

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

PERIODO REPORTE: AGOSTO 14 A SEPTIEMBRE 13 DE 2022

CONTRATO No. 1672

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0006

FECHA INICIACIÓN: 14/03/2022

FECHA TERMINACIÓN: 13/11/2022



CONTRATISTA: DANIEL GUSTAVO DUARTE SUESCUN

INTERVENTOR: LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO PARA GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL NO. 35.

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Siguiendo los lineamientos del Ministerio de Salud en la implementación del Modelode Inspección y Vigilancia sanitaria (Resolución 1229 de 2013), en los municipios asignados apoyar inspección y vigilancia, la actualización del censo sanitario sobre sujetos inscritos y efectuar inscripción de los no inscritos de los siguientes sujetos: vivienda transitoria (hostales, hoteles, residencias, campamentos, alojamientos, centros vacacionales, posadas, entre otros), establecimientos educativos (públicos, privados, básica primaria, básica secundaria, universitarios, formales y no formales, entre otros), establecimientos de Hogares comunitarios, seguridad química, terminales portuarios y/o terrestres, alojamientos temporales (en caso de necesitarse por emergencia o contingencia). Producto entregable mensual: Mínimo 30 Actas de Inspección y Vigilancia, Cargue de base de datos en link asignados, Censo e inscripción Actualizados en link asignados, Recibo a satisfacción de referentes de programas. Peso porcentual 30%.	SE APOYO EN LA INSPECCION Y VIGILANCIA SANITARIA A LOS DIFERENTES SUJETOS DEFINIDOS POR LOS LINEAMIENTOS Y EL CENSO DE LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS COMERCIALIZADORA:MIRAFLORES: 31-AGOSTO DEL 2022) TALLER:2 (2-AGOSTO-2022) ACTA GENERAL:MIRAFLORES: ZETAQUIRA:1 (12-09-2022) INSCRIPCIONES = MIRAFLORES: 4 ZETAQUIRA: 3 HOGAR GERIATRICO:1ZETAQUIRA(31-08-2022) I.E. MIRAFLORES:3 (7,8-SEPTIEMBRE-2022)ZETAQUIRA:7 (2,5,6,12-SEPTIEMBRE-2022) HOGAR COMUNITARIO:1 ZETAQUIRA (12-09-2022)	X			Actividades reralizadas en los municipios de Miraflores y Zetaquirá . Se cargan al link y cargue a base de datos. 1.VERIFICACION DE INSCRIPCIOACTIVIDADES EJECUDAS EN LLOS MUNICIPIOS DE MIRAFLORES Y ZETAQUIRA SE ENTREGAN 24 ACTAS DE I.V. Y BASES DE DATOS ENLACES PARA LA VERIFICACION DE BASES DATO 1. INSCRIPCION https://docs.google.com/spreadsheets/d/1xZ7YVeM3_8UeonmMMrLh2nzyGzUW4_rQaO8n64zutBg/edit?usp=sharing 2. COMERCIALIZADORA https://docs.google.com/spreadsheets/d/1TNbKylBKkTWNNoVfdlQOdEljrYtjeYJrSJ6DPGLV4/edit?usp=sharing 3. FERRETERIA 4.-HOTEL https://docs.google.com/spreadsheets/d/1t3mjtrAxnaxMc-vW5KofVnSDA-RdzJDq4OgMe79dP_I/edit?usp=sharing 5.5 I.E. A. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Zs3b56AuUtaDqrC7Cn604 ZETAQUIRA: 16 z11KGYbe2kZjdf09Ktc

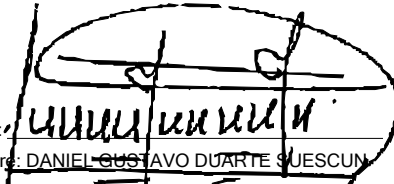
						<p>F0/edit?usp=sharing B https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pUaXS2fkZ1srDuu7n0eJcTTckcbB8e9wg1l4RRwwXo/edit?usp=sharing</p> <p>2. CONSULTA DE CARGUE DE LAS ACTAS EN LOS SIGUIENTES D ENLACES: a. SUSTANCIAS QUÍMICAS. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Sk9Z_RMrVrRycPKX1vbpJd_f2P_LYxhCZUZ7HDwV-8g/edit?usp=sharing</p> <p>3. FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD QUÍMICA Y RESIDUOS PELIGROSOS DILIGENCIADO DE LOS TECNICOS DE SANEAMIENTO.</p> <p>4. LINK LEY 1335 https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScMPOGvqSJ12akKN3WB3klx0h7kTAcz965zJJZKz7Y4J77r5g/viewform</p> <p>5. ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS Y HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR: a. Sin Laboratorio. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1dsqsQi0lk9XSfdOI99UsaKwatoIDeHshCldaOErPg34/edit?usp=sharing b. Establecimientos Educativos. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Dvcmdsn0TyadoO0-YdL7aNqLCtKC3v141Xvq_1FaMeE/edit?usp=sharing</p> <p>6. ACTA GENERAL DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES Y OTROS https://docs.google.com/spreadsheets/d/1OVTIZADA6ug870hXughoXgEns37pQK16-SUBbH6pufk/edit?usp=sharing</p>
2	En cumplimiento de la Ley 1335 de 2009 y de los lineamientos nacionales, en los sujetos del ítem 1, en los sujetos visitados del ítem anterior, aplicar el Acta de Inspección y vigilancia sanitaria Ley 1335 de 2009 Código M-GA-PP-F-0254. Producto entregable mensual: Mínimo 10 Actas de Inspección y Vigilancia, Cargue de base de datos en link asignado, Recibo a satisfacción de referente de programa. Peso porcentual 5%.	VISITAS LEY 1335: MIRAFLORES: 7 (19-AGOSTO-SEPTIEMBRE 8 2022) ZETAQUIRA: 4 (31-AGOSTO-6,8-SEPTIEMBRE DE 2022)	X			<p>ENLACES PARA LA VERIFICACION DE BASES DATOS TABACO https://docs.google.com/spreadsheets/d/1YDYAk3RKVrwqCNFvgvZksbApz9fM88OOsKje99UuvL8/edit?usp=sharing</p>
3	Apoyar la visita de inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano rurales no vigilados por LSDP en los municipios que le	SE REALIZO APOYO A LA VISITA DE ACUEDUCTOS RURALES NO VIGILADOS: MIRAFLORES: 1 (30-08-2022)	X			<p>Se entrega las actas de inspección y vigilancia a acueducto con sus respectivas evidencias fotograficas Y BASES DE DATOS https://docs.google.com/spreadsheets/d/19EhgZQJ</p>

	sean asignados. Producto entregable mensual: mínimo 3 acta de inspección y vigilancia, Cargue de base de datos en link asignado, registro fotográfico y censo actualizado y Recibo a satisfacción de referente de programa. Peso porcentual 20%.	EN ZETAQUIRA:2(18,25 AGOSTO-2022)				0Nx9fm44PUA7 Uqer56l1jSmz4Zlff9RaXE94/edit?usp=sharing
4	Apoyar la vigilancia sanitaria de la calidad de agua para consumo humano, de acuerdo con lo establecido en el artículo 34 de la Resolución 2115 de 2007, en los municipios que le sean asignados y siguiendo los lineamientos del programa de calidad de agua para consumo humano. Producto entregable mensual: Acta Código M-GS-LS-F-260, Acta Código M-GS-LS-F-184, Cargue de base de datos en link asignado, notificación personal de Representante Legal y Recibo a satisfacción del referente del programa. Peso porcentual 30%.	MIRAFLORES -MONITORES DE pH Y CLORO:10(16,17,19,22,26,30-AGOSTO Y 5,6,7,8-SEPTIEMBRE-2022-2022). -ENTREGA Y NOTIFICACION DE RESULTADOS: NOTIFICACION DE OTROS DOCUMENTOS:5 ZETAQUIRA: CITACION TOMA MUESTRAS AGUA:4 TOMA MUESTRAS AGUA:4 (13-09-2022) -MONITORES DE pH Y CLORO:8 (18,25,29-AGOSTO Y 1,2,5,8,12-SEPTIEMBRE-2022) -ENTREGA Y NOTIFICACION DE RESULTADOS: NOTIFICACION DE OTROS DOCUMENTOS:6	X			Actividades realizadas en los municipios de MIRAFLORES Y ZETAQUIRA Se entrega las planillas de registro de monitoreo de cloro y pH, envío de reportes al correo: aguas.saludambiental@boyaca.gov.co Se cargan al link de aguas. Se entrega recibidos de notificaciones. SE ENTREGA EL CENSO DE ACUEDUCTOS DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES https://docs.google.com/spreadsheets/d/19EhgZQJ0Nx9fm44PUA7Uqer56l1jSmz4Zlff9RaXE94/edit?usp=sharing
5	Apoyar la vigilancia epidemiológica y control de la Rabia canina en los municipios asignados y siguiendo los lineamientos del programa de zoonosis, de acuerdo con la asignación de los municipios y de los eventos del SIVIGILA. Producto entregable mensual: Ficha por evento diligenciada y Planilla de inmunización, Cargue de base de datos en link asignado, Recibo a satisfacción de referente de programa. Peso porcentual 15%.	SE RELIZARON DOS VISITAS DE SEGUIMIENTO EPIDEMIOLOGICOS DE ACCIDENTE RABICO: MIRAFLORES:CANINO:3 (7,12-09-2022) ZETAQUIRA: CANINO:2 (22,23,26,29,31-AGOSTO-1,2,5,12-SEPTIEMBRE-2022)	X			Actividades realizadas en el municipio de ZETAQUIRA QUEDA PENDIENTE LA TERCERA VISITA PARA EL 16 DE JULIO Y SE ENTREGA FICHA Y LINK PARA LA PROXIMA CUENTA https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSemEnBMFraCYvN3VankUIV5CYS7EMX18yWwNosHea3vHYf_BA/viewform
6	En los municipios asignados en caso de requerirse, apoyar la atención de PQRS, brotes e intoxicaciones; para lo cual gestionará acompañamiento municipal o de la entidad de salud para visita de inspección sanitaria y toma de muestras si la situación lo amerita (siguiendo lineamientos e instrucciones del LDSP y de VSP). Producto entregable mensual: Acta de Inspección Sanitaria, Informe Técnico con registro fotográfico y listado de asistentes, acta de muestreos si se requieren. Su peso porcentual va ligado a la actividad 1 y 3.	PARA ESTE PERIODO NO REQUIRO DE DICAHA ACTIVIDAD	N.A.	N.A.	N.A.	PARA ESTE PERIODO NO REQUIRO DE DICAHA ACTIVIDAD
7	En los municipios asignados en caso de requerirse, formar parte de los diferentes espacios de participación en donde se discutan temas sanitarios relacionados con la salud ambiental, los determinantes ambientales y entornos saludables. Producto entregable mensual: Listado de asistencia y copia de acta que se suscriba. Su peso porcentual va ligado	PARA ESTE PERIODO NO REQUIRO DE DICAHA ACTIVIDAD	N.A.	N.A.	N.A.	PARA ESTE PERIODO NO REQUIRO DE DICAHA ACTIVIDAD

