ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

COMPROBANTE EGRESO No.30809
Fecha: 27/08/2026

Tercero

CC 1052379468 **FABIAN ANDRES PINTO BECERRA**
Dirección: CRA 30 # 6-65 Teléfono: 3176978831

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA **Cuenta :** 26200007285

Concepto

PAGO PIC CONVENIO 040- DEL 2 MAYO A 1 JUNIO 2026

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	33203	FCP	cc no4	16/06/2026	$4.185.000.00
					Total : $4.185.000.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
240101	Bienes y servicios	$4.185.000.00	
11100623	BANCOLOMBIA 26200007285		$4.185.000.00
	Total	**$4.185.000.00**	**$4.185.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
2450209007	Plan de Intervenciones Colectivas-Municipal		$4.500.000.00

SON

CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Aprobo

CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ
GERENCIA
39789492

REVISADO POR:

CESAR AUGUSTO PUENTES PEREZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO
74184802

ELABORO:

ERIKA NATALIA TORRES AMADOR
TESORERO(A)
CC No: 1053334322

Mayo

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906
Nit. 891855209-4

CUENTA POR PAGAR
No.33203
Fecha: 18/06/2026

Tercero

CC 1052379468 FABIAN ANDRES PINTO BECERRA
Dirección: CRA 30 # 6-65 **Teléfono:** 3176978831
Documento Presupuestal: COM - 78 **Documento Externo:** cc no4 **Fecha Doc Externo:** 16/06/2026 **Fecha De Venc:** 16/07/2026

Descripción

PRESTACI?N DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTI

Centro de Costos		Valor
000053	CONVENIOS DE SALUD MUNICIPAL	$4.500.000.00

Subtotal:	**$4.500.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$4.500.000.00**

Son

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73130280	Servicios	$4.500.000.00	
2436270233	oficinas de consultoria profesional, agremiacoines y de ejer		$45.000.00
24369002	Estampilla Municipal Procultura 2%		$90.000.00
24369003	Estampilla Municipal Proanciano 4%		$180.000.00
240101	Bienes y servicios		$4.185.000.00
	Total	**$4.500.000.00**	**$4.500.000.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
2450209007	Plan de Intervenciones Colectivas-Municipal		$49.500.000.00

ELABORO:

MONICA ALEXANDRA VARGAS PUERTO
TESORERA
1053613488

REVISO:

LEIDY YOHANA GONZALEZ BOTIA
contador
1052389341

Impreso por software SIHOS WEB

E.S.E Hospital San Vicente de Paul	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: A-GC-F-007
		Versión: 1
	FORMATO CUENTA DE COBRO	Fecha Versión: 30/08/2022
		Página 1 de 1

Paipa, 16/06/2026

Cuenta de cobro N° 04

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA
NIT: 891.855.209-4

DEBE A:

FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA
CEDULA DE CIUDADANIA 1.052.379.468 DE
DUITAMA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
($4.500.000,00)

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (PSICÓLOGO), de conformidad al contrato, (DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 77 23 DE ENERO DEL 2026)

Pago de Honorarios del (02/05/2026) al (01/06/2026)

FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA
Teléfono: 3176978831
Dirección: Conjunto San Rafael II Torre 5 Apto 202
Cuenta Ahorros Davivienda N° 055048844729957 6

APOYO	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	MA-GC-F-003 Versión: 3
	FORMATO ACTA DE PAGO PARCIAL	Fecha Aprobación: 24/01/2025 Pag 1 de 1

NUMERO PRESENTE ACTA	04	FECHA PRESENTE ACTA	16/6/2026
CONTRATO / CONVENIO No.	77		De fecha: 23-01-2026
CONTRATISTA	FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA		NIT/CC 1.052.379.468
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (PSICÓLOGO)		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ZULY JOHANA PACHECO ROBLES		C.C 40049859
APOYO A LA SUPERVISION	ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS		C.C. 46451859
APOYO A LA SUPERVISION	YADIS CAROLINA GODOY TARAZONA		C.C. 1052378435
VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número)	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 49.500.000,00)		
Nº Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	53 / 07 DE ENERO DE 2026	Nº Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	78 / 23 DE ENERO DE 2026
ADICIONAL Nº	N/A		VALOR N/A
ADICIONAL Nº	N/A		VALOR N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 49.500.000,00)		
PLAZO INICIAL	ONCE (11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA Nº	N/A	Tiempo:	N/A
PRORROGA Nº	N/A	Tiempo:	N/A
PLAZO TOTAL	ONCE (11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIO CONTRATO	DOS DE FEBRERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSION Nº	N/A	De fecha:	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN Nº	N/A	De fecha:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026		
PERIODO A COBRAR CON LA PRESENTE ACTA:	DEL 2 DE MAYO DE 2026 AL 1 DE JUNIO DE 2026		
Nº. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	4651950941	FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	3/6/2026

