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

PERIODO REPORTE: DEL 14 DE MAYO AL 13 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO No. 847

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0324

FECHA INICIACIÓN:14/02/2023 FECHA TERMINACIÓN: 13/10/2023

CONTRATISTA: CAMILO ANDRES LOPEZ AMAYA INTERVENTOR: MARTHA INES LOPEZ MESA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA (PROGRAMA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO) No. 9

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Apoyar la actualización el SIVICAP con los resultados obtenidos de la vigilancia sanitaria realizada a los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano, con el fin de poder calcular el Índice de Riesgo para la Calidad del Agua (IRCA), el Índice de Riesgo Municipal por Abastecimiento para Consumo Humano (IRABA), Buenas Prácticas Sanitarias (BPS).	Actividad no programada.			x	Para el presente periodo de reporte no se programo esta actividad.
2	Realizar apoyo técnico y operativo a la vigilancia de las plantas de tratamiento de agua para consumo humano y carrotanques, recordando que para los sistemas rurales se deben tener en cuenta los requisitos señalados en la Resolución 622 de 2020 y Resolución No. 082 de 2009; así como la inspección y vigilancia a piscinas públicas y privadas del departamento.	Se realizaron visitas de inspección, vigilancia y control de los siguientes acueductos: - UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINO-BOYACÁ. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO PIE DE PEÑA DEL MUNICIPIO DE EL ESPINO. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO EL CHUSCAL VEREDA DELA LAGUNA Y SECTOR SALINITAS. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO SANTA ANA VEREDA SANTA ANA DEL MUNICIPIO DE EL ESPINO. - ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO TAMBORES CASCAJALVEREDA SANTA ANA DEL MUNICIPIO DE EL ESPINO. - ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE GUACAMAYAS. - ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO EL CARDÓN DE LA VEREDA URAGÓN DEL MUNICIPIO DE GUACAMAYAS BOYACÁ. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO EL GRAN TESORO DE LA VEREDA EL CHIVECHE. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO EL MANANTIL DE LA VEREDA DE GUIRAGÓN DEL MUNICIPIO DE GUACAMAYAS	x			Se hizo entrega de cada una de las actas de visita generadas junto con el informe de visita de acueducto y/o piscina vigilado y visitado.

Powered by CamScanner

		DEPARTAMENTO DE BOYACA. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO PALO BLANCO DE LAVEREDA DE URAGÓN DEL MUNICIPIO DE GUACAMAYAS. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO RITANGA DE LA VEREDA EL CHIVECHE. - ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO VEREDAL DE CHISCOTE YCHICHIMITA DEL MUNICIPIO DE GUACAMAYAS BOYACA.				
3	Apoyar el trabajo de campo para la elaboración de los mapas de riesgo de acuerdo con los criterios de salud pública establecidos en el Artículo 12 de la Resolución 4716 de 2010 y reportar su estado de avance en el sistema de vigilancia de calidad de agua potable.	Se realizaron dos visitas de autorización sanitaria con la elaboración del anexo técnico 1 del mapa de riesgo de cada fuente visitada. Las visitas realizadas fueron a los siguientes acueductos: - MUNICIPIO DE EL ESPINO - ESCUELA PIEDRA DE SAL SECTOR PIEDRA DE SAL. - ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DE LOS ACUEDUCTOS DEL SECTOR DEL SALADO VEREDA EL SALADO EN EL MUNICIPIO DE CHISCAS.	x			Se hizo entrega de acta de visita, informe técnico de visita y anexo técnico 1 del mapa de riesgo de cada visita de autorización sanitaria realizada.
4	Realizar asesoría a las empresas de servicios públicos en los 123 municipios del departamento, referente al cumplimiento de lo establecido en la Resolución 0811 de 2008.	Se realizó asesoría a las empresas de servicios públicos y juntas de acueducto de los acueductos vigilados, visitados en el presente periodo de reporte:	x			Se realizó asesoría y asistencia técnica a los prestadores visitados en cuanto a operación de sistemas de tratamiento, Buenas Prácticas Sanitarias y cumplimiento de la resolución 811 de 2008 referente a puntos de muestreo de la calidad del agua. A los prestadores que no cuentan con puntos de muestreo se solicitó mediante acta y verbalmente la construcción y materialización de dichos puntos.
5	Ejecutar monitoreo y seguimiento a la gestión en el mejoramiento de la calidad de agua para consumo humano en la zona rural de los municipios asignados, presentado plan de mejora por cada municipio.	En las visitas realizadas se realizó seguimiento y monitoreo a las tareas y actividades que presentan incumplimiento por parte de los prestadores y que fueron registradas el año anterior de vigilancia.	x			En el acta de visita de cada acueducto se registró el cumplimiento o incumplimiento por parte de cada prestador en las Buenas Prácticas Sanitarias y en el IRABA.