	a las actividades de 1 a 6, según el evento o tema a discutir.					
8	Cuando se requiera, apoyar con el equipo de profesionales de Salud Ambiental la atención oportuna de quejas, requerimientos y solicitudes relacionadas con molestias sanitarias en los municipios asignados. Una vez se reciban solicitudes o quejas, o se identifiquen situaciones de riesgo, informar inmediatamente al supervisor para la toma de decisiones oportunas en la vigilancia y control en Salud Ambiental. (Su valoración va ligada a la Actividad 1)	Actividades no programadas ni se presentaron quejas o solicitudes	N.A	N.A.	N.A.	No se presentaron quejas o solicitudes

Firma: 
Nombre: LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
RADCADO No: S-2022-012606-SALDPP

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

Firma: 
Nombre: DANIEL GUSTAVO DUARTE SUESCUN
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6764135		NÚMERO PLANILLA:	4455646368	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DANIEL GUSTAVO DUARTE SUESCUN			PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA		DÍAS DE MORA:			0	
DIRECCIÓN:	TRANV 1 ESTE NO 65C-27	TELÉFONO:	7452145		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/09		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991023781	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

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

ACTA PARCIAL	6	
FECHA PRESENTE ACTA	26/09/2022	
CONTRATO ☒ X CONVENIO ☐	1672	DE FECHA: 28/01/2022
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE APOYO PARA GESTIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL NO. 35.	
CONTRATISTA	DANIEL GUSTAVO DUARTE SUESCUN	NIT:6764135-6 C.C:6764135 C.C:40025984
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 23.184.000,00 APORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00 APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR \$0,00	
ADICIONAL N°	VALOR \$0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 23.184.000,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) 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	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	14/03/2022	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A.	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A.	
FECHA DE TERMINACIÓN	13/11/2022	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A.	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	AGOSTO 14 A SEPTIEMBRE 13 DE 2022	
RBPP N°	2022 00415 0006	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1956 AÑO: 2022 , RPC No AÑO

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA Interventor / Supervisor y el señor DANIEL GUSTAVO DUARTE SUESCUN 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° 4455646368 del mes (es) **AGOSTO DE 2022** 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	\$ 23.184.000,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 2.898.000,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 14.490.000,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 5.796.000,00
Sumas iguales	\$ 23.184.000,00	\$ 23.184.000,00

*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.

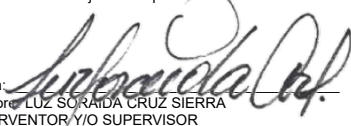
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

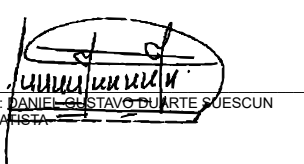
No. CUENTA: 390845485	BANCO: Banco de Occidente	AHORROS: X	CORRIENTE:
-----------------------	---------------------------	------------	------------

*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: LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: DANIEL GUSTAVO DUARTE SUESCUN
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-012607-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

