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

PERIODO REPORTE: DEL 15 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DE 2022

CONTRATO No. 1042

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Marlon Alfonso Cubillos
Firma: Fecha 17-05-2022

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0009

FECHA INICIACIÓN:15/02/2022

FECHA TERMINACIÓN: 14/07/2022

CONTRATISTA: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ

INTERVENTOR: VIRGILIO BELTRAN SAENZ

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTON PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LA HERRAMIENTA DE RECOLECCION SISTEMATIZADA DE INFORMACION EN CAMPO PARA ELPROCESAMIENTO DE VARIABLES EPIDEMIOLOGICAS Y ETIMOLOGICAS N°1.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyo para el cumplimiento al programa de Trabajo dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus y de control de otras especies en los municipios priorizados en el departamento de Boyacá.	Actualización y consolidación de bases de datos de puestos de recolección de triatominos comunitarios PRTC en el departamento de Boyacá, información necesaria para adelantar informes de avances de actividades desarrolladas dentro del proceso de certificación de T cruzi en los municipios priorizados del departamento de Boyacá Consolidación de registros de gestantes en el departamento de Boyacá según bases de datos suministradas por EPS para informes de chagas al ministerio Elaboración y consolidación de tablas dinámicas de registro por EPS de gestantes en el departamento de Boyacá Se realizo entrega al LDSP gupo de entomologia muestras de pitos recolectados dentro de la vigilancia pasiva de especies circulantes involucradas en la enfermedad de chagas en el municipio de JENESANO Boyacá, se socializan las acciones necesarias para las líneas de base que permitan establecer de infestación y zonas afectadas por este vector para dar inicio a intervenciones integrales que permitan la vigilancia y control integral de la enfermedad de chagas en este municipio Se realizaron las actividades necesarias para la planeación y el desarrollo de las actividades y plan de trabajo para la certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus y de control de otras especies en los municipios priorizados en el departamento de Boyacá. para la vigencia 2022	**X**			

2	Apoyo en la realización de encuestas, muestreos entomológicos y ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico y químico de acuerdo a los protocolos vigentes en áreas asignadas según situación entomológica y epidemiológica de las ETV.	Consolidación y generación de mapas de intervenciones químicas en el municipio de Chitaraque y santana donde fue aplicado en sumideros para el control de formas inmaduras del vector transmisor de la enfermedad de dengue Socialización de resultados obtenidos con el manejo de aplicativo Epicollect con LDSP – grupo de entomología para tomar medidas de implementación de formularios en el levantamiento de indicadores entomológicos Asistencia reunión con INS de implementación de la herramienta en línea Epicollect 5 para tratar asuntos puntuales del manejo de la herramienta Epicollect para el levantamiento de información entomológica e implementación de la misma en los eventos de interés en salud publica Se actualizan bases de datos de levantamientos entomológicos realizados en los municipios a riesgo para dengue durante el primer trimestre del 2022 con el fin de determinar los niveles de infestación y actualización de indicadores larvarios de A.a. en el departamento de Boyacá Se consolido cada una de las certificaciones de las actividades de control integral de las ETV que permiten priorizar los municipios para elaboración y adaptación de la Estrategia de Gestión Integrada en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá.	**X**			
3	Consolidación de información de los componentes del plan certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	Actualización y consolidación de bases de datos de puestos de recolección de triatominos comunitarios PRTC en el departamento de Boyacá, información necesaria para adelantar informes de avances de actividades desarrolladas dentro del proceso de certificación de T cruzi en los municipios priorizados del departamento de Boyacá Apoyo en la elaboración y consolidación de registros de visitas de viviendas intervenidas y mapas georreferenciados de los municipios priorizados para la certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus y de control de otras especies en los municipios priorizados en el departamento de Boyacá. para la vigencia 2022	**X**			
4	Levantamiento de líneas de base de indicadores entomológicos y demográficos de los municipios priorizados dentro del plan certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus de los municipios priorizados en el departamento de Boyacá.	Actualización y consolidación de bases de datos de puestos de recolección de triatominos comunitarios PRTC en el departamento de Boyacá, información necesaria para adelantar informes de avances de actividades desarrolladas dentro del proceso de certificación de T cruzi en los municipios priorizados del departamento de Boyacá Consolidación y actualización de bases de datos de puestos de recolección de triatominos comunitarios PRTC instalados en los municipios a riesgos para la enfermedad de chagas y munición priorizados dentro del plan de certificación de interrupción de T. Cruzi	**X**			
5	Actualización de bases de datos que hacen parte de la ejecución del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial	Consolidación de información de viviendas intervenidas como estrategia de control frente a la presencia del vector transmisor de la enfermedad de chagas en los municipios	**X**			

	intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	priorizados del departamento de Boyacá dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en los municipios priorizados del departamento de Boyacá				
6	Consolidación de la información producto de las intervenciones y elaboración de informes por municipios priorizados dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en el departamento de Boyacá.	Consolidación de registros de gestantes en el departamento de Boyacá según bases de datos suministradas por EPS para informes de chagas al ministerio Elaboración y consolidación de tablas dinámicas de registro por EPS de gestantes en el departamento de Boyacá Consolidación de información de viviendas intervenidas como estrategia de control frente a la presencia del vector transmisor de la enfermedad de chagas en los municipios priorizados del departamento de Boyacá dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	**X**			
7	Apoyo en la elaboración de mapas unificados de las localidades intervenidas dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en el departamento de Boyacá.	Elaboración de mapas de viviendas intervenidas como estrategia de control frente a la presencia del vector transmisor de la enfermedad de chagas en los municipios priorizados del departamento de Boyacá dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	**X**			
8	Apoyo actividades propias para la implementación de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (I.E.C.) sobre los factores de riesgo de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (E.T.V.) dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domiciliar de la enfermedad de Chagas en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	Se brinda apoyo continuo para el manejo y control de los factores de riesgos involucrados en la transmisibilidad de las ETV, así como el manejo de tratamientos y sus respectivas solicitudes permitiendo la atención oportuna y eficiente en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá. Asistencia a la capacitación de manejo de maquinaria e insumos en la ciudad de Bogotá organizada por el ministerio de salud y protección social.	**X**			
9	Aplicar y usar racionalmente los insumos críticos suministrados por el programa de enfermedades transmitidas por vectores para la atención oportuna y eficiente en el control vectorial utilizando adecuadamente los elementos de protección personal suministrados por el contratista	Para este periodo reportado no se utilizo ningún insumo critico para el control de enfermedades transmitidas por vectores ya que el cronograma de acciones de intervención química y física se encuentra en procesos de planeación y programación para el año 2022	**X**			
10	Apoyar investigación operativa de interés Departamental con Instituto Nacional de	Asistencia a la capacitación de manejo de maquinaria e insumos en la ciudad de Bogotá organizada por el ministerio	**X**			

	Salud y/o Ministerio de Salud y Protección Social y demás entidades que hacen pate del programa de ETV.	de salud y protección social. Asistencia a la capacitación de manejo de maquinaria e insumos en la ciudad de Bogotá organizada por el ministerio de salud y protección social. Desplazamiento a la ciudad de Bogotá para recoger el material para la enfermedad de chagas suministrara por el ministerio como apoya a las acciones de información de esta patología Asistencia a la reunión en el ministerio de salud y protección social por la conmemoración del día internacional de la enfermedad de chagas Se presto apoyó en la consolidación de la información de actividades realizadas por los técnicos de ETV en los municipios a riego, recurso humano, presupuestos y gastos de inversión información requerida por parte del MSPS al programa de ETV del Departamento de Boyacá				
11	Contar con dispositivo móvil celular con datos que permita el manejo y cargue de información de actividades de ETV desarrolladas en los municipios asignados y de acuerdo al aplicativo utilizado por el programa.	Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas para el desarrollo y registro de las actividades ejecutadas en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá	**X**			
12	Realizar de manera continua el cargue de información de actividades al aplicativo de ETV para mantener actualizada la información de las acciones adelantadas en los municipios asignados de acuerdo a los lineamientos del programa	Se realiza esta actividad de manera oportuna apoyando mediante la generación de formularios que se encuentren disponibles en plataformas de tecnología de la información y que permiten su fácil manejo en los dispositivos móviles del personal técnico que hace parte del programa de E TV	**X**			
13	Presentar informes y soportes correspondientes a cada actividad realizada en los municipios priorizados dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domiciliar de la enfermedad de Chagas, al Interventor y/o Supervisor designado por la Secretaria de Salud de Boyacá.	Se están elaborando informe de avance de las actividades pactadas en el periodo de reporte del contrato de prestación de servicios No. 1042 del 27 de Enero de 2022 Se archivaron soportes de las actividades de inspección y control de patologías de ETV presentes en el departamento de Boyacá, generados por los técnicos asignados a los diferentes municipios a riesgo, en donde se registran la presencia de casos y zonas intervenidas de acuerdo a las actividades desarrolladas dentro del plan de trabajo mensual	**X**			
14	Apoyo en la consolidación de información y bases de datos establecidas por el programa de ETV acorde a la situación entomológica, epidemiológica e intervenciones adelantadas en el control de las ETV y demás actividades realizadas por los funcionarios	Se presto apoyó en la consolidación de la información de actividades realizadas por los técnicos de ETV en los municipios a riego, recurso humano, presupuestos y gastos de inversión información requerida por parte del MSPS al programa de ETV del Departamento de Boyacá	**X**			