En las instalaciones del Hospital San Vicente de Paúl de Paipa, se reunieron la señora ZULY JOHANA PACHECO ROBLES Interventor / Supervisor y ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS Y YADIS CAROLINA GODOY TARAZONA en su condicion de apoyo a la supervision, y el señor FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.

El SUPERVISOR constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial.

CONTROL DE DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO					
NUMERO CUENTA DE COBRO O FACTURA		FECHA RADICADO	VALOR	PERIODO FACTURADO	Nº ENTRADA ALMACÉN
CUENTA DE COBRO	# 1	6/3/2026	$ 4,500,000,00	DEL 2 DE FEBRERO DE 2026 AL 1 DE MARZO DE 2026	N/A
CUENTA DE COBRO	# 2	1/4/2026	$ 4,500,000,00	DEL 2 DE MARZO DE 2026 AL 1 DE ABRIL DE 2026	N/A
CUENTA DE COBRO	# 3	5/5/2026	$ 4,500,000,00	DEL 2 DE ABRIL DE 2026 AL 1 DE MAYO DE 2026	N/A
CUENTA DE COBRO	# 4	16/6/2026	$ 4,500,000,00	DEL 2 DE MAYO DE 2026 AL 1 DE JUNIO DE 2026	N/A

PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA	VALOR	CONCEPTO
6/3/2026	$ 4,500,000,00	HONORARIOS DEL 2 DE FEBRERO AL 1 DE MARZO DE 2026
1/4/2026	$ 4,500,000,00	HONORARIOS DEL 2 DE MARZO AL 1 DE ABRIL DE 2026
5/5/2026	$ 4,500,000,00	HONORARIOS DEL 2 DE ABRIL AL 1 DE MAYO DE 2026

ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	49.500.000,00
ADICIONES	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	49.500.000,00
(-) TOTAL PAGOS AUTORIZADOS	$	13.500.000,00
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	$	4.500.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$	31.500.000,00

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

No. CUENTA:	0550488447299576	AHORROS:X	CORRIENTE:	BANCO: DAVIVIENDA

*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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:		

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

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA APOYO SUPERVISION

FIRMA APOYO SUPERVISION

FIRMA SUPERVISOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.

Original: oficina de contratación
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor

ESE Hospital San Vicente de Paúl APOYO	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	MA-GC-F-002
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Versión: 5
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	Fecha Aprobación: 24/01/2025
		Pag 1 de 1

Numero de Contrato	77 DE 2026	N° de Informe	4
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (PSICÓLOGO)		
Nombre del Contratista	FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA	C.C./ NIT:	1.052.379.468
N° de Planilla de Seguridad Social	4651950941	Fecha de Pago:	3/06/2026

