional de salud – Coljuegos febrero 2026. *solicitud extractos ETESA- COLJUEGOS ABRIL
7. Realizar asesoría y seguimiento a la generación de soportes de envió del Informe de CIRCULAR EXTERNA 2024151000000005-5 DE 202405-03-2024 de la Superintendencia Nacional de Salud.	Seguimiento y cargue de informe en plataforma Superintendencia Nacional de Salud, con corte 31 de marzo 2026.
8. Realizar asesoría y seguimiento a la generación de soportes del reporte oportuno y adecuado y consistente de la ejecución de los excedentes de la cuenta maestra del régimen subsidiado de salud, a través del ANEXO TÉCNICO No. 1- formato "determinación del uso de recursos de	Actividad cumplida en informe 1.

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.

Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420

www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

excedentes de la cuenta maestra del régimen subsidiado - plan de aplicación" con corte a 31 de diciembre de la vigencia inmediatamente anterior.	
9.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del oportuno envío del ANEXO TÉCNICO No. 3 formato "seguimiento y ejecución de recursos excedentes de la cuenta maestra del régimen subsidiado", con copias del archivo Excel y PDF firmado, para verificar que la información reportada que sea acorde con la copia aportada del extracto bancario del trimestre inmediatamente anterior, así como su reporte oportuno a la Secretaria de Salud de Boyacá en los primeros 10 días hábiles siguientes al cierre de cada trimestre; según lo establecido en la Resolución 1756 de 28 de junio de 2019 y/o demás normativa que la modifique, sustituya o adicione.	NA, se elaboró informe con corte a 31 de marzo 2026, en informe 3
10.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del seguimiento a la red contratada, para la prestación integral de los servicios de salud a los usuarios de Régimen subsidiado y Régimen Contributivo, garantizando accesibilidad, oportunidad y pertinencia a los usuarios (suministro de copias de contratos, formato de seguimiento a los mismos, con nombre IPS, numero de contrato, valor contratado, porcentaje de ejecución trimestral y modalidad de contratación.	*seguimiento 1 trimestre 2026 de EPS SANITAS, CAJACOPI Y N UEVA EPS *mesas seguimiento obligaciones EAPB NUIEVA EPS- SANITAS, PROTEGER EPS régimen contributivo y subsidiado del municipio de Aquitania
11.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del seguimiento mensual realizado al pago de la red de servicios de salud de las EAPB en todos los niveles de atención, que garantice la prestación integral de servicios de salud a los usuarios del Régimen subsidiado y Régimen Contributivo, discriminando la modalidad de contratación (cápita o evento), procesos gestionados por la Auditoría Interna de Salud Municipal.	NA, Se realizo seguimiento 1 trimestre 2026, en informe 3
12.Realizar asesoría y seguimiento a la generación de Soportes del seguimiento a los Sistemas de Información de Atención al	Se realiza seguimiento oficina de atención de EPS SANITAS y NUEVA EPS

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
 Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

<p>Usuario – SIAU que tiene cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud en el municipio y soportes de la adecuada operativización acorde con las necesidades de los usuarios, procesos gestionados por la Auditoría Interna de Salud Municipal.</p>	
<p>13. Prestar apoyo para el seguimiento de peticiones, quejas y reclamos de las EAPB.</p>	<p>*seguimiento caso menor MARTÍN ALEJANDRO SOTAQUIRA FLOREZ *Requerimiento urgente por presunta vulneración del derecho a la salud – Usuario WILMER FERNEY MESA GUTIÉRREZ Respuesta – Solicitud de inclusión en listado censal de población residente en el Hogar Señor de la Buena Esperanza Contestación acción de tutela No. 15759315300220260007700– Informe entidad vinculada dirección local de salud de Aquitania *requerimiento garantía de servicios en salud – USUARIA SANDRA MILENA MESA CHAPARRO *solicitud seguimiento caso DNT menor SAMUEL ALEJANDRO RAMIREZ * Respuesta – Solicitud de inclusión en listado censal de población residente en el Hogar Señor de la Buena Esperanza</p>
<p>14. Realizar apoyo a la generación de Soportes del seguimiento realizado por el municipio al sistema de referencia y contrarreferencia de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) que operan en el Municipio.</p>	<p>seguimiento 1 trimestre 2026 de EPS SANITAS, PROTEGER EPS Y NUEVA EPS</p>
<p>15. Realizar Notificación de visita a la oficina principal de la EAPB para realizar visita de Auditoría al aseguramiento</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>16. Asesorar en la expedición de resolución mediante la cual se ordena la visita de auditoría por parte del alcalde municipal.</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>17. Emitir el reporte de hallazgos y evaluación alcanzada por la EAPB</p>	<p>No aplica para el periodo, se realiza una vez finaliza las auditorias.</p>
<p>18. Emitir acta de cierre y evaluación definitiva de la gestión de las EAPB.</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

19. Realizar visita en sitio para realizar el seguimiento a los criterios objeto de verificación:	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3
a. Criterio 1. seguimiento y verificación de la garantía a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3
b. Criterio 2: seguimiento al Sistema de Referencia y Contrarreferencia (2.1. seguimiento a Procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia, y mecanismos de coordinación., 2.2. Disponibilidad y divulgación de los canales de información transaccionales, virtuales, telefónicos o presenciales, 2.3 Gestión de los trámites de referencia y contrarreferencia)	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3
c. Criterio 3: seguimiento a la entrega los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.: 3.1. Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo; 3. 2. Entrega de otros medicamentos población general.	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3
f. Criterio 4. seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida primera infancia: 4. 1. Valoración Integral; 4.2. Plan Ampliado de Inmunizaciones; 4.3. Profilaxis y remoción de placa bacteriana.	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3
g. Criterio 5 seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida infancia: 5.1. Valoración Integral; 5.2. Aplicación del barniz de flúor.	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3
h. Criterio 6 seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida adolescencia: 6.1. Valoración Integral; 6.2. Aplicación del barniz de flúor.	NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
 Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

<p>I. Criterio 7 seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de cuello uterino: 7.1. Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización; 7.2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – biopsia.</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>j. Criterio 8 seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de mama; 8,1 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía); 8,2 Tamizaje para cáncer de mama (Biopsia).</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>k. Criterio 9: seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de colon y recto: 9.1 Detección temprana de cáncer de colon y recto – Tamización; 9,2 colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización.</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>l. Criterio 10 seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Gestación: 10.1 Exámenes de laboratorio; 10.2 Formulación de micronutrientes; 10.3 Clasificación del riesgo; 10.4 Esquema de vacunación ; 10.5 Plan de parto.</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>m. Criterio 11: seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - Atención del parto y puerperio.</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>n. Criterio 12: seguimiento realizado a Las EPS para verificar si garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: 12.1 Toma de muestra de sangre de cordón. 12.2 Tamizaje de cardiopatía congénita; 12.3 Atención para el seguimiento al recién nacido</p>	<p>NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3</p>
<p>otros</p>	<p>Asistencia a asesoría SESALUB nutrición. Asitencia sala situacional Equipos basicos en salud</p>

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
 Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

F. ASPECTOS FINANCIEROS	
DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$28.800.000
VALOR ADICIONADO (SI APLICA)	\$0
VALOR TOTAL CONTRATO	\$28.800.000
VALOR ACTA RECIBO PARCIAL No 1	\$3.600.00,00
VALOR ACTA RECIBO PARCIAL No 2	\$3.600.00,00
VALOR ACTA RECIBO PARCIAL No 3	\$3.600.00,00
VALOR PRESENTE ACTA	\$3.600.00,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$14.400.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$14.400.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCION	50%
G. GARANTIAS	

1. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO: N/A
2. GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: N/A
3. APROBACION DE GARANTIAS: N/A

H. AFECTACIONES PRESUPUESTALES

La afectación presupuestal de la presente se debe realizar de acuerdo con el siguiente pormenor:

CODIGOS PRESUPUESTALES	DENOMINACION RUBROS	VALOR
2.3.2.02.02.009.11.03.01. FUENTE 1.2.3.2.28	COLJUEGOS 25% DERECHOS POR LA EXP LOTACION DE JUEGOS/SALUD Y PROTECCION SOCIAL	\$ 3.600.000,00
TOTAL		\$ 3.600.000,00

I. REPORTE DE LA SUPERVISION

Por parte de la supervisión se realizó seguimiento técnico, administrativo, financiero contable y jurídico mediante acompañamiento continuo al contratista evidenciando el cumplimiento y ejecución el objeto contractual correspondiente al periodo comprendido del desde 26 de abril hasta el 25 de mayo de 2026.

ANEXO REGISTRO DE EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 1

Solicitud de priorización de trámite migratorio por condición de gestante – YORGELIS NIKARY SÁNCHEZ DUQUE

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@esumma.boyaca.gov.co

Aquitania, 29 de abril de 2026

Señores
MIGRACIÓN COLOMBIA
Regional Boyacá

Asunto: Solicitud de priorización de trámite migratorio por condición de gestante – YORGELIS NIKARY SÁNCHEZ DUQUE

Cordial saludo,

La Dirección Local de Salud del Municipio de Aquitania, en ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control, así como de coordinación para la garantía del derecho fundamental a la salud de la población residente en el territorio, se permite solicitar de manera respetuosa la priorización del trámite de regularización migratoria de la ciudadana YORGELIS NIKARY SÁNCHEZ DUQUE, identificada con cedula extranjera No. 32 038 327; residente en el municipio de Aquitania – Boyacá (dirección: Cr. 8 No. 4-21, sector centro, celular: 320 440 9604).

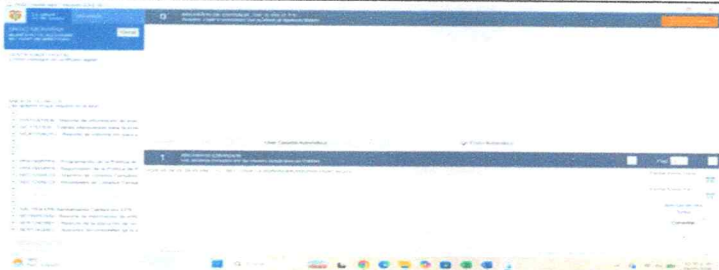
Lo anterior, teniendo en cuenta que la usuaria acudió a esta dependencia solicitando apoyo para el acceso a los servicios de salud, informando que cursa con gestación de aproximadamente ocho (8) meses, condición que la ubica como sujeto de especial protección constitucional.

Actualmente, la ciudadana no cuenta con un documento migratorio válido que permita su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, situación que limita el acceso oportuno e integral a los servicios requeridos en esta etapa crítica del embarazo.

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



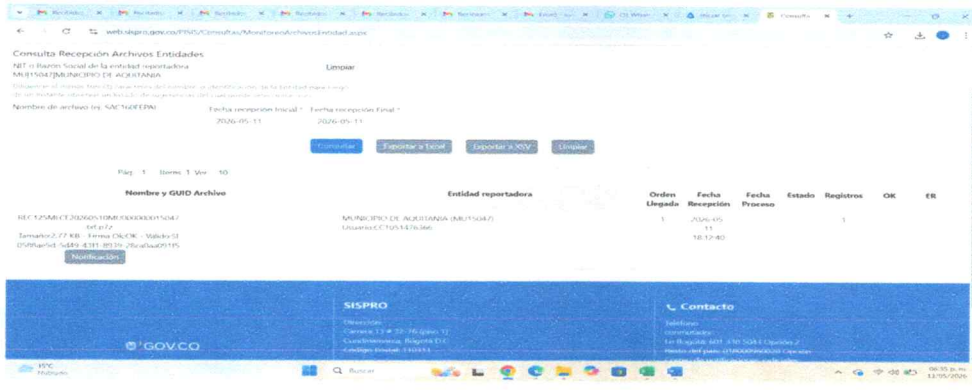
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO GESTION CONTRACTUAL PUBLICA	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			



REC125MLCE Archivo REC125MLCE20260503MU000000015047 - 2026-05-04 14:39:04 PM
Enviado a: alcaldia@aquitania-boyaca.gov.co
Sres. MUNICIPIO DE AQUITANIA (MU 15047)

Resultado del procesamiento del archivo: **REC125MLCE20260503MU000000015047**

- Fecha y Hora de Recepción: 2026-05-04 14:29:55 PM
- Registros leídos: Control = 1, Detalle: 18
- Registro de control es correcto: SI
- Registros de detalle correctos: 14



Consulta Recepción Archivos ENTIDAD

Nombre de archivo (S): REC125MLCE20260503MU000000015047
Fecha recepción inicial: 2026-05-11
Fecha recepción final: 2026-05-11

Nombre y GUID Archivo	Entidad reportadora	Orden Llegado	Fecha Recepción	Fecha Proceso	Estado	Registros	OK	ER
REC125MLCE20260503MU000000015047 Formato: XML Tamaño: 2.77 KB Dónde: S:\SIS\431\0130_2026050315	MUNICIPIO DE AQUITANIA (MU15047) USUARIO: C.TOS1476366	1	2026-05-11	11	18	14		

SISPRO
Dirección: Carrera 17 # 20-16, Bogotá D.C.
Cuartel: Ministerio Regional de Salud (MINSALUD)
Código Postal: 110001

Contacto
Dirección: Calle 17 # 20-16, Bogotá D.C.
Teléfono: 311 279 5946
Correo: contacto@aquitania-boyaca.gov.co

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
ARCHIVO DOCUMENTAL	ACTOS ADMINISTRATIVOS	VERSION 3	20-03-2024
RESOLUCIÓN			

RESOLUCIÓN NUMERO 080
(04 de mayo de 2026)

“Por medio de la cual se actualiza el listado censal de población especial beneficiaria del Régimen Subsidiado en el Municipio de Aquitania”

EL ALCALDE MUNICIPAL DE AQUITANIA

En uso de sus facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas por el artículo 315 de la Constitución Política, la Ley 1122 de 2007, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1751 de 2015, la Ley 715 de 2001, el Decreto 780 de 2016 y demás normas concordantes, en especial las Resoluciones 1838 de 2019, 406 de 2023, 762 de 2023 y 769 de 2024, y

CONSIDERANDO:

- Que el artículo 49 de la Constitución Política establece la salud como un servicio público a cargo del Estado, garantizando el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud;
- Que la Ley 1751 de 2015 consagra la salud como un derecho fundamental autónomo, cuya garantía implica el acceso oportuno, eficaz y de calidad a los servicios de salud;
- Que el artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 asigna a las entidades territoriales la administración del Régimen Subsidiado, mediante acciones de dirección, seguimiento, inspección, vigilancia y control del aseguramiento en salud;
- Que el Decreto 780 de 2016, en su Título 5, regula la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, estableciendo las condiciones para la identificación y afiliación de la población al Régimen Subsidiado;
- Que los listados censales constituyen el instrumento para la identificación de las poblaciones especiales susceptibles de afiliación al Régimen Subsidiado, los cuales deben mantenerse actualizados para efectos de afiliación, novedades y reconocimiento de la Unidad de Pago por Capitación – UPEC;
- Que la Resolución 1838 de 2019 establece los responsables, términos, estructura, flujo y validación de la información relacionada con los listados censales de poblaciones especiales;
- Que la Resolución 406 de 2023 define los lineamientos para la generación y depuración de registros con documento temporal en poblaciones especiales;
- Que la Resolución 762 de 2023 expedida por la ADPSS establece los lineamientos técnicos para la operación, actualización y reporte de las bases de datos de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud;
- Que la Resolución 769 de 2024 modificó la Resolución 1838 de 2019, incorporando nuevas poblaciones especiales, así como ajustes en los procesos de generación,

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 311 279 5946 Cód. Postal: 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E-mail: contacto@aquitania-boyaca.gov.co

Página 3 de 4

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 311 279 5946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E-mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

ACTIVIDAD 2

SEGUIMIENTO AL PROCESO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES BUENA EPS

Afiliados sin encuesta Sisbén IV
333
BUENA EPS – Marzo 2026

Canalización de usuarios

Se solicita apoyo para canalización de usuarios a la oficina Sisbén para programación de encuesta metodología IV.

AUDITORIA BDUA – Inconsistencias identificadas (corte 31 marzo 2026)

INCONSISTENCIA	CÓDIGO EPS	TIPO DOC	NUM. DOCUMENTO	NOMBRE	FECHA NAC.
Afiliado de 19 años con Tipo Doc. TI	EP5541	TI	1091473608	MONTAÑA PEREZ, VENNY CAROLINA	15-dic-06
Afiliado de 19 años con Tipo Doc. TI	EP5541	TI	1091473532	SANCHEZ RAMIREZ, ERIK SANTIAGO	08-001-06
Afiliado >7 años con Tipo Doc. RC	EP5541	RC	1058461921	BAYONA MUNEVAR, DIDIER ANDRES	18-mar-18
Afiliado >7 años con Tipo Doc. RC	EP5541	RC	1023981100	MALES LEGUIZAMON, DANNA VANESSA	04-ene-13

SEGUIMIENTO AL PROCESO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES.



USUARIOS AFILIADOS EN REGIMEN SUBSIDIADO - SIN ENCUESTA SISBEN METODOLOGIA IV / con corte Marzo 2026

SANITAS: 134

Se solicita apoyo para canalización de usuarios a oficina Sisbén para programación de encuesta.

AUDITORIA A LAS BASES DE DATOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO - BDUA CON CORTE A 31 MARZO DE 2026: se identifica inconsistencia por números de documento o tipo de documentos desactualizados para la edad del afiliado.

INCONSISTENCIA DETECTADA	CODIGO EPS	TIPO DOC	NUM DOC	PRIMER APELL	SEGUNDO APELL	PRIMER NOMB	SEGUNDO NOMB	FECH NAC
ALERTA: Afiliado de 19 Años con Tipo Documento TI	EP5505	TI	1050603469	DIAZ	DIRAL	JENNIFER	DAYANA	15-jun-05
ALERTA: Afiliado Mayores de 7 Años con Tipo Documento RC	EP5505	RC	1051478293	ALVARADO	ROJAS	NAREN	ESTIVEN	28-feb-18
ALERTA: Afiliado Mayores de 7 Años con Tipo Documento RC	EP5505	RC	1051478284	CARDOZO	PEREZ	DILAN	SEBASTIAN	19-ene-18

SEGUIMIENTO AL PROCESO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES PROTEGER EPS

Afiliados sin encuesta Sisbén IV
00
BUENA EPS – Marzo 2026

Canalización de usuarios

Continuar con canalización de usuarios a la oficina Sisbén para programación de encuesta metodología IV.

AUDITORIA BDUA – Inconsistencias identificadas (corte 31 marzo 2026)

no se identifica inconsistencia por números de documento o tipo de documentos desactualizados para la edad del afiliado.



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

ACTIVIDAD 3-4 cumplida en informe 1

ACTIVIDAD 5

CERTIFICADOS DE PAGO EAPB MES MAYO 2026

NIDIA BETZABED PEREZ REYES auditoria@aquitaniamunicipio.gov.co

Segamos, mayo de 2026

Doctor
LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCHOTÁ
Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas
Aquitania

Cordial saludo,

Mediante el presente me permito remitir los certificados de pago correspondientes a las EPS Nueva EPS en Movilidad, Nueva EPS, Sanitas, Proteger, salud total, capresoca correspondientes al mes de mayo de 2026 de conformidad con la Liquidación Mensual de Afiliados (LMA) publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social para el periodo respectivo.

Agradezco la atención brindada y quedo atento a cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

NIDIA PÉREZ REYES
Profesional auditoría aseguramiento

ACTIVIDAD 6

SOLICITUD EXTRACTOS BANCARIOS ABRIL 2026

NIDIA BETZABED PEREZ REYES auditoria@aquitaniamunicipio.gov.co

Segamos, mayo de 2026

Doctor
LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCHOTÁ
Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas
Aquitania

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito solicitar se remitan los extractos bancarios correspondientes a las cuentas de Bitesa, Salud Pública y Régimen Subsidiado del mes de abril de 2026. Lo anterior con el fin de elaborar informes y remitir los mismos a la Superintendencia Nacional de Salud y secretaria de salud de boyaca

Atentamente,

NIDIA PEREZ REYES

Responder Reenviar

Supersalud

TRVCC Datos Destacados Valor Acción Cargar Archivo Programación 800077545

Municipio de AQUITANIA (PUÉBLOVEJO) - 800077545

Cargar Archivos

Vigencia: 2025 Período: 04

Resultado Carga

Archivo: 800077545042026076.pa.pdf
Estado de Envío: Cargado
Fecha: 12/05/2026 10:07:07 a. m.

Seleccionar Archivos



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

ACTIVIDAD 7

INFORME CIRCULAR EXTERNA 202415100000005-5 CT035 Y CT036.CON CORTE 31 de marzo 2026

NIDIA BETZABED PEREZ REYES
nidian@aquitaniamunicipal.gov.co

Sogamoso, abril 2026

Señoras:
TESORERIA
Municipio de Aquitania

Cordial saludo,

Mediante el presente me permito recordar que se debe elaborar y cargar informe de CIRCULAR EXTERNA 202415100000005-5 DE 2024 a 31 de marzo de 2026, de fondo local de salud, en aplicativo eR.V.CC de la superintendencia nacional de salud, el plazo vence el 30 de abril 2026, agradezco remitir archivos el 28 de abril a fin de validar y cargar con tiempo, ya que el ultimo dia genera error y puede quedar extemporáneo

Atentamente,

MIRIAM DEVEZ

Historial Carga de Archivos

Advertencia: En la actualización de los archivos con el propósito de dar cumplimiento a la información, se debe respetar la materia objeto por fecha de corte a la solicitud cargo. Recuerde que la información financiera enviada debe ser reportada en pesos y dos decimales.