15	Realizar un uso adecuado y mantenimiento de los elementos, equipos y medios de transporte asignados para la ejecución de actividades de prevención y control de las ETV, haciendo devolución en óptimas condiciones de funcionamiento y presentación al personal designado	Se apoya mediante la verificación de maquinaria y equipos disponibles que se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento y calibración que permitan la ejecución de actividades a desarrollar durante la presente vigencia	**X**			
16	Consolidacion de la información y bases de datos establecidas por el programa de ETV acorde a la situacion entomologica, epidemiologica e intervenciones adelantadas en el control de las ETV´s y demas actividades realizadas por los funcionarios sistematizando la que se considere necesarios en los formatos y bases de datos establecidos por el Programa de ETV	Consolidación de información de viviendas intervenidas como estrategia de control frente a la presencia del vector transmisor de la enfermedad de chagas en los municipios priorizados del departamento de Boyacá dentro del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	**X**			
17	Actualización, edición y análisis de plataforma web para el registro, consolidación y tabulación de información de actividades desarrolladas en los municipios en riesgo en tiempo real en campo; procesando variables epidemiológicas y entomológicas dentro de las bases de datos del programa de ETV.	Apoyo al grupo de alimentos de la secretaria de salud del departamento para consolidación de información y bases de datos que permitan la toma de decisiones y resultados más oportunos de visitas realizadas en in situaciones educativas Se realizan pruebas piloto de la herramienta de recolección de información epidemiológica y entomológica para la toma de decisiones que permita de manera técnica, oportuna y eficiente el control de las patologías tropicales presentes en el departamento de Boyacá Se mantiene actualizada de manera permanentemente la información de actividades desarrolladas en los municipios a riesgos del departamento de IEC, control, seguimientos de casos, entrega y monitoreo de toldillos, levantamientos entomológicos y demás actividades de importancia para reducir la transmisibilidad de las ETV en el departamento	**X**			

Firma:_____
Nombre: VIRGILIO BELTRAN SAENZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2022-005637-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7180369	CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ	CALLE 17A No.14A - 28	7404533	cafe0916@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	25/04/2022	58399805	$391.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.900	0		0		0	0	0	0	171.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	220.000	0	0	0	0	0	0		220.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	171.900	171.900
Pensión	1	220.000	220.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	391.900	391.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7180369	CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ		CALLE 17A No.14A - 28	7404533	cafe0916@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	25/04/2022	58399805	$391.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7180369	CELY LOPEZ CARLOS FERNANDO	3	0			N																	230301	1.375.000	220.000	0	0	0	0	EPS017	1.375.000	171.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

ACTA PARCIAL	3		
FECHA PRESENTE ACTA	16/05/2022		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	1042	DE FECHA: 27/01/2022	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTON PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LA HERRAMIENTA DE RECOLECCION SISTEMATIZADA DE INFORMACION EN CAMPO PARA ELPROCESAMIENTO DE VARIABLES EPIDEMIOLOGICAS Y ETIMOLOGICAS N°1.		
CONTRATISTA	CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ		NIT:7180369-9
			C.C:7180369
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	VIRGILIO BELTRAN SAENZ		C.C:4173333
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 17.184.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 17.184.000,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) 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	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	15/02/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	14/07/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**DEL 15 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DE 2022**		
RBPP N°	2022 00415 0009		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:**1154** AÑO**: 2022**, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de__SECRETARÍA DE SALUD___ se reunieron los señores, __VIRGILIO BELTRAN SAENZ__ Interventor / Supervisor y el señor ___CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ__ 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, caracteristicas 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 y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **58399805** del mes (es) **ABRIL** 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 financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun 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	$ 17.184.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.436.800,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 6.873.600,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 6.873.600,00
Sumas iguales	$ 17.184.000,00	$ 17.184.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- 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: 390 852 648	BANCO: Banco de Occidente	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: VIRGILIO BELTRAN SAENZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-005645-SALDPP
* 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