

|                        |                                                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | 20 de Agosto de 2024                                |
| INFORMES A PRESENTAR   | 9 Informes                                          |
| PERIODO DEL INFORME:   | Quinto Informe del 19 de Julio al 18 Agosto de 2024 |

**1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                    |        |            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------|--------|------------|
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                   | CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                    |        |            |
| TIPO DE CONTRATO                         | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No | MSE-CD-2024 - 025-2024             | Fecha: | 18-03-2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN                     | 18 de Diciembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                    |        |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ELABORACIÓN, AJUSTES SEGUIMIENTO , EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS-COAI 2024 EN EL SITIO WEB DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASESORÍA Y APOYO EN EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                    |        |            |
| PLAZO                                    | 9 MESES , A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                    |        |            |
| LUGAR DE EJECUCIÓN                       | SAN EDUARDO – BOYACÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                    |        |            |
| VALOR A CANCELAR CON EL PRESENTE INFORME | \$ 2.800.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    | DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS |        |            |
|                                          | Números                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | Letras                             |        |            |
| FORMA DE PAGO                            | CLAUSULA QUINTA: VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO El valor del presente contrato corresponde a la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 25.000.000) La entidad contratante pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo a la disponibilidad presupuestal así : ocho (8) pagos parciales, iguales y equivalentes a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.800.000) cada pago previa presentación del respectivo informe del contratista y recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, cuenta de cobro o equivalente y la certificación del cumplimiento de las obligaciones a sistema de seguridad social integral; y un ultimo pago correspondiente a DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$ 2.600.000) una vez se venza el plazo de ejecución , previa presentación del informe final al contratista , documento de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y cuenta de cobro o documento equivalente. Ab1049650352@ |    |                                    |        |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                   | DEISY MILENA ALARCON MACANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                    |        |            |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                    | ING. ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                    |        |            |
| CARGO                                    | SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                    |        |            |

| 2. RELACIÓN DE ACTAS                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| TIPO DE ACTA                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DD    | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AAAA |
| ACTA 1: INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18    | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2024 |
| ACTA PARCIAL - PAGO 1                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18    | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2024 |
| ACTA PARCIAL - PAGO 2                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18    | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2024 |
| ACTA PARCIAL - PAGO 3                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18    | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2024 |
| ACTA PARCIAL - PAGO 4                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18    | 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2024 |
| ACTA PARCIAL - PAGO 5                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18    | 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2024 |
| ACTA PARCIAL - PAGO 6                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| ACTA PARCIAL - PAGO 7                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| ACTA PARCIAL - PAGO 8                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| ACTA PARCIAL - PAGO 9                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| 4. INCONVENIENTES PRESENTADOS                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| No se presentaron inconvenientes.                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| 3. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |
| 1. Apoyar a la secretaría de planeación y obras publicas en la Realización del plan de acción en salud 2024 del Municipio de conformidad con la Resolución 100 de 2024 Expedida por el Ministerio de salud y protección social                                                             |       | No se programo Reunión de CMSSS , No se realizaron modificaciones ni Adiciones al componente de PIC-GSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |
| 2. Apoyar a la secretaria de planeación y obras públicas en el cargue del PAS y COAI en la plataforma del Ministerio de protección social y el envío a la secretaria de salud de Boyacá.                                                                                                   |       | Anexo 1: soporte de Cargue en la plataforma SISPRO del seguimiento al PAS vigencia 2024 correspondiente al Primer y Segundo Trimestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |
| 3. Apoyar a la secretaria de planeación y obras publicas en la realización trimestral del informe del Plan de Intervenciones colectivas PIC y gestión de la salud publica (PAS y COAI 2024) ante el consejo Municipal de Seguridad social CMSSS                                            |       | No se programo reunión de socialización, pendiente actualización del Decreto de conformación del CMSSS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
| 4. Apoyar a la secretaria de planeación y obras publicas en el seguimiento y evaluación trimestral del PAS y COAI 2024                                                                                                                                                                     |       | Actividad ya Ejecutada para el Segundo Trimestre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |
| 5 Apoyar a la secretaria de planeación y obras publicas en la elaboración y rendición de Informes requeridos por los entes de inspección, vigilancia y control de las acciones contempladas en el plan de acción en salud 2024 y asistencias técnicas programados por los diferentes entes |       | <p>Anexo 2: Soporte de Envío de información de la ejecución financiera y contable de los recursos Adicionados por eje estratégico al profesional de apoyo de Régimen subsidiado</p> <p>Anexo 3: soporte de Envío de información de ejecución d de recursos y Equipos Básicos mes de Julio de 2024 a SESALUB</p> <p>Anexo 4 : Soporte del envio de informe de contratación de recursos del sistema general de participaciones SGP-2024 mes de Julio de 2024</p> <p>Anexo 5 : Soporte de envío de Informe Equipos Básicos De Salud Municipio De San Eduardo Mes De Julio de 2024 a Dirección de promoción y prevención de la SESALUB</p> |      |

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Realizar actividades de apoyo a la supervisión de los contratos y/o convenios que suscriba el Municipio para la ejecución del plan de acción en salud 2024                              | Actividad ya Ejecutada correspondiente a supervisión de la Ejecución de las Actividades del componente PIC-GSP del segundo Trimestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7. Realizar seguimiento y medición de las metas y objetivos contemplados como resultado de la formulación del plan territorial de salud 2024-2027                                          | Actividad Ya Ejecutada correspondiente a supervisión de la Ejecución de las Actividades del componente PIC-GSP del segundo Trimestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 8 las demás que le sean necesarias para la ejecución del contrato: <i>ASESORÍA Y APOYO EN EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO-BOYACÁ</i> | <p><b>Anexo 6:</b> soporte de asistencia consejo de política social programado</p> <p><b>Anexo 7:</b> soporte de Envío del plan de Acción de la Tercera Jornada de Vacunación</p> <p><b>Anexo 8 :</b> soporte de envío de respuesta a S-2024-011312-SALDPP: seguimiento a la vacunación de niños de 3, 4 y 5 años con refuerzo de Triple Viral</p> <p><b>Anexo 9:</b> soporte RTA RADICADO S-2024-011196-SALDPP Municipio De San Eduardo Seguimiento A La Vacunación De Niños De 2 A 15 Años Con Dosis Única De Fiebre Amarilla</p> <p><b>Anexo 10:</b> Soporte de Envío de certificados de Discapacidad 2024 (20 cupos asignados a Referente del programa)</p> <p><b>Anexo 11:</b> Soporte de envío de Información de memorando del la Dimensión de salud sexual y Reproductiva en relación con la conformación de la mesa de prevención del Embarazo en Adolescentes Municipal.</p> <p><b>Anexo 12:</b> soporte de asistencia Técnica a la reunión de socialización del Modulo de Adm – Autorizaciones del Minsalud.</p> <p><b>Anexo 13:</b> soporte de asistencia Técnica al primer encuentro de SSYR provincial 2024</p> <p><b>Anexo 14:</b> soporte de asistencia Técnica a reunión programada con la EPS Coosalud , Para evaluación de la prestación de servicios.</p> <p><b>Anexo 15:</b> Soporte de asistencia Técnica a Reunión de RIAS</p> <p><b>Anexo 16:</b> Soporte de asistencia de metodología de mesas de integración sociocultural en Boyacá programa de maternidad segura Equipo de SSR de SESALUB</p> <p><b>Anexo 17:</b> soporte de asistencia a gestión integral en salud prevención primaria del cáncer de cuello uterino</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>Anexo 18:</b> soporte de asistencia a reunión de RIAS Municipio de San Eduardo- NUEVA EPS</p> <p><b>Anexo 19:</b> soporte de asistencia a reunión de RIAS Municipio de San Eduardo- COOSALUD</p> |
| <p><b>4. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTROS FOTOGRAFICOS</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
| <p><i>Registros que se encuentran en carpetas de soportes de Ejecución del contrato AZ secretaria de planeación y obras publicas</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>5. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así:</p> <p><b>ANEXO 1-19</b> : Informe y Soporte de Ejecución de Actividades</p> <p><b>ANEXO 20</b> : Soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Sistema General de Riesgos Laborales correspondientes al mes de Julio- Agosto de 2024 en Un (1) folios.</p> <p><b>ANEXO 21</b> : Factura o documento equivalente, en (1) folio.</p> |                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  <p><b>DEISY MILENA ALARCON MAGANA</b><br/> <b>ENFERMERA</b><br/> <b>ESP. AUDITORIA EN SALUD</b></p>              |
| <p><b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><b>ING ANDREA CAROLINA MEDINA RUIZ</b><br/> <b>SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS</b><br/> <b>DIRECCION LOCAL DE SALUD</b><br/> <b>MUNICIPIO DE SAN EDUARDO</b></p>                                 |

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL  
NO OBLIGADA A FACTURAR  
(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007, Y 3 DEL D.R. 522/03)

San Eduardo, 18 de Agosto 2024

MUNICIPIO DE SAN EDUARDO  
NIT: 891.801.282-0  
Cel: 3102587789  
Dirección: CL 4 No. 3 - 61 PALACIO MUNICIPAL

*Cuenta de Cobro N° 05*

DEBE A:  
DEISY MILENA ALARCON MACANA  
CC No: 1.058.038.280 de Tópaga

La suma de: Dos Millones ochocientos mil pesos (\$2.800.000)M/cte.

Concepto de: cuarto Pago correspondiente del contrato No MSE-CD-2024 -025-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ELABORACIÓN, AJUSTES SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS-COA 2024 EN EL SITIO WEB DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASESORÍA Y APOYO EN EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO-BOYACÁ Comprendido entre el 19 de Julio a 18 de Agosto de 2024

Atentamente,



DEISY MILENA ALARCON MACANA  
CC. 1.058.038.280 de Tópaga

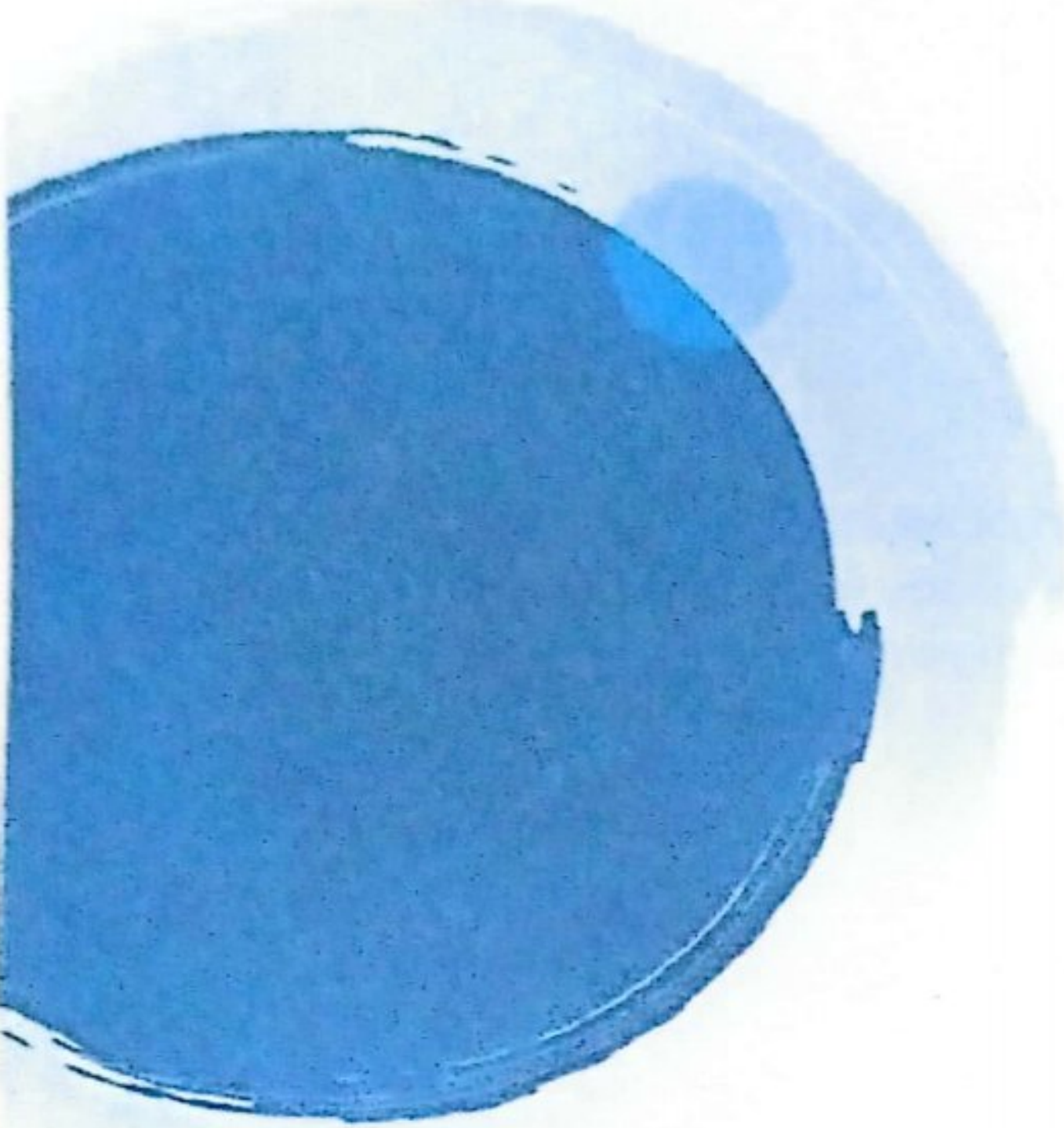
Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados a la cuenta de ahorro No. 702780862 del Banco AV villas del la que soy titular.

Dirección: carrera 5 No 5- 32  
Celular 3223816067 / E-mail: [dycdasesoriassp03@gmail.com](mailto:dycdasesoriassp03@gmail.com)

[illegible][illegible][illegible][illegible]



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS



# INFORME DE ACTIVIDADES COTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO: MSE-CD-2024-025

---

## **ANEXO 1:**

soporte de Cargue en la plataforma SISPRO del  
seguimiento al PAS vigencia 2024 correspondiente al  
Primer y Segundo Trimestre

[Volver](#)

## Cargue de archivos Plan de accion en salud (PAS)

Periodo Activo: 2024-2027

NOTA: Recuerde que los archivos que va a cargar con el Archivo detallado del plan deben tener la estructura del archivo que puede descargar en el siguiente link:  
Plantilla Plan de acción en salud (/Plantillas/5. Matriz plan territorial de salud\_Plan de accion en salud.xlsx)

### Datos de la entidad territorial

| Documento | Nombre Entidad Territorial           | Código DANE Departamento | Nombre Gobernador             | Nombre Ordenanza                                      |
|-----------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|
| MU 15660  | ALCALDI A MUNICIP AL DE SAN EDUARD O | 15660                    | YEISON ALBEIRO ALFONSO GAITAN | ESCRITUR A PUBLICA NO 225 DE 29 DE DICIEMBR E DE 2023 |

### Datos del equipo de gobierno

| Sector funcionario | Area funcionario | Nombre funcionario | Cargo funcionario |
|--------------------|------------------|--------------------|-------------------|
| Fortalecimiento    | ALCALDIA MUN     | YEISON ALBEIF      | ALCALDE MUN       |
| Fortalecimiento    | GESTION SOCI     | ROSAURA ALFI       | GESTORA SOC       |
| Vivienda           | SECRETARIA D     | ANDREA RUIZ I      | SECRETARIA D      |
| Fortalecimiento    | SECRETARIA D     | GLADYS VARG        | SECRETARIA D      |

| Sector funcionario            | Area funcionario | Nombre funcionario | Cargo funcionario |
|-------------------------------|------------------|--------------------|-------------------|
| Fortalecimiento               | SECRETARIO E     | CARLOS JULIO       | SECRETARIO E      |
| Justicia y seguridad          | COMISARIA DE     | ISRAEL FERNA       | COMISARIO DE      |
| Justicia y seguridad          | PERSONERIA F     | MAYRA MONTA        | PERSONERA M       |
| Salud                         | ESE CENTRO E     | JUAN CAMILO I      | GERENTE           |
| Agua potable y saneamiento    | UNIDAD DE SE     | CARLOS JULIO       | SERVICIOS PU      |
| Atención a grupos vulnerables | REFERENTE D      | OSCAR SOSA         | REFERENTE         |
| Justicia y seguridad          | INSPECCION D     | OLGA LUZMILA       | INSPECTORA        |
| Cultura                       | CULTURA          | ZULY JASMIN C      | BIBLIOTECA Y      |
| Agropecuaria                  | OFICINA EXTEI    | JULY ANDREA I      | OFICINA EXTEI     |
| Educación                     | INSTITUCION E    | NESTOR LOPE        | RECTOR            |
| Fortalecimiento               | DIRECCION LO     | DEISY MILENA       | PROFESIONAL       |

### Datos del equipo de técnico de gobierno

| Sector funcionario | Area funcionario | Nombre funcionario | Cargo funcionario |
|--------------------|------------------|--------------------|-------------------|
| Empleo             | REPRESENTAN      | ORLANDO SAN        | REPRESENTAN       |
| Empleo             | REPRESENTAN      | MARLON YESIE       | REPRESENTAN       |
| Agropecuaria       | REPRESENTAN      | JOSE ORLAND        | REPRESENTAN       |
| Promoción del      | REPRESENTAN      | CARLOS HUME        | REPRESENTAN       |
| Ambiental          | REPRESENATA      | KAREN JULIAN       | REPRESENATA       |
| Educación          | REPRESENTAN      | MARIA JANET E      | REPRESENTAN       |
| Salud              | REPRESENTAN      | MIRTA MARTIN       | REPRESENTAN       |

| Sector funcionario |   | Area funcionario | Nombre funcionario | Cargo funcionario |
|--------------------|---|------------------|--------------------|-------------------|
| Cultura            | ▼ | REPRESENTAN      | JOSE ALEJANC       | REPRESENTAN       |
| Desarrollo con     | ▼ | REPRESENTAN      | ROSALBA ORT        | REPRESENTAN       |
| Deporte y recr     | ▼ | REPRESENTAN      | OSCAR MARTII       | REPRESENTAN       |
| Transporte         | ▼ | REPRESENTAN      | LUIS EDUARD        | REPRESENTAN       |
| Desarrollo con     | ▼ | REPRESENTAN      | MARTHA CECIL       | REPRESENTAN       |
| Desarrollo con     | ▼ | REPRESENTAN      | MARITZA MAR        | REPRESENTAN       |
| Empleo             | ▼ | REPRESENTAN      | SONIA GAONA        | REPRESENTAN       |
| Atención a gru     | ▼ | REPRESENTAN      | ZORAIDA CABE       | REPRESENTAN       |
| Atención a gru     | ▼ | REPRESENTAN      | EDWIN RODRI        | REPRESENTAN       |
| Fortalecimient     | ▼ | REPRESENTAN      | FERNANDO PA        | REPRESENTAN       |
| Empleo             | ▼ | REPRESENTAN      | JOSE SALVAD        | REPRESENTAN       |

Listado archivos cargados

Descargar Archivo ordenanza o acuerdo (/TempPTS/436627-  
CC1049650352ACUERDO)  
Fecha Cargue:26/06/2024 6:28:12 p. m.

Descargar Archivo plan de desarrollo (/TempPTS/358946-  
CC1049650352Plan Desarrollo San Eduardo Merece estar Mejor  
2024\_-2027.pdf)  
Fecha Cargue:26/06/2024 6:31:58 p. m.

Descargar Archivo priorización (/TempPTS/807110-CC10496503521. Matriz  
plan territorial de salud\_priorizacion.xlsx)  
Fecha Cargue:26/06/2024 6:32:26 p. m.

Descargar Archivo componente estrategico (/TempPTS/432223-  
CC10496503522. Matriz plan territorial de salud\_comp estrategico.xlsx)  
Fecha Cargue:26/06/2024 6:49:02 p. m.

Descargar Archivo componente de inversion plurianual de salud  
(/TempPTS/298757-CC10496503523. Matriz plan territorial de salud\_Comp  
de inversion plurianual de salud.xlsx)  
Fecha Cargue:26/06/2024 7:00:47 p. m.

Descargar Archivo componente operativo y anual de inversiones - primer  
año (/TempPTS/560047-CC10496503524. Matriz plan territorial de salud\_  
componente operativo y anual de inversiones.xlsx)  
Fecha Cargue:26/06/2024 7:14:17 p. m.

### Listado archivos adjuntos a cargar - Primer Año

Descargar Archivo acta de plan de acción (/TempPTS/982603-  
CC1049650352ACTA NO 2 SOCIALIZACION COAI- PAS 2024 MUNICIPIO  
SAN EDUARDO.pdf)  
Fecha Cargue:26/06/2024 7:15:28 p. m.

Descargar Archivo Plan de acción en salud anual 2024 - primer año  
(/TempPTS/213730-CC10496503525. Matriz plan territorial de salud\_Plan de  
accion en salud.xlsx)  
Fecha Cargue:26/06/2024 7:34:37 p. m.

## Monitoreo - Primer año

Descargar Archivo plan acción en salud primer trimestre (/TempPTS/908552-CC10496503525. Matriz plan territorial de salud\_Plan de accion en salud I Trimestre.xlsx)

Fecha Cargue:29/07/2024 2:48:01 p. m.

Descargar Archivo plan acción en salud segundo trimestre (/TempPTS/743947-CC10496503525. Matriz plan territorial de salud\_Plan de accion en salud- II Trimestre.xlsx)

Fecha Cargue:29/07/2024 2:51:25 p. m.