Vigencia	Periodo
2026	40

Tipo	Nombre	Fecha	Estado de Envío	Retransmitido	Extemporáneo
FT035	0000775455402024FT035.txt.fem	21/04/2024 10:33:42 a. m	Cargado	-	-
FT036	0000775455402024FT036.txt.fem	21/04/2024 10:34:16 a. m	Cargado	-	-
FT035	0000775455402025FT035.txt.fem	25/04/2025 7:10:29 p. m	Cargado	-	-
FT036	0000775455402025FT036.txt.fem	30/04/2025 2:52:56 p. m	Cargado	-	-
FT035	0000775455402026FT035.txt.p7c	29/04/2026 0:42:24 a. m	Cargado	-	-
FT036	0000775455402026FT036.txt.p7c	29/04/2026 9:33:49 a. m	Cargado	-	-

ACTIVIDAD 8 y 9 actividad cumplida en informe 1 y 3

ACTIVIDAD 10

CONTRATOS ESE SALUD AQUITANIA – seguimiento Red de Servicios NUEVA EPS

PRESTADOR ESE SALUD AQUITANIA CÓDIGO IDENTIFICACIÓN 02-02-02-00245-2016 ANT 156970059902 SEV Componentes Primario Plan: 1441	<ul style="list-style-type: none"> 1209 HOSPITALIZACIÓN ADULTOS 1209 MEDICINA GENERAL 4209 VACUNACIÓN 712 TOMA DE MUESTRAS LAB. CLÍNICO 700 TOMA DE MUESTRAS CUELLO UTERINO 1309 TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO 	<ul style="list-style-type: none"> 832 ENFERMERÍA 934 ODONTOLOGÍA GENERAL 700 LABORATORIO CLÍNICO 700 SERVICIO FARMACÉUTICO 3302 URGENCIAS
---	--	---



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

**SEGUIMIENTO RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD
EPS SANITAS**

No. DE CONTRATO	CODIGO DE HABILITACION DEL PRESTADOR	NOMBRE PRESTADOR	NOMBRE DE LA SEDE	CODIGO DEL SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	706	LABORATORIO CLÍNICO
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	716	SERVICIO FARMACÉUTICO
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	1102	URGENCIAS
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	820	VACUNACIÓN
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	844	PSICOLOGÍA
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	834	ODONTOLOGÍA GENERAL
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	833	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	828	MEDICINA GENERAL
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	820	SINECOBSTETRIA
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	812	ENFERMERIA
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	829	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
18AQU-2642	1504700599	ESE SALUD AQUITANIA	ESE SALUD AQUITANIA	830	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

CONTRATO ESE SALUD AQUITANIA – Red de Servicios

PRESTADOR
ESE SALUD AQUITANIA

NÚMERO CONTRATO
10748 de 1/02/202

NIT
150470059901

RED
Componente Primario
Res. 1441

<ul style="list-style-type: none"> 129 HOSPITALIZACIÓN ADULTOS 308 MEDICINA GENERAL 820 VACUNACIÓN 782 TOMA DE MUESTRAS LAB. CLÍNICO 789 TOMA DE MUESTRAS CUELLO UTERINO 8103 TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO 	<ul style="list-style-type: none"> 382 ENFERMERIA 834 ODONTOLOGÍA GENERAL 706 LABORATORIO CLÍNICO 744 SERVICIO FARMACÉUTICO 1102 URGENCIAS
---	---

ACTIVIDAD 11 NA se realizó en informe 3

ACTIVIDAD 12

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

ACTIVIDAD 13

SEGUIMIENTO CASO MENOR MARTÍN ALEJANDRO SOTAQUIRA FLOREZ

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
 27 de abril 2026

Doctora
JOSE RAMON MERCHAN RUIZ
 Gerente
 ESE SALUD AQUITANIA

Asunto: SEGUIMIENTO CASO MENOR MARTÍN ALEJANDRO SOTAQUIRA FLOREZ

Cordial saludo,

La Secretaria de Salud del Municipio de Aquitania, en ejercicio de sus competencias de inspección, vigilancia y control establecidas en la Ley 715 de 2001 y demás normas concordantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, se permite informar que realizando el seguimiento el menor MARTÍN ALEJANDRO SOTAQUIRA FLOREZ identificado con RC No. 1145430379, se identifica que el usuario está afiliado a EPS FAMILIAR Sogamoso en régimen contributivo.

