



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



CODIGO: AGB-01-F-23		INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		FECHA:	VERSIÓN:
FECHA:		20 de mayo de 2026		INFORME No.:	4
COPIA CONTROLADA					
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	CD-MS-0872026	No. CONTRATO:	20260086	TIPO DE CONTRATO:	Prestacion de Servicios
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	FIDELA MARIA CASTRO BARRIOS			CARGO:	Profesional Especializado
CONTRATISTA:	EDGAR RUBEN MEJIA DIAZ			No. DE TELÉFONO:	311405623
E-MAIL:	erbn12@hotmail.com			C.C. O NIT:	1.057.589.811
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)				No. DE TELÉFONO:	3104022835
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA GARANTIZAR LA AFILIACIÓN AL SGSSS MEDIANTE EL SAT, JORNADAS DE LA PROMOCIÓN DE LA AFILIACIÓN, DE LOS DERECHOS Y DEBERES, MOVILIDAD, PORTABILIDAD Y ORIENTACIÓN EN LA REGULARIZACIÓN DE MIGRANTES EN SOGAMOSO.				
PLAZO		PERIODO DE PAGO ANTERIOR		PERIODO DE PAGO ACTUAL	
INICIA:	23-ene-2026	DESDE:	23-mar-2026	DESDE:	23-abr-2026
TERMINA:	17-jul-2026	HASTA:	22-abr-2026	HASTA:	19-may-2026
INFORMACIÓN TÉCNICA					
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:				
a. Para prestación de Servicios:					
RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO			FUENTE DE VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
1	Apoyar en la realización de procesos de desarrollo informativo de capacidades en promoción de los Derechos y Deberes en servicios de salud tanto en área rural como urbana régimen subsidiado y contributivo a cada grupo de riesgo específicos tales como Personas en condición de discapacidad, Migrantes, Víctimas del conflicto armado, LGTBIQ+ como parte de la Estrategia de Derechos Humanos en el Municipio, en articulación con los Microterritorio, y Realizar promoción de la afiliación al Régimen Contributivo de las personas con capacidad de pago, dejando la evidencia.		Se entrega de manera virtual en la carpeta n°1	Se realiza 8 capacitaciones a 121, de los cuales se dividen en urbanos 2 capacitaciones y rurales 6 como lo son el sector diamante, morca, unad, Vanegas, campamento, cintas.	
2	Acompañar el proceso de seguimiento a las afiliaciones de oficio reportadas por el Hospital Regional de Sogamoso.		Se entrega de manera virtual en la carpeta n°2	Se realiza recopilación y seguimiento a 20 asignaciones del HRS las cual se relacionan en el DRIVE suministrado por la secretaria de Salud	
3	Apoyar en la elaboración de las novedades de ingreso, fallecidos, actualización de nombres, apellidos y demás información con soportes o constancia del SISBEN (vigencia actual) en el software SOLU_SUBSI de la secretaria de salud, realizando el cargue de los soportes respectivos.		Se entrega de manera virtual en la carpeta n°3 actas de inhumacion	Se realiza el cargue de 21 licencias de inhumación correspondientes a los meses de marzo y abril 2026.	
4	Acompañar la realización de las consultas solicitadas por los demás actores del sistema, en el Comité de justicia transicional en el manejo de las herramientas de VIVANTO, con el fin de prestar atención y asistencia a la población víctima que se encuentre en el Municipio		Se entrega de manera virtual en la carpeta n°4	Se realiza envío de correo electrónico solicitando usuario y clave, a la espera de respuesta.	
5	Apoyar la verificación y el seguimiento de la población del listado censal de acuerdo con lo estipulado en las normas vigentes a la población infantil del ICBF y madres comunitarias.		Se entrega de manera virtual en la carpeta n°5	Se realiza programacion para el día 20 de para seguimiento con el ICBF para realizar listado censal.	
6	Acompañar en la realización de talleres de búsqueda activa de usuarios no afiliados al SGSSS mediante la articulación de los diferentes actores del Sistema (Ente territorial, IPS, EPS, Equipos Básicos de Salud, microterritorios).		Se entrega de manera virtual en la carpeta n°6 y física	Se realiza afiliación y capacitación a 1 usuario provenientes de PIC.	

7	Apoyar la aplicación de encuestas a usuarios afiliados, que permitan identificar si la percepción de la calidad influyó en la decisión de afiliarse, elaborar el respectivo informe mensual que evidencie el análisis, la satisfacción de usuarios, reportar (número de afiliaciones nuevas, porcentaje de población cubierta).	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°7	se realiza encuesta de percepción a los ciudadanos que realizan proceso de afiliación de oficio ante la secretaria de Salud en el periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril.
8	Apoyar las jornadas de salud y demás actividades que lidere el equipo de cuidado integral en conjunto con las demás dependencias y el seguimiento al correo afiliacionrsogamoso@gmail.com, referente a la información recibida por este medio y realizar las acciones que se le asignen.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°8	Se realiza seguimiento y control al correo afiliacionrsogamoso@gmail.com durante el periodo comprendido 23 de febrero al 22 de Marzo.
9	Acompañar la realización de visitas tipo cliente oculto a los diferentes gestores farmacéuticos presentes en el municipio de Sogamoso red de las EAPB de Sogamoso, para inspeccionar el proceso de dispensación de medicamentos, atención de usuarios, verificación de la funcionalidad de la fila preferencial, dejando su respectiva acta con evidencia fotográfica	Se entrega de manera virtual en la carpeta N°9	Se realiza visita tipo cliente oculto el 11 de Mayo 2026 a Colsubsidio centro.
10	Brindar apoyo ante los tramites a realizar con el Edificio Central de la Alcaldía de Sogamoso y a los profesionales de auditoria en las jornadas de salud y demás actividades que lidere el área de Aseguramiento en conjunto con las demás dependencias y el seguimiento al correo saludauditoria1@sogamoso-boyaca.gov.co, referente a la información recibida por este medio y realizar las acciones que se le asignen.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°10	Se guarda total reserva de la información en el desarrollo de mis actividades. A la fecha, se realiza archivo según tabla de retención .
11	Guardar total reserva de la información que, por razón del servicio y desarrollo de sus actividades, así como hacer entrega de toda la información que se encuentre en su poder al momento de la terminación del contrato y organizar, archivar, legajar, foliar y realizar en forma cronológica debidamente archivada de acuerdo con la tabla de retención documental el archivo producto de su trabajo y apoyar la revisión del archivo de sus compañeros	N/A	Se guarda total reserva de la información en el desarrollo de mis actividades. A la fecha, no se cuenta con archivo activo para archivar, organizar ni foliar.

Otras Observaciones:

b. Para los demás contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: <https://drive.google.com/file/d/1Gq5j8355hp3j9W2gOUBwh5-Av5QyL2E0/view>

Pruebas subidas a plataforma: Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

1 Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar	☐	4 Certificación de Parafiscales	☐
2 Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor	☐	5 Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique)	☐
3 Planilla de pago de la Seguridad Social Integral	☐	6 Acta de Liquidación Final (cuando aplique)	☐



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

la Cuenta		No. FACTURA O SOPORTE:		20260086-4	
PORCENTAJE:		33.33%			
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
Abril	4649832923	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 508.300

En caso de **Personas Jurídicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación** de estar al día, **emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal** según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

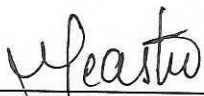
No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009.01-82-19-1906-1080017	Fortalecimiento de la gestion territorial para la atencion primaria en Salud en el municipio de sogamoso/SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENRAL LIBRE INVERSION	\$ 1.000.000,00
2.3.2.02.02.009.01-82-19-1906-1080018	Fortalecimiento de la gestion territorial para la atencion primaria en Salud en el municipio de sogamoso/SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENRAL LIBRE INVERSION	\$ 1.500.000,00
2.3.2.02.02.009.01-82-19-1906-1080018	Fortalecimiento de la gestion territorial para la atencion primaria en Salud en el municipio de sogamoso/SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENRAL LIBRE INVERSION	\$ -
2.3.2.02.02.009.01-82-19-1906-1080018	Fortalecimiento de la gestion territorial para la atencion primaria en Salud en el municipio de sogamoso/SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENRAL LIBRE INVERSION	\$ -
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	TOTAL VALOR A PAGAR
2026000186 - 2026000966	2026000316 - 2026001381	\$ 2.250.000,00
ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO (APORTES DEL MUNICIPIO)		
DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	\$ 9.750.000,00	
(+) Valor adiciones	\$ 4.833.333,00	
(-) Valor reducciones	\$	
(=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 14.583.333,00	
(-) Anticipo		\$
(-) Valor pagos parciales		\$ 7.500.000,00
(-) Valor a pagar		\$ 2.250.000,00
(-) Valor sin ejecutar		\$ 4.833.333,00
SUMAS IGUALES	\$ 14.583.333,00	\$ 14.583.333,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

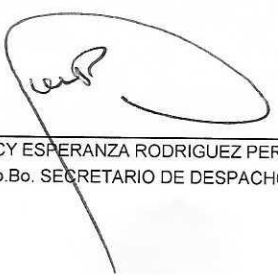
Valor a pagar:	\$ 2.250.000,00	Valor en letras:	Dos millones doscientos cincuenta mil pesos M/CTE
----------------	-----------------	------------------	---

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO (APORTES DEL CONTRATISTA)		
DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor aporte inicial	\$	
(+) Valor adiciones	\$	
(=) VALOR TOTAL DEL APORTE	\$	
(-) Anticipo		\$
(-) Valor aportes parciales ejecutados		\$
(-) Valor aporte acutal		\$
(-) Valor sin ejecutar		\$
SUMAS IGUALES	\$	\$

Para constancia suscribimos:


FIDELA MARIA CASTRO BARRIOS
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR


EDGAR RUBEN MEJIA DIAZ
CONTRATISTA


LUCY ESPERANZA RODRIGUEZ PEREZ
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO