Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	X	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	X
PARCIAL	X	**FINAL**	

INFORME No:	1			FECHA:	**30**	de	**JUNIO**	de	**2026**	
PERIODO:	DEL **16**	de	**FEBRERO**	de	**2026**	AL	**30**	de	**JUNIO**	de	**2026**
No. CONTRATO O CONVENIO	**CO1.PCCNTR.8480127/3595**		DE	**2025**	FECHA:	**29**	de	**OCTUBRE**	de	**2025**

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**218.777.684,00**	RPC	**2604**
REGISTRO BP y P No.	**202500000033773**		
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO**		

OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE GACENO

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	SIDNEY RODRIGUEZ CARDOZO

Teléfono: 7436969 – 7434653 Dirección: **Avenida Colón N° 22 A - 16**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	16	02	2026
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2027		
PLAZO CON ADICIONES	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2027		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	31	03	2027
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	31	03	2027

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	16	02	2026	

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR	PLAZO
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		**$ 0,00**	

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN T	P	N	OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
1. Ejecutar en el Municipio de SAN LUIS DE GACENO en los micro territorios priorizados por la dirección local de salud en el Plan de acción en salud de la presente vigencia por características de riesgo y accesibilidad, de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud de Boyacá – dirección de promoción y prevención en salud, las actividades del Plan de salud intervenciones colectivas Departamental, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos anexos del contrato, y cumplir con los lineamientos técnicos definidos para el desarrollo de las acciones del plan de intervenciones colectivas en el marco de la evidencia y la normatividad vigente..	El Contratista participa en la socializacion de lineamientos de ejecución del contrato por cada una de las actividades.	X			Anexos técnicos para ejecucion de actividades.
2. Elaborar Cronograma de Trabajo con la programación de la ejecución mensual de las actividades contratadas, dando cumplimiento estricto a este y a los lineamientos de cada actividad en articulación con las Etapas y el Plan de salud pública de intervenciones colectivas del Municipio, el cual debe incluir la totalidad de las actividades contratadas, según formato establecido por la secretaria de Salud de Boyacá y aprobado por el supervisor del contrato.	Se presenta y aprueba cronograma de trabajo con la programacion mensual de las actividades contratadas.	X			Cronograma de Ejecución de Actividades

3. El Gerente, el equipo básico de salud de la ESE, el coordinador del PIC designado para liderar la ejecución del PIC de concurrencia Departamental, participaran obligatoriamente de las reuniones de asistencia técnica, seguimiento y monitoreo realizado por la Gobernación de Boyacá a través de la Secretaria de Salud de Boyacá.	El Contratista participa en las reuniones convocadas por la secretaria de salud para ejecución del PIC.	X				
4. El Gerente y la coordinación del PIC de concurrencia departamental asistirán a reuniones programadas para el seguimiento a ejecución de actividades contratadas en aspectos técnicos, financieros y administrativos en las fechas definidas por la secretaria de salud.	El Contratista participa en las reuniones convocadas por la secretaria de salud para ejecución del PIC.	X				
5. Presentar informe de avance de todas las actividades, ejecución técnica y financiera, en los formatos establecido por la Secretaría de Salud de Boyacá, al supervisor del contrato, de manera trimestral a más tardar los 5 primeros días siguientes a la fecha de corte así: Primer informe desde la fecha del **acta de inicio a 30 de Junio de 2026**, fecha límite de presentación 5 de julio 2026; Segundo informe desde el 0**1 de julio de 2026 al 30 de septiembre de 2026**, fecha límite de presentación 5 octubre de 2026; Tercer informe, desde el **01 de octubre de 2026 al 31 de diciembre del 2026**, fecha límite de presentación 5 de enero del 2027 y cuarto informe del **1 de enero del 2027 a la fecha de terminación del contrato**, con fecha límite de presentación el día 5 de abril del 2027. Parágrafo 1. En los municipios que desarrollan Plan Integral de Cuidado Familiar, el tiempo máximo para ejecución de este, será el 20 de marzo del 2027, fecha en la Cual presentan el informe final a través de la Base de datos actualizada de SIBACOM - PLUS vigencia 2024 y demás soportes estipulados por los lineamientos técnicos.	El contratista a la fecha presenta informe de avance de actividades según lo establecido contractualmente.	X				
6. Durante los 5 primeros días siguientes a la ejecución de la actividad y antes de finalizar el mes se deben cargar en la plataforma definida los soportes estipulados en los formatos de la Secretaría de Salud de Boyacá y definidos en los anexos técnicos de cada actividad. Para la ejecución de las actividades, se deben dar cumplimiento a los lineamientos generales contenidos en la Nota técnica en el siguiente link https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/pic_salud_boyaca_gov_co/EvfUn1U53DlMkWWISX qP-FMBvAOjR1GY1g3bWPUkzp854A?e=AMVhG9 que hace parte integral del presente contrato, dando cumplimiento al Decreto 441 de 2022, capitulo 4, sesión 2. De los acuerdos de voluntades. artículo 2.5.3.4.2.4. La omisión de esta obligación de manera oportuna, se entenderá que no fueron realizadas las actividades pactadas y no podrán ser anexados soportes por fuera de las fechas previstas y en armonía con el cronograma de trabajo.	El contratista carga en el drive destinado para la entrega de los soportes de ejecucion de cada una de las actividades contratadas de acuerdo a lo establecido en el Anexo Tecnico de cada actividad.	X				https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/pic_salud_boyaca_gov_co/lgApWa5suvbRSLNOXr9bT6DXAa1caAdFu4bd3vHaRltR2co?e=KcKaVf
7. Dar cumplimiento al Anexo técnico establecido para el desarrollo a las actividades previstas en el Plan de Intervenciones colectivas departamental y que se desarrollara en el municipio en cumplimiento del objeto del presente contrato, así:						
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 223 familias del ÁREA RURAL, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, del sector rural disperso, rural y centros poblados en su orden de priorización, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	Se han visitado 99 familias del área rural, en las veredas Santa Teresa, Arrayanes, El Cairo, La Frontera, La Mesa, con la siguiente cantidad de visitas por corte: J1:99 J2:99 J3:99 J4:90 Vivienda saludable: se han visitado 3 familias con 6 visitras entre esas familias primera visita y segunrda visita Salas situacionales a la fecha, se han realizado 3 salas situacionales en los meses abril, mayo y junio Salas comunitarias a la fecha se han realizado 2 salas comunitarias Unidades de análisis ala fecha se han realizado 11 unidades de análisis TOTAL: 387 Visitas a 99 familias en el área RURAL, porcentaje de avance: 43.39% TOTAL VIVIENDA SALUDABLE: 6 visitas a 3 familias en el área RURAL, porcentaje de avance 1.1% TOTAL SALAS SITUACIONALES: 3 salas situacionales TOTAL SALAS COMUNITARIAS:2 Salas comunitarias en el área RURAL TOTAL UNIDADES DE ANÁLISIS: 11 Unidades de análisis		X			SOPORTE: 1. Cronograma PICF 2. Tablero de control 3. Control de digitación 4. Base de Datos SIBACOM 5. Unidades de Analisis equipo PIC 6. Unidades de análisis Familiarista 7.Unidades de análisis Gerencia-EBS-PIC 8. Salas situacionales 9. Salas comunitarias
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 126 familias del ÁREA URBANA, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO,, del sector rural disperso, rural y centros poblados en su orden de priorización , las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	Se han visitado 53 familias del área urbana, en los barrios La Floresta y La Gloria, con la siguiente cantidad de visitas por corte: J1:67 J2:54 J3:26 J4:26 Vivienda saludable: se han visitado 137 familias, reportando 251 visitas entre estas familias primera visita y segunda visita. Salas situacionales a la fecha, se han realizado 3 salas situacionales en los meses abril, mayo y junio Unidades de análisis ala fecha se han realizado 11 unidades de análisis TOTAL PICF: 172 Visitas a familias en el área URBANA, porcentaje de avance es: 34.96% TOTAL VIVENDA SALUDABLE: 251 visitas a 137 familias en el área URBANA, porcentaje de avance es: 83.7% TOTAL SALAS SITUACIONALES: 3 salas situacionales TOTAL UNIDADES DE ANÁLISIS: 11 Unidades de análisis		X			SOPORTE: 1. Cronograma PICF 2. Tablero de control 3. Control de digitación 4. Base de Datos SIBACOM 5. Unidades de Analisis equipo PIC 6. Unidades de análisis Familiarista 7.Unidades de análisis Gerencia-EBS-PIC 8. Salas situacionales
Conformar y/o fortalecer CUATRO redes sociales y comunitarias en los temas: 1.Cuidadores de Personas con enfermedad mental, 2. adulto mayor, 3.Jovenes para jóvenes, 4.mujer trabajadoras rurales, que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas (líderes) que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento en los siete pasos de ejecución según lineamiento nacional y departamental, actividad desarrollada por ENFERMERA O PSICOLOGA con APOYO AUXILIARES DE ENFERMERIA en el entorno comunitario	No se había iniciado por falta de capacitación que se realizaría en el mes de junio. TOTAL: 0%			X		SOPORTE: No se ha iniciado esta actividad a la fecha