Seguimiento tercer trimestre (.xlsx /.xls)

Anexar

No existe  
ningún  
archivo de  
seguimiento

Plantilla cargue Seguimiento (/Plantillas/5. Matriz plan territorial de salud\_Plan de accion en salud.xlsx)

## Términos de veracidad de la información



Se informa que de acuerdo a la Resolución 100 de 2024, en su Artículo 24: "Aprobación del Plan Territorial de Salud. El Plan Territorial de Salud por ser parte integral del Plan de Desarrollo Territorial, se aprobará de manera simultánea con este en las Asambleas Departamentales y Concejos Distritales y Municipales. Una vez aprobado el Plan Territorial de Salud se remitirá al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo y herramienta que esta entidad defina para tal fin. El envío de la información deberá hacerse a más tardar el treinta (30) de junio de cada periodo de gobierno territorial." Por tanto, recuerde que debe adjuntar las actas de aprobación firmadas por asamblea o concejo según corresponda en formato PDF. Toda la información que

suministre el usuario Público - a través de los servicios del Portal Web de Gestión PDSP, deberá ser veraz. Por ende, garantiza la autenticidad de todos los datos que comunique como consecuencia del diligenciamiento de la información o cargue de documentación firmada establecida en la resolución 100 de 2024, necesaria para completar las actividades. En todo caso el Usuario será el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice y de los perjuicios que cause al Ministerio de Salud y Protección Social y/o a terceros por la información que facilite. El Ministerio de Salud y Protección Social, se ciñe a los postulados del principio de buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante las actividades realizadas en el Portal Web de Gestión PDSP, según el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana. Por tanto, la veracidad, suficiencia y/o autenticidad de la información será realizada por los usuarios de las entidades territoriales Departamentales, Distritales y Municipales.

Toda la información que suministre el usuario **ANDREA RUIZ - CC1049650352** a través de los servicios del Portal Web de Gestión PDSP, deberá ser veraz. Por ende, garantiza la autenticidad de todos los datos que comunique como consecuencia del diligenciamiento de la información o cargue de documentación firmada establecida en la resolución 1536 de 2015, necesaria para completar las actividades. En todo caso el Usuario será el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice y de los perjuicios que cause al Ministerio de Salud y Protección Social y/o a terceros por la información que facilite.

El Ministerio de Salud y Protección Social, se ciñe a los postulados del principio de buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante las actividades realizadas en el Portal Web de Gestión PDSP, según el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana. Por tanto, la veracidad, suficiencia y/o autenticidad de la información será realizada por los usuarios de las entidades territoriales Departamentales, Distritales y Municipales.



---

**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 2:**

**Soporte de Envío de información de la ejecución  
financiera y contable de los recursos Adicionados por  
eje estratégico al profesional de apoyo de Régimen  
subsidiado**



DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

**INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN DE RECURSOS ADICIONAL**

2 mensajes

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>  
Para: regimensubsubdiado@saneduardo-boyaca.gov.co

26 de julio de 2024, 10:57 a.m.

DR:  
EDILBERTO MEDINA  
ASESOR RÉGIMEN SUBSIDIADO

REF: INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN DE RECURSOS ADICIÓN COMPONENTE PIC-GSP MUNICIPIO DE SAN  
EDUARDO

Cordial saludo Dr

la presente tiene como fin dar respuesta a su solicitud en relación con los recursos asignados adicionales según matriz  
enviada para ajuste  
cualquier inquietud quedo atenta

AT  
Deisy Alarcon  
profesional de Apoyo DLS

 **FORMATO PARA DISTRIBUIR RECURSOS ADICIONAL.xlsx**  
12K

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>  
Para: regimensubsubdiado@saneduardo-boyaca.gov.co

26 de julio de 2024, 11:05 a.m.

[Texto citado oculto]

 **FORMATO PARA DISTRIBUIR RECURSOS ADICIONAL.xlsx**  
12K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 3:**

**soporte de Envío de información de ejecución d de  
recursos y Equipos Básicos mes de Julio de 2024 a  
SESALUB**



DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

## INFORMES EBS -EJECUCION DE RECURSOS MES DE JULIO SAN EDUARDO

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

31 de julio de 2024, 3:32 p.m.

Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" <planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co>

DOCTORA  
XIMENA CHAPARRO  
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: INFORME EBS- EJECUCIÓN DE RECURSOS MES DE JULIO SAN EDUARDO BOYACÁ

Cordial saludo

Se adjunta archivos en Excel con el reporte de la Información correspondiente al mes de Julio de 2024 el Equipo Básico cuenta con profesional de Enfermería, Profesional de psicología y 3 Auxiliares o Enfermería de Enfermería.

Agradecemos su apoyo y colaboración en el desarrollo del programa piloto de plan de cuidado familiar del Municipio de San Eduardo

at

ING ANDREA CAROLINA MEDINA  
PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS  
DIRECCION LOCAL DE SALUD

Enviar a correo [picmpal.salud@boyaca.gov.co](mailto:picmpal.salud@boyaca.gov.co)



CONSOLIDACION EQUIPOS BASICOS SAN EDUARDO- JULIO 2024.xlsx

775K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 4 :**

**Soporte del envío de informe de contratación de  
recursos del sistema general de participaciones SGP-  
2024 mes de Julio de 2024**



DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

## INFORMES DE CONTRATACIÓN DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP-2024 MES DE JULIO DE 2024

1 mensaje

DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

31 de julio de 2024, 3:39 p.m.

Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" &lt;planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;

DOCTORA  
XIMENA CHAPARRO  
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: INFORMES DE CONTRATACIÓN DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SGP-2024  
MES DE JULIO DE 2024

Cordial saludo  
la presente tiene como fin adjuntar el informe solicitado por su dependencia  
sin otro particular  
se suscribe

ING  
ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA  
SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS

ING: Enviar a este correo [picmpal.salud@boyaca.gov.co](mailto:picmpal.salud@boyaca.gov.co)

 **FORMATO SGP 2024 formato final.xlsx**  
432K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 5 :**

**Soporte de envío de Informe Equipos Básicos De Salud  
Municipio De San Eduardo Mes De Julio de 2024 a  
Dirección de promoción y prevención de la SESALUB**



DYD ASESORES SP &lt;dydasesorlasp03@gmail.com&gt;

## INFORME EQUIPOS BASICOS DE SALUD MUNICIPIO DE SAN EDUARDO MES DE JULIO

1 mensaje

DYD ASESORES SP &lt;dydasesorlasp03@gmail.com&gt;

31 de julio de 2024, 3:42 p.m.

Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" &lt;planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;

CORDIAL SALUDO  
DOCTORA:  
MARTHA JANETH NARANJO ABRIL  
DIRECTORA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD  
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: ADJUNTO INFORME DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD MUNICIPIO DE SAN EDUARDO MES DE JULIO DE 2024

La presente tiene como fin dar cumplimiento al memorando recibido por parte de su dependencia me permito enviar el informe de Equipos Básicos en salud del Municipio de San Eduardo de concurrencia Departamental ya que San Eduardo es piloto Departamental en la actividad de planes Integral de cuidado familiar con el total de sus familias (380) no se realizó contratación de dicha actividad por PIC Municipal.

sin otro particular

se suscribe

Enviar al siguiente correo electrónico [yulian.corredor@boyaca.gov.co](mailto:yulian.corredor@boyaca.gov.co)

 **INFORME EBS MES DE JULIO 2024.xlsx**  
29K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 6 :**

soporte de asistencia consejo de política social  
programado



República de Colombia  
Municipio de San Eduardo, Boyacá  
Yeison Albeiro Alfonso Gaitán  
Alcalde Municipal 2024 - 2027



CONTROL DE ASISTENCIA SEGUNDA SESIÓN CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL  
FECHA: 18/07/2024 HORA: 8:00AM LUGAR: SALA DE JUNTAS DESPACHO

| CARGO                                  | NOMBRES                         | CORREO ELECTRONICO                     | Nº CELULAR | FIRMA          |
|----------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|------------|----------------|
| EPRESENTANTE IGLESIA CATÓLICA          | REVERENDO FREIMAR DAVID SANCHEZ | parroquiasaneducardo2020@gmail.com     |            |                |
| EPRESENTANTE IGLESIA CRISTIANA         | PASTOR PABLO BUSTAMANTE         |                                        |            |                |
| EPRESENTANTE BOMBEROS OLUNTARIOS       | LUIS ALEXANDER MONTAÑA          | bomberossaneducardo@yahoo.com          | 3130361841 | Blanca P. Ruiz |
| EPRESENTANTE DEFENSA CIVIL             |                                 |                                        |            |                |
| EPRESENT. CONSEJO MPAL. UVENTUDES      | NESTOR IVAN ARIAS               | cmjsaneducardo@gmail.com               |            |                |
| ENLACE MUNICIPAL- VICTIMAS             | OLGA LUZMILA BERNAL PARRA       | inspeccion@saneducardo-boyaca.gov.co   |            |                |
| REFERENTE DE DISCAPACIDAD              | OSCAR ORLANDO SOSA PINTO        | discapacidad@saneducardo-boyaca.gov.co | 207637502  |                |
| BIBLIOTECA PUBLICA                     | ZULI YAZMIN CANO SALDAÑA        | biblioteca@saneducardo-boyaca.gov.co   |            |                |
| REPRESENTANTE COMITE CULTURA           | ZULI YAZMIN CANO SALDAÑA        |                                        |            |                |
| REFERENTE SNBF                         |                                 |                                        |            |                |
| Gestora Social.                        | PAOLA ANDREA MARIANEZ GARCIA    | andremariadk.pms@gmail.com             | 3208254850 |                |
| Asesora Apoyo Dirección Local de Salud | DAVID ALARCOS                   | dydasesoravissp03@gmail.com            | 322326067  |                |
|                                        |                                 |                                        |            |                |
|                                        |                                 |                                        |            |                |



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 7 :**

**soporte de Envío del plan de Acción de la Tercera  
Jornada de Vacunacion**



DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

## PLAN DE ACCION MUNICIPAL PAI TERCERA JORNADA DE VACUNACION- SAN EDUARDO

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>  
Para: pai@boyaca.gov.co, pa.ga21ma@gmail.com

17 de julio de 2024, 9:09 p.m.

CORDIAL SALUDO  
EQUIPO PAI  
SESALUB

REF:PLAN DE ACCION MUNICIPAL PAI TERCERA JORNADA DE VACUNACION- SAN EDUARDO

sin otro particular:

ING ANDREA RUIZ MEDINA  
SEC DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS  
DIRECCION LOCAL DE SALUD

 Anexo 1.PLAN DE ACCION MUNICIPIO DE SAN EDUARDO.xlsx  
516K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 8 :**

**soporte de envío de respuesta a S-2024-011312-  
SALDPP: seguimiento a la vacunación de niños de 3, 4 y 5  
años con refuerzo de Triple Viral**



RADICADO No: S-2024-011312-SALDPP  
FECHA RADICADO: 19 de julio de 2024

TUNJA, 19 de julio de 2024

Doctor  
**YEISON ALBEIRO ALFONSO GAITAN**  
Alcalde municipal  
San Eduardo



Contraseña: Zjdh0jOF7e

**ASUNTO:** SEGUIMIENTO A LA VACUNACIÓN DE NIÑOS DE 3, 4 Y 5 AÑOS CON REFUERZO DE TRIPLE VIRAL.

Cordial saludo;

Esta secretaria con el fin de dar cumplimiento a los Lineamientos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI, componente NORMATIVIDAD ítem 5. *Garantizar la vacunación con segunda dosis de SRP a los niños de 18 meses de edad y a los niños de 2, 3, 4 y 5 años dando cumplimiento al lineamiento nacional, realizando, búsqueda de los susceptibles del PAI conforme al cambio del esquema de vacunación nacional refuerzo de los 18 meses;* realizo un cruce de base de datos del consolidado de dosis aplicadas del sistema de información PAIWEB 2.0 histórico FTP, con los niños y niñas afiliados a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB con el objeto de identificar los niños pendientes por refuerzo de triple viral; para el municipio se identificaron los siguientes menores;

|                                                                |   |
|----------------------------------------------------------------|---|
| Niños de 2, 3,4 y 5 años sin antecedente vacunal en PAIWEB 2.0 | 5 |
|----------------------------------------------------------------|---|

Por lo anterior se requiere que a más tardar el día **31 de julio** se realice la búsqueda y vacunación de los niños y niñas identificados como no vacunados y/o se ingrese el antecedente vacunal en el aplicativo nominal PAIWEB 2.0; para el día **8 de agosto** remitir oficio en formato PDF con el avance y los resultados obtenidos del seguimiento a la base de datos, el oficio debe ser remitido al correo [pai@boyaca.gov.co](mailto:pai@boyaca.gov.co) con copia a la referente asignada.

Se recuerda que para el Gobierno Departamental es de suma importancia la vacunación de la población habitante en el territorio (colombianos y migrantes) en adherencia al esquema de vacunación, con la premisa de vacunación segura, eficaz, gratuita y sin barreras, aprovechando todas las oportunidades para iniciar, continuar y completar los esquemas de vacunación, buscando coberturas del 95% y más en la población objetivo del PAI. Es importante, recordar que de acuerdo con lo definido en la ley 715 de 2001, en donde se establecen las competencias en el sector salud por parte de la entidad territorial de nivel municipal que debe garantizar el cumplimiento de las funciones frente a gestión del PAI y demás que apliquen conforme a las competencias y componentes del programa.



DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

**RTA RADICADO S-2024-011312-SALDPP MUNICIPIO DE SAN EDUARDO**

1 mensaje

DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

1 de agosto de 2024, 12:56 p.m.

Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" &lt;planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;

DRA  
MARTHA JANETH NARANJO ABRIL  
DIRECTOR DE PROMOCION Y PREVENCIÓN  
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: RTA RADICADO S-2024-011312-SALDPP MUNICIPIO DE SAN EDUARDO SEGUIMIENTO A LA VACUNACIÓN  
DE NIÑOS 3,4,5 AÑOS SIN ANTECEDENTE VACUNAL DE REF DE TRIPLE VIRAL

Cordial saludo  
la presente tiene como fin dar cumplimiento a la información solicitada; sin otro particular se suscribe.

ING ANDREA RUIZ MEDINA  
DIRECCION LOCAL DE SALUD

Sandrita Buena Tarde Adjunto oficio de Respuesta, pendiente firmas del Alcalde y de Ing Andrea enviar al  
correo pai@boyaca.gov.co



**OFICIO RTA S-2024-011312-SALDPP-SAN EDUARDO.docx**  
282K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 9 :**

**soporte RTA RADICADO S-2024-011196-SALDPP  
Municipio De San Eduardo Seguimiento A La Vacunación  
De Niños De 2 A 15 Años Con Dosis Única De Fiebre  
Amarilla**



DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

**RTA RADICADO S-2024-011196-SALDPP MUNICIPIO DE SAN EDUARDO**

1 mensaje

**DYD ASESORES SP** <dydasesoriassp03@gmail.com>

1 de agosto de 2024, 4:28 p.m.

Para: "planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co" &lt;planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;

DRA  
MARTHA JANETH NARANJO ABRIL  
DIRECTOR DE PROMOCION Y PREVENCIÓN  
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: RTA RADICADO S-2024-011196-SALDPP MUNICIPIO DE SAN EDUARDO SEGUIMIENTO A LA VACUNACIÓN  
DE NIÑOS DE 2 A 15 AÑOS CON DOSIS ÚNICA DE FIEBRE AMARILLA

Cordial saludo

la presente tiene como fin dar cumplimiento a la información solicitada; sin otro particular se suscribe.

ING ANDREA RUIZ MEDINA  
DIRECCION LOCAL DE SALUD

Sandrita Buena Tarde Adjunto oficio de Respuesta, pendiente firmas del Alcalde y de Ing Andrea enviar al  
correo pai@boyaca.gov.co

**2 archivos adjuntos**

 **OFICIO RTA S-2024-011196-SALDPP-SAN EDUARDO.docx**  
282K

 **FIEBRE AMARILLA.rar**  
10974K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 10 :**

**Soporte de Envío de certificados de Discapacidad 2024  
(20 cupos asignados a Referente del programa)**



DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>

## CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD 2024

1 mensaje

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>  
Para: dlscapacidad@saneduardo-boyaca.gov.co

5 de agosto de 2024, 6:03 p.m.

DOCENTE:  
OSCAR SOSA  
REFERENTE DE DISCAPACIDAD  
SAN EDUARDO

REF: ADJUNTO CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD 2024

La presente tiene como fin adjuntar certificados de Discapacidad 2024 de las personas que fueron atendidas por el Hospital de Miraflores de acuerdo a los cupos asignados por el Departamento.

sin otro particular

DEISY ALARCON  
PROFESIONAL DE APOYO DLS  
SAN EDUARDO

 CERTIFICADOS DISCAPACIDAD 2024.zip  
6428K



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 11 :**

**Soporte de envío de Información de memorando del la  
Dimensión de salud sexual y Reproductiva en relación  
con la conformación de la mesa de prevención del  
Embarazo en Adolescentes Municipal**



DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

**ACTO ADMINISTRATIVO DE CONSTITUCIÓN DE LA MESA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE MUNICIPAL, ACTAS DE REUNIÓN Y PLAN DE ACCIÓN DEL AÑO 2024 MUNICIPIO DE SAN EDUARDO**

2 mensajes

DYD ASESORES SP <dydasesoriassp03@gmail.com>  
Para: salud.sexualyreproductiva@boyaca.gov.co

12 de agosto de 2024, 9:59 a.m.

SAN EDUARDO, 12 DE AGOSTO DE 2024

DRA  
MARTHA JANETH NARANJO ABRIL  
DIRECCION DE PROMOCION Y PREVENCIÓN  
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

REF: RTA A MEMORANDO ACTO ADMINISTRATIVO DE CONSTITUCIÓN DE LA MESA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE MUNICIPAL, ACTAS DE REUNIÓN Y PLAN DE ACCIÓN DEL AÑO 2024 MUNICIPIO DE SAN EDUARDO

La presente tiene como fin dar Respuesta en cumplimiento al memorando enviado desde la Dirección Local del Municipio de San Eduardo me Permito adjuntar los siguientes documentos

1. Decreto No 027 de 2024
2. Acta de sesión instalada 2024
3. plan de Acción 2024

sin otro particular  
se suscribe

ING ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA  
SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS  
MUNICIPIO DE SAN EDUARDO

**3 archivos adjuntos**

Decreto conformacion San Eduardo.pdf  
2092K



Acta Sesion No 1 San Eduardo.pdf  
2987K



PLAN DE ACCION PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES.xlsx  
295K

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA SALUD <salud.sexualyreproductiva@boyaca.gov.co>

13 de agosto de 2024,  
5:46 p.m.

Para: DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

Buen día

Confirmo Recibido, documentos de la Mesa PEA MUNICIPAL, estaré realizando retroalimentación.

Agradezco su atención prestada,

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=862d8eb3b3&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r-6160928796840138066&simpl=msg-a:r13987042942447...>

1/2



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 12 :**

soporte de asistencia Técnica a la reunión de  
socialización del Modulo de Adm – Autorizaciones del  
Minsalud.

## Caracterización, Plan integral de Cuidado Familiar Aplicativo SIBACOM y SI-APS

### 1. Datos de la Entidad \*

Municipio

TORREALBA

### 2. Tipo Entidad \*

Municipio

Estado

### 3. Nombre de la Entidad \*

ESF centro de salud San Judas Tadeo

### 4. Datos Personales \*

Nombre y Apellido

Diana Marcela

### 5. Correo Electronico \*

cydceconasupli@gmail.com

### 6. Telefono de Contacto \*

3223616067

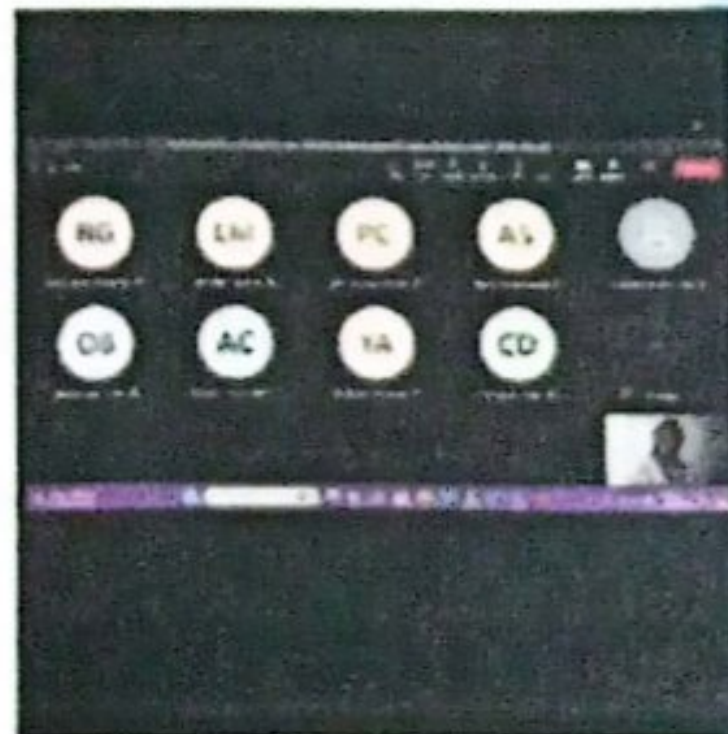
### 7. Cargo en la Entidad \*

Enfermera Profesional Equipo Básico

Microsoft 405

Este contenido puede ser propiedad de terceros. Los datos que aparecen en este contenido son propiedad de terceros. Microsoft no es responsable de los errores de precisión o seguridad de los datos. Incluyen los que aparecen en este formulario. No se debe confiar en ellos.

Microsoft Forms (Versión 1.0) es una aplicación de productividad y colaboración que utiliza la tecnología de inteligencia artificial. Los datos de este formulario son propiedad de Microsoft. No se debe confiar en ellos.





