

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

PERIODO REPORTE: del 05 de agosto al 04 de septiembre de 2021

CONTRATO No. 1165

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0010

FECHA INICIACIÓN: 05/03/2021

FECHA TERMINACIÓN: 04/10/2021

CONTRATISTA: ANDREA FERNANDA MANOSALVA CASTRO

INTERVENTOR: NOHORA YANETH ZIPA CASAS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL N°35

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Apoyar la socialización de las características de la población expuesta a fuentes de contaminación del aire y sus condiciones sanitarias con el fin de concertar acciones intersectoriales en el marco del COTSA y las mesas técnicas o los espacios intersectoriales existentes relacionados con salud ambiental.	se realizó análisis de información contenida de boletines epidemiológicos año 2021 de la hasta la semana 31 y se llevó a cabo comparación de registros de enfermedades respiratorias agudas asociadas a contaminación del aire de los años 2020 y 2021 para la población asentada en el corredor industrial (Tunja, Paipa, Duitama y Sogamoso). se realizo informe de análisis de boletín epidemiologico hasta el mes de agosto para determinar la relación e incidencia de las enfermedades respiratorias agudas con las condiciones climáticas		X		El análisis de información se encuentra en formato Excel por semanas El informe se presenta en formato Word
2	Apoyar análisis temporales y espaciales de la información de los casos de eventos en salud relacionados con la contaminación del aire, identificando donde se presenta mayor exposición de la población, junto con las autoridades ambientales, así como con los profesionales de vigilancia epidemiológica de las DTS, e impulsar estudios relacionados con afectación en salud por exposición a contaminantes del aire.	se realizó análisis de información contenida en los boletines de calidad de aire para las estaciones ubicadas en el corredor industrial (Tunja, Paipa, Duitama, Nobsa y sogamoso) y estaciones de calidad de aire en el Municipio de Raquira, jurisdicción corpoboyaca y estaciones de jurisdicción CAR		X		En análisis de información de estaciones de calidad de aire en el corredor industrial y Raquira se encuentran en informe
3	Apoyar de manera conjunta e integral con el equipo de Salud Ambiental los condensados, informes, evaluaciones, indicadores, censo diagnósticos sanitarios según lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá	Se realizó consolidación de indicadores de comportamiento de enfermedades respiratorias agudas relacionadas a la calidad del aire, actualizados según el reporte de los boletines epidemiológicos hasta la semana 31.		X		El consolidado de indicadores de comportamiento de IRAs se encuentra en formato excel por semanas

4	Apoyar la identificación y participar en el Comité Local de Seguridad Vial-CLSV o la mesa técnica de Movilidad Segura	Se llevo a acabo participación de la socializacion de semana nacional de movilidad 2021 y formulación del plan nacional de seguridad vial el día 26 de agosto se llevo a cabo participación a reunión de experiencias educativas para la movilidad segura en la escuela el día 10 de agosto.		X		se presenta registro de asistencia a las reuniones
5	Apoyar la formulación e implementación del Plan Territorial de Adaptación al Cambio Climático del departamento de Boyacá, con base en ella relación e incidencia de las enfermedades “Lineamiento para la formulación de los planes territoriales de adaptación al cambio climático desde el componente de salud ambiental	Se realizo informe de análisis de boletín de clima hasta el mes de agosto para determinar la relación e incidencia de las enfermedades respiratorias agudas con las condiciones climáticas		X		El informe se presenta en formato Word
6	Apoyar la implementación, ejecución y monitoreo del Plan de Acción de la Mesa Intersectorial de calidad de aire y cambio climático para el Departamento de Boyacá, en los términos del COTSA y de la normatividad sanitaria y lineamientos nacionales	Se realizo informe de análisis de boletín de clima hasta el mes de agosto para determinar la relación e incidencia de las enfermedades respiratorias agudas con las condiciones climáticas. se llevo a cabo participación en reunión día internacional contra el ruido el dia 31 de agosto		X		El informe se presenta en formato Word
7	Apoyar el diseño e implementación de estrategias de información y socialización de medidas de adaptación a la variabilidad y al cambio climático en salud orientadas a poblaciones de mayor vulnerabilidad	Se realizo informe de análisis de boletín de clima hasta el mes de agosto para determinar la relación e incidencia de las enfermedades respiratorias agudas con las condiciones climáticas		X		El informe se presenta en formato Word
8	Las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo a los lineamientos de cada uno de los programas, los cuales serán parte integral del presente contrato	se realiza consolidación y análisis de base de datos con acta de ley 1335 de 2009. se lleva a cabo actualización de diagnostico en la temática relacionada con calidad de aire y cambio climático.		X		la base de datos se encuentra en formato excel

Firma: _____

Nombre: NOHORA YANETH ZIPA CASAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: ANDREA FERNANDA MANOSALVA CASTRO
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2021-003699-SECSAL

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

RAZON SOCIAL:	MANOSALVA CASTRO ANDREA FERNANDA
IDENTIFICACION:	CC-1049611059
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-07
FECHA DE PAGO:	2021-09-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21081771
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21081771
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 188,400	\$ 188,400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 241,200	\$ 241,200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 36,800	\$ 36,800
Total a pagar				\$ 0	\$ 466,400	\$ 466,400

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

ACTA PARCIAL	6		
FECHA PRESENTE ACTA	8/09/2021		
CONTRATO ☒ X CONVENIO ☐	1165	DE FECHA: 05/03/2021	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL N°35		
CONTRATISTA	ANDREA FERNANDA MANOSALVA CASTRO		NIT:1049611059-5
			C.C:1049611059
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOHORA YANETH ZIPA CASAS		C.C:40020184
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 26.364.800,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 26.364.800,00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N°	Tiempo: N.A.	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N°	Tiempo: N.A.	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	05/03/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A.		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A.		
FECHA DE TERMINACIÓN	04/10/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A.		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	del 05 de agosto al 04 de septiembre de 2021		
RBPP N°	2021 00415 0010		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2023 AÑO: 2021, RPC No AÑO .

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, NOHORA YANETH ZIPA CASAS Interventor / Supervisor y el señor ANDREA FERNANDA MANOSALVA CASTRO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 21081771 del mes (es) Agosto de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 26.364.800,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 3.766.400,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 18.832.000,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 3.766.400,00
Sumas iguales	\$ 26.364.800,00	\$ 26.364.800,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

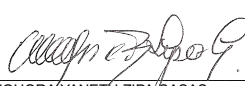
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 25800001222	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
-------------------------	-------------------------	------------	------------

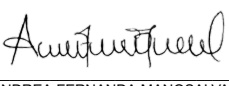
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: 

Nombre: NOHORA YANETH ZIPA CASAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 

Nombre: ANDREA FERNANDA MANOSALVA CASTRO
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2021-003705-SECSAL**

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO
DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor