

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

PERIODO REPORTE: DEL 01/06/2026 AL 30/06/2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9157494/1899

REGISTRO BPyP No.: 202500000036688

FECHA INICIACIÓN: 02/02/2026

FECHA TERMINACIÓN: 01/10/2026

CONTRATISTA: Francisco Javier Cardozo Vargas

INTERVENTOR: Martha Illiana Veira Andrade

OBJETO DEL CONTRATO: GC 1- PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR AL RECURSO HUMANO DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO PARA LA GESTION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR, METABOLICO Y RENAL SEGUN EL MODELO DE SISTEMA DE INFORMACION CLINICO DEL PACIENTE CRONICO (PAICEC)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/curso-integridad , y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link , para la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución.	Se realiza y se deja constancia de los certificados del curso <i>de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción</i> y se deja el pantallazo del curso realizado en <i>Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá</i> .	X			completo
2	Elaborar informe con el análisis de las estadísticas de los municipios con mayor prevalencia de Hipertensión, usuarios hipertensos y cifras tensionales de control (sistema de información clínica PAICEC 2024). Que describa y grafique los resultados encontrados.	Se entregaron los informes de PAICEC por correo electrónico el vie, 24 abr, 3:29 p.m. queda guardado en Google drive del programa.	X			completo
3	Elaborar informe con el análisis de las estadísticas de los municipios con mayor prevalencia de diabetes, usuarios diabéticos y medición de hemoglobina glicosilada de control (sistema de información clínica PAICEC 2025). Que describa y grafique los resultados encontrados.	Se están generando las estadísticas de los 123 municipios del año 2026 dado que el año 2025 y 2024 ya se entregaron, se está recopilando la información, para completar el informe.		X		En ejecución

4	Elaborar informe con el análisis de las estadísticas sobre prevalencia y control de ERC, (sistema de información clínica PAICEC 2024). Que describa y grafique los resultados encontrados.	Se entregaron los informes de PAICEC por correo electrónico el vie, 24 abr, 3:29 p.m. queda guardado en Google drive del programa.		X	En ejecución
5	Realizar cinco jornadas de desarrollo de capacidades al talento humano en salud de las IPS de Boyacá, en temas relacionados con la RIA cardiovascular, el uso de herramientas de evaluación de riesgo (FindRisk, OMS, Framingham, AHA) y la valoración de la función renal, conforme al modelo clínico y de información PAICEC utilizando los datos consolidados de 2023 y 2024	Las jornadas de PAICEC que se ejecutaron en el mes de mayo fueron. 4 junio GUATEQUE 11 junio SOGAMOSO 18 junio TUNJA		X	En ejecución
6	Realizar asistencia técnica al equipo interdisciplinario responsable del paciente crónico en las ESE; en la implementación del proceso de gestión del riesgo cardiovascular, metabólico y detección temprana de ERC (cobertura, indicadores, tamización, remisión y seguimiento a la ejecución de la Ruta de atención Integral cardiovascular y la iniciativa HEARTS articuladas al modelo de atención clínica del paciente crónico para Boyacá - PAICEC.), presencialmente en las 13 cabeceras provinciales.	Las jornadas de PAICEC que se ejecutaron en el mes de mayo fueron. 4 junio GUATEQUE 11 junio SOGAMOSO 18 junio TUNJA		X	En ejecución
7	Elaborar y analizar un informe ejecutivo semestral por 93 ESE obtenidos a partir del diligenciamiento y reporte del PAICEC en Boyacá, incluyendo fortalezas y debilidades, calidad del dato, cumplimiento al reporte y construcción de los indicadores (hitos de la RIA) y además socializarlos con el prestador de servicios para identificar y establecer acciones de mejora correspondientes según el caso.	En el mes de mayo se entregó el informe de las 93 ESE, y en el mes de agosto se entregará el informe de las jornadas PAICEC.		X	En ejecución
8	Elaborar y presentar un informe anual y acumulativo, detallado por ESE y por departamento, que incluya las conclusiones más relevantes de los informes semestrales y además los indicadores establecidos en la ruta cardiovascular que puedan ser construidos a partir del modelo clínico PAICEC.	El informe anual se elaborará en el mes de noviembre		X	En ejecución
9	Desarrollar una reunión presencial con las EAPB, para socializar el modelo clínico y el Sistema de información Clínica del paciente Crónico PAICEC con el análisis y resultados del 2025 y las herramientas disponibles para su aprovechamiento, buscando concertar el apoyo al proceso, la definición de indicadores a trabajar y línea de base.	La reunion de EAPB se realizó en el mes de mayo. *1era reunión EAPB 14 de mayo - Tunja La segunda sesión se realizará: *2nda reunión EAPB 15 de octubre - Tunja		X	En ejecución

10	Elaborar, mantener y actualizar un tablero de control sobre los indicadores acordados con las EAPB para la gestión del riesgo cardiovascular, metabólico y detección temprana de la ERC.	Luego de la reunión de EAPB se realizó los ajustes en el tablero de control. *1era reunión EAPB 14 de mayo – Tunja. La segunda sesión se realizará: *2nda reunión EAPB 15 de octubre - Tunja		X	En ejecución
11	Brindar asesoría y asistencia técnica a las IPS que aún no han iniciado el proceso de reporte de PAICEC, con el fin de facilitar su incorporación al modelo clínico y al Sistema de información clínica del paciente crónico PAICEC.	Mensualmente se está realizando la asistencia técnica de los municipios, en el mes de abril se realizó la asistencia CHITA, SUTAMARCHAN, SANTA SOFIA, BUSBANZA, SOCOTA, SOGAMOSO, COVARACHIA, TINJACA, RAQUIRA, VENTAQUEMADA, SOCHA en coordinación con SV/SA.		X	En ejecución