**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 13 :**

**soporte de asistencia Técnica al primer encuentro de  
SSYR provincial 2024**

# ASISTENTES AL PRIMER ENCUENTRO DE SSYR PROVINCIAL AÑO 2024

## 1. NOMBRE COMPLETO \*

Deisy Alarcon

## 2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD \*

1058038280

## 3. ENTIDAD / ORGANIZACION \*

Municipio de San Eduardo





**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 14 :**

**soporte de asistencia Técnica a reunión programada con la EPS Coosalud , Para evaluación de la prestación de servicios.**



DYD ASESORES SP &lt;dydasesoriassp03@gmail.com&gt;

**Fwd: CITACION A REUNION VIRTUAL EXTRAORDINARIA - MUNICIPIO DE SAN EDUARDO**

1 mensaje

regimensubsidado regimensubsidado &lt;regimensubsidado@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;

26 de julio de 2024,  
11:25 a.m.

Para: dydasesoriassp03@gmail.com

----- Forwarded message -----

De: regimensubsidado regimensubsidado &lt;regimensubsidado@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;

Date: vie, 26 jul 2024 a las 11:12

Subject: CITACION A REUNION VIRTUAL EXTRAORDINARIA - MUNICIPIO DE SAN EDUARDO

To: &lt;notificacioncoosaludeps@coosalud.com&gt;, Nidia Johana Blanco Bultrago &lt;nidblanco@coosalud.com&gt;, &lt;kacabrera@coosalud.com&gt;, &lt;jusaavedra@coosalud.com&gt;, Experiencia y Endomarketing Boyaca &lt;experienciaboyaca@coosalud.com&gt;

Cc: &lt;aseguramientosalud@boyaca.gov.co&gt;, &lt;snsusuarios@supersalud.gov.co&gt;, personeria @saneduardo-boyaca.gov.co &lt;personeria@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;, planeacion @saneduardo-boyaca.gov.co

&lt;planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co&gt;, ESE JAIME DIAZ PEREZ &lt;esejaimediazperez@gmail.com&gt;

San Eduardo, 26 de julio de 2024

Doctora

**KATERINE CABRERA DONADO****Gerente Regional EPS Coosalud****At. Dr. Julio Cesar Saavedra****Director de Salud EPS Coosalud**

Tunja

**REF:** Citación a directivo con poder de decisión, de la EPS Coosalud para participar en **reunión virtual Extraordinaria** el próximo lunes 29 de julio de 2024

Respetados doctores:

Teniendo en cuenta que se siguen prestando continuos inconformismos de los afiliados a la EPS Coosalud de régimen subsidiado en el Municipio de San Eduardo Boyacá, dado el incumplimiento en la entrega de medicamentos, incumplimiento en la garantía en el acceso a los servicios de salud con oportunidad para los afiliados al régimen subsidiado en el municipio, de manera respetuosa se cita a Reunión Virtual Extraordinaria a Gerente Regional Boyacá de la EPS Coosalud o su delegado con poder amplio y suficiente para la toma de decisiones, para que de carácter obligatorio se haga participe de reunión programada por la auditoría municipal de San Eduardo para el **día 29 de Julio de 2024 a partir de las 3:00 p.m. virtual**, la cual se realizará simultáneamente con el municipio de Campohermoso; a fin de tratar y concertar oportunidades de mejora en temas satisfacción al usuario, autorización de servicios, agendamiento de citas con especialistas, garantía en el acceso a los servicios de salud con oportunidad y calidad.

Enlace de la reunión: [meet.google.com/iqd-cwjz-pdn](https://meet.google.com/iqd-cwjz-pdn)<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=862d8eb3b3&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1805659552122966372&simpl=msg-f:1805659552122966372>

**Anexo:** Citación firmada en un folio

Por favor confirmar asistencia.

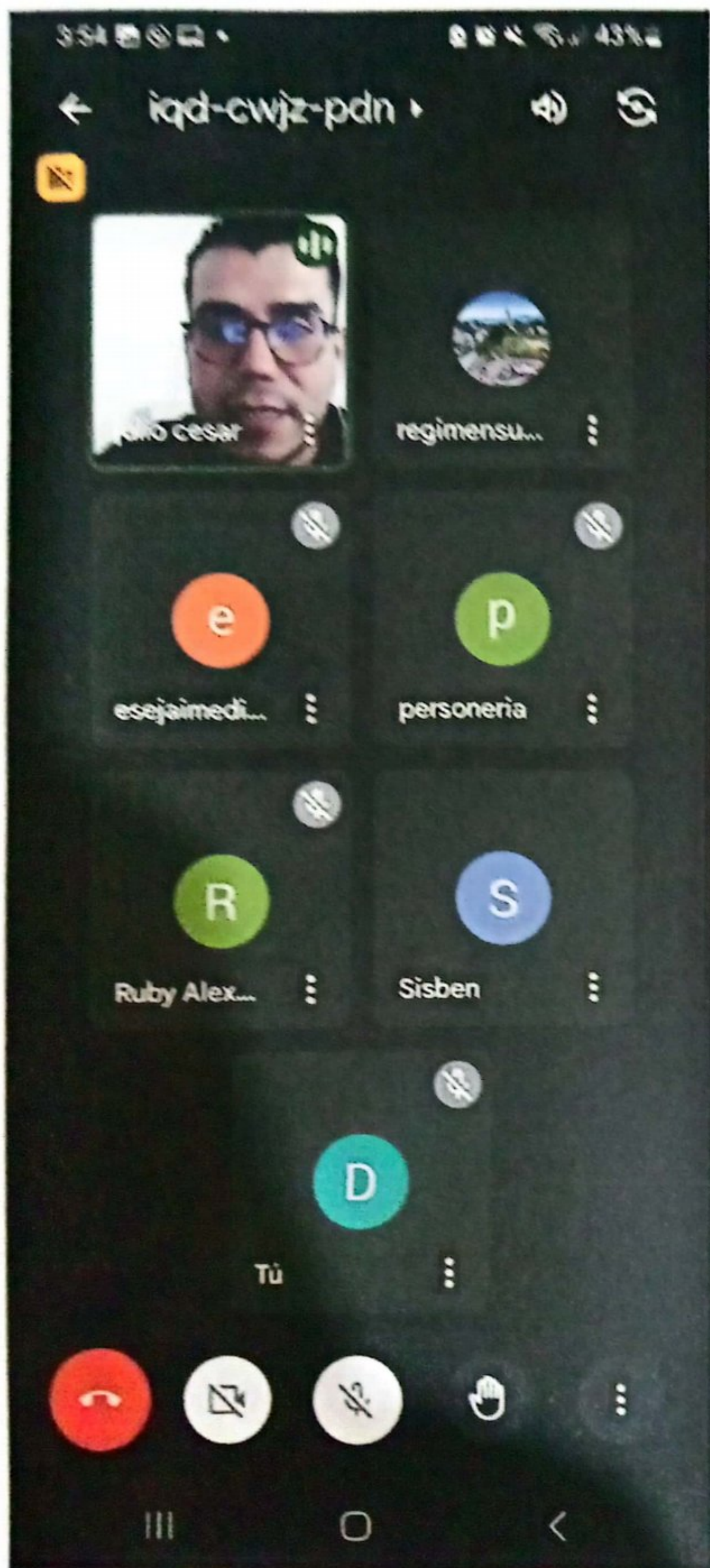
Cordialmente,

**ORIGINAL FIRMADO**  
**ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA**  
Auditora de salud municipal

cc. Supersalud  
cc. Sosalub



**CITACION A REUNION2 29072023.pdf**  
182K





**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 15 :**

**Soporte de asistencia Técnica a Reunión de RIAS**

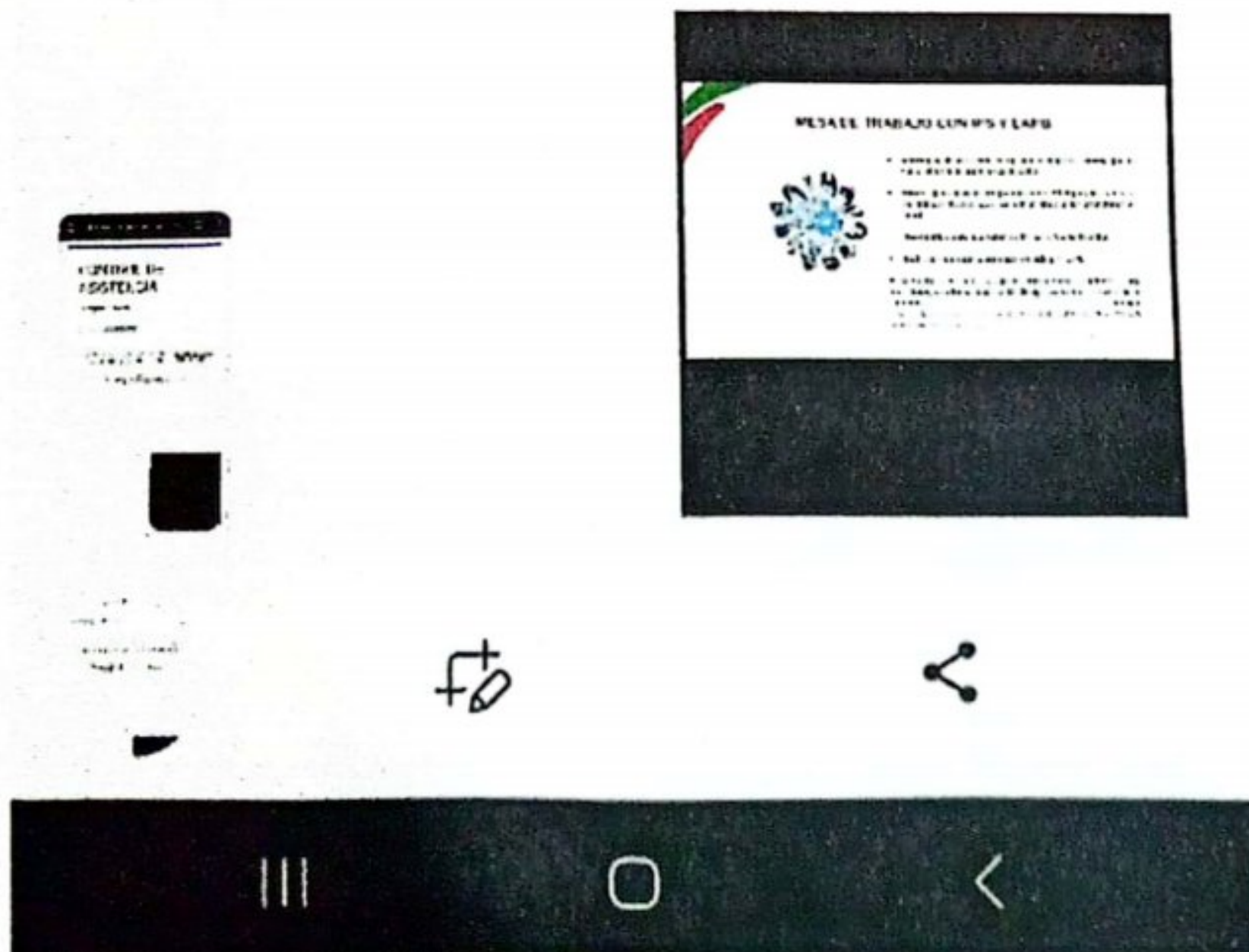
# CONTROL DE ASISTENCIA

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#)  
- [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 16 :**

**Soporte de asistencia de metodología de mesas de  
integración sociocultural en Boyacá programa de  
maternidad segura Equipo de SSR de SESALUB**



## Asistencia técnica virtual, tema: Metodología mesas de integración sociocultural en Boyacá

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN SEGURIDAD ALIMENTARIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DESARROLLO RURAL Y DESARROLLO RURAL Y DESARROLLO RURAL  
BOYACÁ - FECHA: 02 AGOSTO 2024

### 1. NOMBRE COMPLETO

Dora Alarcón

### 2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1058038260

### 3. ENTIDAD / ORGANIZACIÓN

San Eduardo

### 4. CARGO

Asesor DLS DSE

### 5. MUNICIPIO

San Eduardo

### 6. TELÉFONO

322 35 15 06 7

### 7. CORREO ELECTRÓNICO

doralarcon2003@gmail.com



Este contenido es una propiedad de Microsoft. No debe ser usado ni compartido sin el consentimiento de Microsoft. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidos los que se refieren al uso de este contenido. No se debe reutilizar.

Microsoft Forms: Herramienta de encuestas y cuestionarios con tecnología de inteligencia artificial. Úsala para crear formularios de encuesta y cuestionarios de evaluación.





**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 17 :**

**soporte de asistencia a gestión integral en salud  
prevención primaria del cáncer de cuello uterino**

# Prevención Primaria del Cáncer de Cuello Uterino

FECHA: 2 de Agosto de 2024  
HORA: 9:00 am  
ASISTENTE: Cristóbal Macoveo Santa Cruz  
PROCESO: Gestión integral en salud

## 1. Nombres y Apellidos \*

Dany Alarcón

## 2. Cédula de Ciudadanía \*

1058938280

## 3. Entidad/Organización \*

San Eduardo

## 4. Cargo \*

Asesor DA 5

## 5. Teléfono \*

9225814067

## 6. Correo electrónico \*

dany\_2016@hotmail.com

## 7. Municipio \*

San Eduardo

8. Autorización de Tratamiento de Datos Personales \*Declaro que autorizo la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, con la finalidad de fortalecer el desarrollo de capacidades en salud sexual y reproductiva \*

☒ SI ☐ NO

Microsoft 365

Este contenido, servicio y propiedad del proveedor. Los datos que se envían al proveedor del contenido. Microsoft no es responsable por la pérdida, disponibilidad o seguridad de los datos. Los datos que se envían al proveedor del contenido. Microsoft no es responsable por la pérdida, disponibilidad o seguridad de los datos.



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 18 :**

**soporte de asistencia a reunión de RIAS Municipio de  
San Eduardo- NUEVA EPS**

---

# **REUNION SEGUIMIENTO RIAS (RUTA MATERNO PERINATAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD) SAN EDUARDO - NUEVA EPS**

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en GELC Colombia En Línea.  
[Denunciar abuso](#)

Google Formularios



**INFORME DE ACTIVIDADES  
COTRATO PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES  
NO: MSE-CD-2024-025**

---

**ANEXO 19 :**

soporte de asistencia a reunión de RIAS Municipio de  
San Eduardo- COOSALUD

# REUNION SEGUIMIENTO RIAS (RUTA MATERNO PERINATAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD) SAN EDUARDO - EPS COOSALUD

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en GELC Colombia En Línea  
[Denunciar abuso](#)

Google Formularios