Firma: _____
Nombre: MARTHA INES LOPEZ MESA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CAMILO ANDRES LOPEZ AMAYA
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-001072-SECSAL

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

Powered by CamScanner

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: ED-ST-F-045
	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	FECHA: 16/Feb/2023

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	847 DE 2023			Nombre	MARTHA INÉS LÓPEZ MESA
Nombre	CAMILO ANDRÉS LÓPEZ AMAYA			Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
EPS	SANITAS	ARL	POSITIVA	Dependencia	SALUD AMBIENTAL
				Periodo de reporte:	DEL 14 DE MAYO AL 13 DE JUNIO DE 2023

FECHA	ACTIVIDAD A REALIZAR	LUGAR	DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD	HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR
5 de junio de 2023	VISITA DE IVC ACUEDUCTO URBANO	EL ESPINO	6 HORAS	900:00 a. m.	Automovil
6 de junio de 2023	VISITA DE IVC ACUEDUCTOS SANTA ANA Y TAMBORES	VEREDAS SANTA ANA Y TAMBORES EL ESPINO	8 HORAS	700:00 a. m.	Automovil
7 de junio de 2023	VISITA DE IVC ACUEDUCTOS PIE DE PEÑA Y CHUSCAL	VEREDA LA LAGUNA Y VEREDA LA BUARERA	8 HORAS	700:00 a. m.	Automovil
9 de junio de 2023	VISITA DE AUTORIZACION SANITARIA ACUEDUCTO EL SALADO MUNICIPIO DE CHISCAS	VEREDA EL SALADO - CHISCAS	6 HORAS	700:00 a. m.	Motocicleta
12 de junio de 2023	VISITA DE IVC ACUEDUCTO URBANO	GUACAMAYAS	6 HORAS	900:00 a. m.	Automovil
13 de junio de 2023	VISITA DE IVC ACUEDUCTOS RITANGA Y EL GRAN TESORO	VEREDA CHIVECHE GUACAMAYAS	8 HORAS	700:00 a. m.	Motocicleta
14 de junio de 2023	VISITA DE IVC ACUEDUCTOS EL CARDÓN Y PALO BLANCO	VEREDA EL CARDÓN GUACAMAYAS	8 HORAS	700:00 a. m.	Motocicleta

FIRMA DEL SUPERVISOR	Nota: Este formato es diligenciado por el supervisor como herramienta para el seguimiento al cumplimiento del objeto contractual.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052398608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO ANDRES LOPEZ AMAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	PORTALES	TELÉFONO:	7453411
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7879090484**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2105413516

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 276.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.400	$ 0	$ 276.400
SUBTOTALES:										**$ 276.400**	**$ 0**	**$ 276.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.900	$ 0	$ 0	$ 215.900
SUBTOTALES:													**$ 215.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.100	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 18.100
SUBTOTALES:									**$ 18.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1052398608	LOPEZ AMAYA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.727.040				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.727.040	$ 276.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.727.040	$ 215.900	$ 0	$ 215.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.727.040	105239860	$ 18.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 510.400**

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

ACTA PARCIAL	4		
FECHA PRESENTE ACTA	20/06/2023		
CONTRATO _X_ CONVENIO _____	847	DE FECHA: 14/02/2023	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA (PROGRAMA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO) No. 9		
CONTRATISTA	CAMILO ANDRES LOPEZ AMAYA		NIT.1052398608-6
			C.C.1052398608
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARTHA INES LOPEZ MESA		C.C.40026379
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 34.540.800,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 34.540.800,00	
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	14/02/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	13/10/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 14 DE MAYO AL 13 DE JUNIO DE 2023		
RBPP N°	2022 00415 0324		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1213 AÑO: 2023, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE SALUD se reunieron los señores, MARTHA INES LOPEZ MESA Interventor / Supervisor y el señor CAMILO ANDRES LOPEZ AMAYA 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 y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 7879090484 del mes (es) MAYO 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	$ 34.540.800,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.317.600,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 12.952.800,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 17.270.400,00
Sumas iguales	$ 34.540.800,00	$ 34.540.800,00

**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: 60662166114	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 realizara 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: MARTHA INES LOPEZ MESA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CAMILO ANDRES LOPEZ AMAYA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-001059-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 Secretaria de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Powered by CamScanner