Firma: _____

Nombre: Martha Illiana Veira Andrade
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. S-2026-017198-SALDPP

Firma: _____

Nombre: Francisco Javier Cardozo Vargas
CONTRATISTA**FRANCISCO JAVIER****CARDOZO VARGAS****CONTRATISTA**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79433952	FRANCISCO JAVIER CARDOZO VARGAS		CR 8 54A 04	3112378357	franjacardov@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93041003	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$581.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	245.800	0		0		0	0	0	0	245.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	314.600	0	0	0	0	0	0		314.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.600				20.600	0	0	20.600			206	20.600

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora
								Valor Mora Aporte	Total a Pagar
									No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	245.800	245.800
Pensión	1	314.600	314.600
Riesgos Laborales	1	20.600	20.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	581.000	581.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

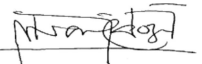
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79433952	FRANCISCO JAVIER CARDOZO VARGAS		CR 8 54A 04	3112378357	franjacardov@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93041003	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$581.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SEN	SEN	SEN	VAC	VAC	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79433952	CARDOZO VARGAS FRANCISCO JAVIER	59	0				N															25-14	1.966.140	30	314.600	0	0	0	0	EPS002	1.966.140	30	245.800	14-23	1.966.140	30	2	20.600	0	0	0	0	0	0	0	0

 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO				VERSIÓN: 1
					CÓDIGO: ED-ST-F-045
	PLANILLA DE SEGUIMIENTO				FECHA: 16/Feb/2023
DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	CO1.PCCNTR.914099/2180			Nombre	MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE
Nombre	FRANCISCO CARDOZO			Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA DE SALUD
EPS	NUEVA EPS	ARL	POSITIVA	Dependencia	PROMOCION Y PREVENCION
Periodo de reporte: MAYO 01 del 2026 a MAYO 31 del 2026					
FECHA	ACTIVIDAD A REALIZAR	LUGAR	DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD	HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR
jun-09	ASISTENCIA TECNICA	CHITA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-10	ASISTENCIA TECNICA	SUTAMARCHAN	8 horas	9:30:00 a m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-11	ASISTENCIA TECNICA	SANTA SOFIA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-12	ASISTENCIA TECNICA	BUSBANZA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-16	ASISTENCIA TECNICA	SOCOTA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-17	ASISTENCIA TECNICA	SOGAMOSO	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-18	ASISTENCIA TECNICA	COVARACHIA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-19	ASISTENCIA TECNICA	TINJACA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-19	ASISTENCIA TECNICA	RAQUIRA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-24	ASISTENCIA TECNICA	VENTAQUEMADA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-04	JORNADA PAICEC	GUATEQUE	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR

jun-11	JORNADA PAICEC	SOGAMOSO	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-18	JORNADA PAICEC	TUNJA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
jun-26	ASISTENCIA TECNICA	SOCHA	8 horas	9:00:00 a. m.	VEHICULO PARTICULAR
ELABORADO POR	NOMBRE: FRANCISCO CARDOZO		FIRMA 		
FIRMA DEL SUPERVISOR	MARTHA ILLIANA VEIRA ANDRADE				

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

ACTA PARCIAL		4
FECHA PRESENTE ACTA	01/07/2026	
CONTRATO X CONVENIO	CO1 PCCNTR.9157494/1899	
DE FECHA: 26/01/2026		
OBJETO	GC 1.- PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR AL RECURSO HUMANO DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO PARA LA GESTION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR, METABOLICO Y RENAL SEGUN EL MODELO DE SISTEMA DE INFORMACION CLINICO DEL PACIENTE CRONICO (PAICEC)	
CONTRATISTA	Francisco Javier Cardozo Vargas	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Martha Iliana Veira Andrade	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL: \$ 39.322.800,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR \$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR \$ 39.322.800,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 39.322.800,00	
PLAZA INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	
PRORROGA N°	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	02/02/2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	01/10/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	del 01/06/2026 al 30/06/2026	
RBPP N°	202500000036688	

No/s y AÑO DE REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 2338 AÑO: 2026 RPC No.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, Martha Iliana Veira Andrade Interventor / Supervisor y el señor Francisco Javier Cardozo Vargas 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° 93041003 del mes (es) JUNIO 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 (aclerar dentro de los 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	\$ 39.322.800,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta		\$ 4.915.350,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 19.497.758,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 14.909.692,00
Sumas iguales	\$ 39.322.800,00	\$ 39.322.800,00

*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: 88266934496	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
-------------------------	-------------------------	------------	------------

*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.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.



Firma:
Nombre: Martha Iliana Veira Andrade
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-017343-SALDPP



Firma:
Nombre: Francisco Javier Cardozo Vargas
CONTRATISTA

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 Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

S-2026-017343-SALDPP

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francisco', enclosed within a rectangular box.

FRANCISCO JAVIER CARDOZO VARGAS
CONTRATISTA