Periodo del Reporte	DESDE: 2 DE MAYO DE 2026	HASTA: 1 DE JUNIO DE 2026

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS			
REPORTE DEL CONTRATISTA			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
1	Realización de plan integral de cuidado familiar (PICF) a 320 familias; por equipo de salud conformado por dupla: profesional (enfermería o psicología) y auxiliar de enfermería, consistente en cuatro (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	Se realiza 40 planes de cuidado familiar a 40 familias en mayo, entregando cuatro bases de consolidación los días 12, 18, 25 de mayo y 2 de junio.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 1 ACTIVIDAD 1: CONTROL DE DIGITACIÓN, TABLERO DE CONTROL.
2	Realizar cronograma mensual con el equipo interdisciplinario del Plan Integral de Cuidado Familiar – PICF por cronograma y demás actividades de cada uno de los integrantes de grupo de trabajo.	Se realiza y entrega cronograma en el mes de mayo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 2 ACTIVIDAD 2: UN CRONOGRAMA
3	Garantizar la implementación, monitoreo y evaluación de las zonas de orientación escolar de las siete (7) instituciones educativas oficiales del municipio (I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo).	Se realiza: - ZOE I.E. Rafael Bayona: sesiones los días 13, 20 y 27 de mayo y 3 escuchas activas. - ZOE I.E. Rosario: sesiones los días 5, 12, 19 y 26 de mayo y 5 escuchas activas. - ZOE I.E. Pantano de Vargas: sesiones los días 8, 22 y 29 de mayo y 4 escuchas activas	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 3 ACTIVIDAD 3: ACTAS, PLANES DE ACCION, INFORMES DE SESION, LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTROS FOTOGRAFICOS.
4	En conjunto con la profesional en enfermería implementar una (1) estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar	No se requiere apoyo para éste mes dado que las dos sesiones realizadas estuvieron a cargo del equipo 1 de PIC.	ACTIVIDAD 4 NO CUENTA CON SOPORTES
5	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la metodología "VIDA CON SENTIDO", para la prevención de la conducta suicida, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Pantano de Vargas: sesión 1 el día 29 de mayo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 5 ACTIVIDAD 5: INFORME DE SESION, REGISTRO FOTOGRÁFICO, LISTADO DE ASISTENCIA, PRE TEST, VOLANTES DE AUTORREFLEXION
6	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la Estrategia "ME QUIERO, TE QUIERO", para prevención de la violencia de pareja en noviazgo, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rosario: sesión el día 26 de mayo - I.E. Rafael Bayona: sesiones los días 13, 20 y 27 de mayo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 6 ACTIVIDAD 6: INFORMES, REGISTRO FOTOGRÁFICO, LISTADOS DE ASISTENCIA, PRE TEST, SOPORTES
7	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la metodología "EL ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL" para la promoción del cuidado de la salud mental, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rosario: sesiones los días 6 y 19 de mayo - I.E. Pantano de Vargas: sesiones los días 8, 22 Y 29 de mayo - I.E. Rafael Bayona: sesiones los días 13 y 27 de mayo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 7 ACTIVIDAD 7: INFORMES, REGISTRO FOTOGRÁFICO, LISTADOS DE ASISTENCIA, PRE TEST, POST TEST.