Realizar 8 Jornadas de salud en los meses de MAYO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE NOVIEMBRE, DICIEMBRE en la población de alta rural y población dispersa en asocio con la ESE municipal, EAPB, como articulación de los Servicios PIC y POS	Una jornada de salud realizada en el mes de mayo en la vereda La Mesa con 42 personas beneficiadas en diferentes servicios como medicina, odontología, psicología, enfermería y vacunación. TOTAL: 2 Jornadas realizada de 8 planteadas, porcentaje de avance de la actividad: 25 %		X		SOPORTE: 1. Acta de planeación de actividad. 2. Contrato de transporte 3. Directorio/lista de asistencia de todas las personas beneficiadas 4. RIPS de las actividades 5 Informe de la jornada con evidencia fotográfico de actividad
Realizar la caracterización de factores de riesgo laborales por auxiliar de enfermería a 100 personas trabajadores informales de los diferentes sectores de la economía popular y comunitaria, estableciendo informe, plan de acción a los factores de riesgo, encuesta (instrumento del MINSALUD), anexo horizontal y análisis de las caracterizaciones - actividad desarrollada en el entorno comunitario	Se relaizó la caracterización a los 100 trabajadores, con sus consentimientos, trabajdores informales que laboran en diferentes barrios del munciipio como barrio La Floresta, Sardinata, La Gloria, El Progreso, Centro, Villazelandia. TOTAL: 100 Caracterizaciones trabajadores informales del municipio con avance del 85%		X		SOPORTE: 1. Instrumento para la Caracterización 2. Consentimiento informado 3. Control de asistencia M-GS-PP-F- 343 4. Archivo horizontal de Excel
Desarrollar 1 ciclo educativo (de 3 sesiones) en el marco de las Jornadas ¨Soy Generación más sonriente¨ dirigido a población gestantes y parejas lactantes del área urbana y rural del municipio sobre: riesgos bucales en la gestación, beneficios de la lactancia materna para la salud bucal y alimentación complementaria, prácticas de salud bucal para la madre y él bebe. Actividad que debe contar con mínimo 10 a 15 participantes que serán los mismos en todo el ciclo, con una duración 2 horas cada sesión. Incluye el uso y reproducción de material de información según modelo SESALUB (2 pendones con características: material luna banner – medidas ancho 120cm x 160 cm alto) debe contener los logos de Secretaria de Salud y Empresa Social del Estado y la aplicación de la metodología "Concéntrese para el cuidado de la salud bucal de SESALUB"	No se había iniciado, se realizaría en el mes de julio. TOTAL: 0%			X	SOPORTE: No se ha iniciado
MUJER CAMPESINA RURAL: Realizar cuatro ciclos educativos, dirigido mujeres campesinas y rurales que pertenezcan a diferentes curso de vida desde adolescencia hasta la vejez en: derechos sexuales y reproductivos, autocuidado en el entorno laboral (Caracterización) y Derecho humano a la alimentación que contribuyan a su bienestar y a la prevención de enfermedades; mediante 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada una, grupo de mínimo 15 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá. (Priorizar en los municipios que tengan actividad económica en Minería, las que mujeres rurales que intervengan o tengan familia en el sector)	No se había iniciado por dificultad de reunion de la población, no se ha podido consolidar TOTAL: 0%			X	SOPORTE: No se ha iniciado
Desarrollar la estrategia Agentes Promotores de Entornos Saludables (APES) por equipo de salud conformado por Profesional de Enfermería y/o Psicología a través de un (1) ciclo de nueve (9) sesiones a mínimo treinta (30) estudiantes de los grados 7,8,9, 10 y 11 de las instituciones educativas oficiales priorizadas, los cuales deberán realizar réplica de los temas abordados a mínimo un curso de la institución educativa a la cual pertenecen, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental vigente.	Se realizaron 7 sesiones de las 10 programadas para la estrategia a un grupo de 40 estudiantes de la Institución Educativa San Luis de Gaceno de grados 8 y 9 de la I.E. TOTAL: 7 sesiones de 10 programadas, porcentaje de avance: 50%		X		SOPORTE: 1. Oficio notificación a I.E 2. Acta de reunión con Institución Educativa 3. Listas de asistencia de las sesiones 2. Fotografías de las sesiones 3. Informe de sesiones
Desarrollar 1 ciclo educativo (5 sesiones cada uno) con 10 agentes comunitarios (10 a 15 AGENTES COMUNITARIOS (madres comunitarias de ICBF y/o madres FAMI y/o líderes de otras organizaciones sociales poblaciones indígenas, población afro) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD. *Hacer uso de los Kits del niño Sano entregados en vigencias anteriores por SESALUB, garantizando la reposición de los elementos de uso.	Se han realizado 5 sesiones de las 5 correspondientes a esta actividad. Sin embargo, la actividad se encuentra en proceso de cierre, ya que aún no se cuenta con los soportes correspondientes a las réplicas realizadas por las participantes. Estas réplicas deben ser entregadas dentro del mes posterior a la finalización de las sesiones, por lo que actualmente se está a la espera de dicha evidencia para proceder con el cierre definitivo de la actividad. TOTAL: 5 sesiones de 5, porcentaje de avance: 60%		X		SOPORTE: 1. Directorios posibles agentes de cambio en salud identificados. 2. Lista de asistencia participantes – Encuentros pedagógicos. 3. Pre test- Encuentro pedagógicos. 4. Anexo 5 Post test- Encuentro pedagógicos 5. Consolidado pretest-postest 5. Anexo 9. Formato de Evaluación de Encuentros pedagógicos, con Consolidado excel. 9. Plan de Acción y cronograma de escalamiento Comunitario. 10. Formato de planeación de la réplica. 14. Registro fotográfico por cada sesión.