Por lo anterior, se realizará requerimiento a EPS FAMILIAR para que garantice el seguimiento y atención del usuario con la red prestadora de salud que defina la eps.

Requerimiento urgente por presunta vulneración del derecho a la salud – Usuario WILMER FERNEY MESA GUTIÉRREZ

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
 28 de abril 2026

Doctora
MARIAM LILIANA CARRILLO PEÑA
 Gerente Zonal NUEVA EPS S.A. Boyacá
auditorias_boyaca@nuevases.com.co

Asunto: Requerimiento urgente por presunta vulneración del derecho a la salud – Usuario WILMER FERNEY MESA GUTIÉRREZ

Cordial saludo,

En ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control asignadas a la Dirección local de Salud Municipal, y en atención a la acción de tutela interpuesta por la Personería Municipal de Aquitania en favor del usuario WILMER FERNEY MESA GUTIÉRREZ, identificado con CC No. 1.057.597.112, me permito requerir se garantice la atención requerida por el usuario.

De acuerdo con la información allegada, el usuario presenta diagnóstico de enfermedad de Parkinson, a quien le ordenaron valoración por neurología funcional y junta médica especializada prioritaria, solicitud fue radicada ante NUEVA EPS desde enero de 2025 y a la fecha, no se ha garantizado el servicio, la situación ha generado demora injustificada y deterioro en el estado de salud del usuario.

Se recuerda que, en virtud de lo dispuesto en los numerales 1, 2 y 5 del artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 de 2016, artículo 2, literales c), d) y e) del artículo 6, y artículo 8 de la Ley 1751 de 2015; artículo 105 del Decreto Ley 2106 de 2019, y Resolución 2481 de 2020, las EAPB están obligadas a garantizar a sus afiliados la atención en salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad, de conformidad con el Plan

Respuesta – Solicitud de inclusión en listado censal de población residente en el Hogar Señor de la Buena Esperanza

auditoriasalud auditoriasalud - auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
 29 de abril 2026

Doctor
ANDRÉS HUMBERTO MESA CARDOZO
 Personero Municipal
 Municipio de Aquitania

Referencia: Respuesta – Solicitud de inclusión en listado censal de población residente en el Hogar Señor de la Buena Esperanza

Cordial saludo,

Adjunto lo enunciado.

Atentamente,

NIDIA PEREZ REYES
 PROFESIONAL APOYO AUDITORIA
 ASEGURAMIENTO

Responder Reenviar Compartir en chat

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
 Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

← [Icons] 13 de 105

Contestación acción de tutela No. 15759315300220260007700 – Informe entidad vinculada dirección local de salud de Aquitania

auditoriasalud auditoriasalud <aud.torresalud@aquitania-boyaca.gov.co>
para ID2octosogamoso

Aquitania, 29 de abril 2026

Señora
ANA MARÍA REYES PASACHOA
Juez Segunda Civil del Circuito
Sogamoso – Boyaca

Asunto: Contestación acción de tutela No. 15759315300220260007700 – Informe entidad vinculada dirección local de salud de Aquitania

Cordial saludo,

Adjunto lo enunciado.

Atentamente,

DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA
Secretario de Planeación e Infraestructura
Director local de salud

← [Icons] 11 de 105

II Solicitud de priorización de trámite migratorio por condición de gestante – MARTHA MARIAN ARBELAEZ GUAITA

auditoriasalud auditoriasalud <aud.torresalud@aquitania-boyaca.gov.co>
para wimjgajay

Aquitania, 04 de mayo 2026

Señores
MIGRACIÓN COLOMBIA
Regional Boyacá

Asunto: II Solicitud de priorización de trámite migratorio por condición de gestante – MARTHA MARIAN ARBELAEZ GUAITA

Cordial saludo,

La Dirección Local de Salud del Municipio de Aquitania, en ejercicio de sus funciones de inspección, vigilancia y control, y en garantía del derecho fundamental a la salud, se permite reiterar y requerir manera prioritaria la gestión del trámite de regularización migratoria de la ciudadana MARTHA MARIAN ARBELAEZ GUAITA, identificada con cédula extranjera No. 27.612.944, residente en este municipio.

Lo anterior, teniendo en cuenta que la usaria se encuentra en estado de gestación, condición que la ubica como sujeto de especial protección constitucional, requiriendo acceso oportuno e integral servicios de salud contemplados en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (Resolución 3280 de 2018).