8	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la metodología "HABILIDADES PARA LA VIDA", en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rosario: sesiones los días 19 y 26 de mayo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 8 ACTIVIDAD 8: INFORMES, REGISTRO FOTOGRÁFICO, LISTADOS DE ASISTENCIA, PRE TEST
9	Realizar (2) ciclos educativos, aplicando la metodología "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES" en dos (2) dos instituciones educativas, previamente acordadas con el supervisor del convenio. Cada ciclo está dirigido a un grupo de quince (15) familias con niños 10-14 años y un cuidador, que serán las mismas durante todo el proceso, y será desarrollado en siete (7) sesiones de dos (2) horas de duración.	Se realiza: - Ciclo 1 I.E. Rosario: sesiones los días 6, 13, 20 y 27 de mayo El ciclo 2 está proyectado para el tercer trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 9 ACTIVIDAD 9: ACTA, LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTROS FOTOGRÁFICOS
10	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando el módulo de autoprotección del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA".	Se programan los 2 ciclos para el tercer trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 10 NO CUENTA CON SOPORTES
11	Realizar (1) ciclo educativo, aplicando el módulo "AUTOPROTECCIÓN" del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA". 11. Realizar (1) ciclo educativo, aplicando el módulo "AUTOPROTECCIÓN" del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA". El ciclo está dirigido a los integrantes del mecanismo articulador para el abordaje integral de violencias basadas en género y en el contexto familiar	Se realiza: - Se realiza sesión 1 el día 20 de mayo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 11 ACTIVIDAD 11: ACTA, INFORME, REGISTRO FOTOGRÁFICO, LISTADO DE ASISTENCIA, PRE TEST
12	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando el módulo "COMO VIVIR EN PAREJA" del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA".	Se programa el ciclo 1 para el segundo trimestre y el ciclo 2 para el cuarto trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 12 NO CUENTA CON SOPORTES
13	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando la metodología "CHIVATEANDO CUIDANDO", para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas, con desarrollo de los módulos de autoprotección: - Descubriendo para proteger y protegerme, - Los imaginarios del abuso sexual infantil y -Fortaleciendo los vínculos afectivos.	Se programa el ciclo 1 para el tercer trimestre y el ciclo 2 para el cuarto trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 13 NO CUENTA CON SOPORTES
14	Realizar tres (3) sesiones de información en salud de la estrategia "SABER VIVIR, SABER BEBER", bajo la modalidad de taller, en el área rural de Palermo, Bonza y Salitre.	No se requiere apoyo para éste mes dado que la Psicóloga del equipo 1 realiza la última sesión en mayo. Se culmina la actividad en su totalidad.	ACTIVIDAD 14 NO CUENTA CON SOPORTES
15	Realizar cien (100) tamizajes para la detección de trastorno mental aplicando la escala RQC.	Se aplican 18 tamizajes RQC en el mes de mayo, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 15 ACTIVIDAD 15: TAMIZAJES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
16	Realizar cien (100) tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR	Se aplican 19 tamizajes SQR en el mes de mayo, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 16 ACTIVIDAD 16: TAMIZAJES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
17	Realizar cien (100) tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas aplicando la escala ASSIST	Se aplican 12 tamizajes ASSIST en el mes de mayol, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 17 ACTIVIDAD 17: TAMIZAJES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
18	Realizar una (1) jornada de información en salud mediante la estrategia FERIAS "VIVE MEJOR, VIVE SALUDABLE", para promover estilos de vida saludables y factores protectores que contribuyan a la prevención de la aparición o el avance de las enfermedades no transmisibles (ENT) y las alteraciones en salud auditiva y salud visual.	Se programa para el tercer trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 18 NO CUENTA CON SOPORTES
19	Realizar siete (7) jornadas de información en salud, mediante estrategia de movilización social en el marco de CONMEMORACIÓN DE LA SEMANA ANDINA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA, en las instituciones educativas oficiales del municipio:	Se programa para el mes de septiembre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 19 NO CUENTA CON SOPORTES
20	Desarrollar, en conjunto con el equipo una reunión semanal para recepción de casos de alto riesgo encontrados en las visitas de SIBACOM.	Se participa en reuniones de equipo los días 4, 8, 15, 22 y 29 de mayo. Las reuniones del 4, 15, 22 y de mayo se realizan virtualmente por lo que no cuentan con listado de asistencia en físico sino con pantallazo de la reunión y las respectivas firmas en el formato de reunión.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 20 ACTIVIDAD 20: ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTROS FOTOGRAFICOS
21	Entregar informe de visitas de caracterización realizadas de acuerdo a cronograma establecido por el supervisor	Se participa en 5 unidades de análisis los días 4, 8, 15, 22 y 29 de mayo. Las unidades del 4, 15, 22 y de mayo se realizan virtualmente por lo que no cuentan con listado de asistencia en físico sino con pantallazo de la reunión y las respectivas firmas en el formato de la unidad.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 21 ACTIVIDAD 21: TABLERO DE CONTROL Y ACTAS UNIDADES DE ANÁLISIS

22	Notificar por escrito a la coordinación de PIC los casos identificados en alto riesgo y que requieran apoyo intersectorial, para realizar gestión del riesgo, mediante informe en las salas de análisis situacional y salas comunitarias	No se reportan casos a la Secretaría de Salud y Protección Social ni a sala situacional	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 22 ACTIVIDAD 22: NO CUENTA CON SOPORTES
25	Realizar seguimiento al proceso de entrega de forma puntual, ordenada y completa, toda la información correspondiente a la ejecución del contrato (informes, matrices en Excel, Google Drive, carpetas y documentación general – Software (s) para seguimiento del convenio) correspondiente al Plan de Intervenciones Colectivas para el correcto cumplimiento del convenio.	Se entrega todos los soportes del mes de mayo a coordinación de PIC de manera oportuna. Ver anexos en éste CD de cada una de las actividades ejecutadas en mayo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 25 ACTIVIDAD 25: PANTALLAZO DRIVE
26	Apoyar todas las actividades planteadas en el plan de intervenciones colectivas PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV MP 040 DEL 2025	Se apoyan las acciones planteadas por la coordinación.	ACTIVIDAD 26 NO CUENTA CON SOPORTES

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL, junto con los soportes enunciados en el Informe.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR DE APOYO

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR DE APOYO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052379468
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FABIAN ANDRES PINTO BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO.	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN.	CALLE 2W #17C - 55	TELÉFONO.	7777777
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4651950941	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997012629

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	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CPS005	CPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900
SUBTOTALES:									$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 43.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP				CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS COTIZADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1052379468	FABIAN ANDRES PINTO BECERRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	105237946	$ 43.900				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 556.900

Planilla Pagada