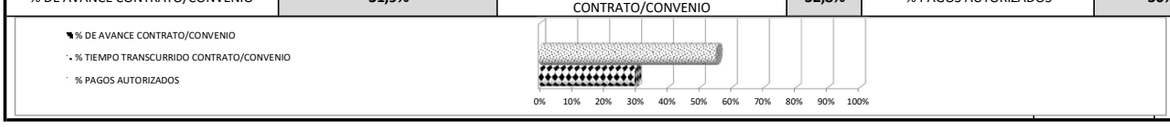
INFORME TÉCNICO

Actividades del PIC departamental que se ejecutan de acuerdo a lo definido en el Artículo 46 de la ley 715 de 2001, Resolución 518 de 2015, Resolución 507 del 25 de marzo de 2020, Decreto Legislativo No. 538 de 12 de abril de 2020, Resolucion 1597 de 2025
NO SE REPORTAN ANOMALÍAS

AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	**31,9%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**32,8%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**30%**



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

Se realiza acta de inicio, se concerta y aprueba cronograma de actividades, se entregan lineamientos anexos técnicos para la ejecucion de cada una de las actividades contratadas.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

SEGUIMIENTO FINANCIERO					
CONTRATO O CONVENIO					
CUENTA No.	30500000320	FIDUCIA No.:		BANCO:	BANCOLOMBIA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR
ANTICIPO (30%)	30%	05 05 2026	$ 65.633.305,20
TOTAL			**$ 65.633.305,20**

INFORME JURÍDICO

El contrato se encuentra debidamente legalizado y se desarrolla conforme a la nornatividad vigente: el Artículo 46 de la ley 715 de 2001, Resolución 518 de 2015, Resolución 507 del 25 de marzo de 2020, Decreto Legislativo No. 538 de 12 de abril de 2020. y los lineamientos para la ejecucín del PIC del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaria de Salud de Boyaca.

OBSERVACIONES: Los soportes y/o evidencias originales quedan bajo custodia del Contratista.

SIDNEY RODRIGUEZ CARDOZO
Nombre y Firma Supervisor o Interventor

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**