Actualmente, la falta de documento migratorio válido impide su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, generando barreras de acceso a servicios de salud.

← [Icons] 10 de 105

REQUERIMIENTO GARANTÍA DE SERVICIOS EN SALUD – USUARIA SANDRA MILENA MESA CHAPARRO

auditoriasalud auditoriasalud <aud.torresalud@aquitania-boyaca.gov.co>
para auditorias-boyaca

Aquitania, 5 de mayo 2026

Doctora
MARIAM LILIANA CARRILLO PEÑA
Gerente Zonal NUEVA EPS S.A. Boyaca
auditorias-boyaca@nuevaeps.com.co

Asunto: REQUERIMIENTO GARANTÍA DE SERVICIOS EN SALUD – USUARIA SANDRA MILENA MESA CHAPARRO

Cordial saludo,

Por medio del presente, remito lo enunciado.

Atentamente,

NIDIA PEREZ REYES
PROFESIONAL APOYO AUDITORIA

4 archivos adjuntos • Analizados por Gmail • Añadirlo todo a Drive

[Attachments: 4 files]

Palacio Municipal Calle 6 No. 6 – 43/45.
Teléfono: 3118295946 Cód. Postal 152420
www.aquitania-boyaca.gov.co E- mail: contactenos@aquitania-boyaca.gov.co


MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5



SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	CODIGO: F-GCP- 011	
GESTION CONTRACTUAL PUBLICA		VERSION 3	20/03/2024
INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGOS			

← [Icons] 1 de 102 >

solicitud seguimiento caso DNT menor SAMUEL ALEJANDRO RAMIR

 auditoriasalud auditoriasalud auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co
para auditorias boyaca y yopal

Aquitania, 25 de mayo 2026

12:17 (Block Check) ☆ ⌂ ⋮

Doctora
MARIAM LILIANA CARRILLO PEÑA
Gerente Zonal NUEVA EPS S.A. Boyacá
auditorias_boyaca@nuevasps.com.co

Asunto: solicitud seguimiento caso DNT menor SAMUEL ALEJANDRO RAMIREZ

Cordial saludo,

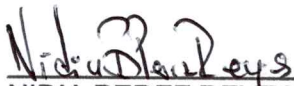
Mediante el presente me permito informar que la ESE SALUD AQUITANIA, coloco en conocimiento caso del menor SAMUEL ALEJANDRO RAMIREZ, identificado con RC 1222141922 quien presenta diagnóstico de desnutrición proteico-calórica no especificada.

Agradecemos remitir información del seguimiento realizado al menor respecto de Estado actual de atención en salud de los menores, incluyendo diagnóstico confirmado y clasificación nutricional, Valoraciones realizadas por medicina general, pediatría, nutrición y demás profesionales requeridos, Plan integral de manejo instaurado y tratamiento ordenado.

Se solicita remitir la información requerida, al correo electrónico: auditoriasalud@aquitania-boyaca.gov.co

ACTIVIDAD 15-19 NA, actividad ejecutada en informe 2 y 3

Otros
Asistencia sala situacional Equipos basicos en salud


NIDIA PEREZ REYES
C.C No. 47.432.773 de Yopal
Contratista


ING. DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA
C.C No. 1051476366 de Aquitania
Supervisor

Elaboro: NIDIA PEREZ, profesional apoyo auditoria
Reviso: DIEGO ALEJANDRO MONTAÑA CADENA, secretario de Planeación e Infraestructura
Aprobó: OSCAR DARIO HURTADO PEREZ, alcalde municipal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC-47432773		PEREZ REYES INDIA BETZABED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29A BIS 10-16	SOGAMOSO-BOYACA	1111111	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	331454808	9305724821		I	2026/06/18	2026/05/25	0	\$696,600

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,400,000	\$384,000	\$2,400,000	\$300,000	\$0	\$0	\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0	\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,400,000	\$384,000	\$2,400,000	\$300,000	\$0	\$0	\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0	\$0	\$0			
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)										\$2,400,000	\$384,000	\$2,400,000	\$300,000	\$0	\$0	\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0	\$0	\$0			
1	CC-47432773	PEREZ INDIA	25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EP5095	30	\$2,400,000	\$300,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,400,000	\$12,600	0	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)										\$2,400,000	\$384,000	\$2,400,000	\$300,000	\$0	\$0	\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0	\$0	\$0			