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

PERIODO REPORTE: 12 de Julio del 2023 al 11 de Agosto del 2023 CONTRATO No. 2226

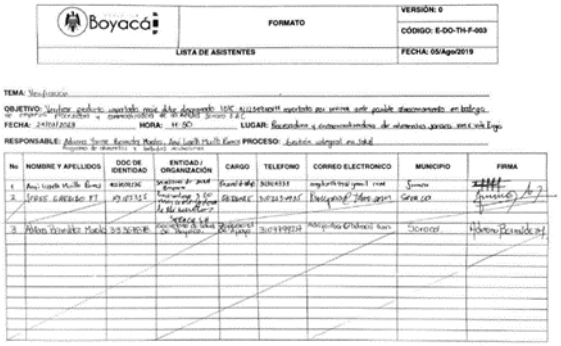
REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0324

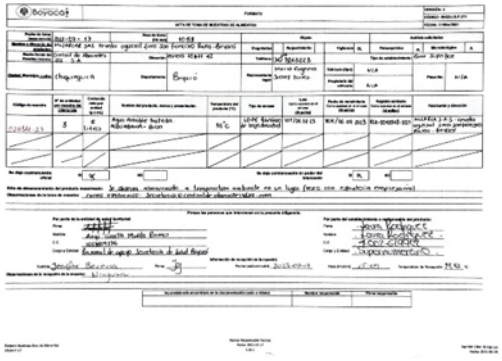
FECHA INICIACIÓN:12/05/2023 FECHA TERMINACIÓN: 11/12/2023

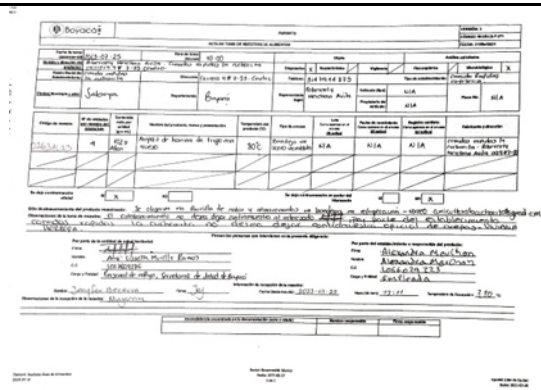
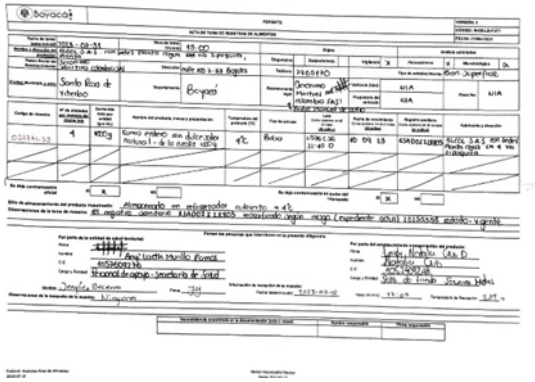
CONTRATISTA: ANYI LISSETH MURILLO RAMOS INTERVENTOR: JAIME PEÑALOZA GALVIS

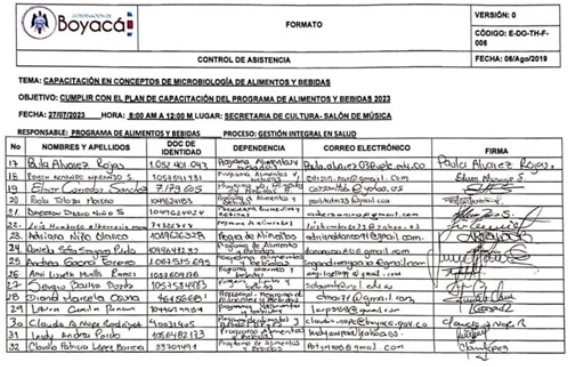
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CON ENFOQUE DE RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ (PROGRAMA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS) No. 6

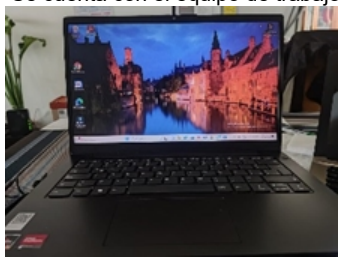
REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar acciones de inspección y vigilancia, y apoyar acciones de control sanitario con enfoque al riesgo en departamento de Boyacá, en cumplimiento de la ley 1122 de 2007, en su artículo 34, literal C; Ley 715 de 2001, en su artículo 43.3.8 y lineamientos técnicos del programa de alimentos y bebidas alcohólicas; así mismo, las peticiones, quejas y reclamos asociadas a estas acciones.	Teniendo en cuenta el cronograma trimestral y el control sanitario con enfoque de riesgo, se realizaron visitas de Inspección y Vigilancia en los municipios asignados como se indica a continuación, con un total de 27 actas diligenciadas inscripciones. **Municipio: Tuta** **10/08/2023** (3) Expendió de alimentos comerciales en rural (1) Panadería comercial en zona rural **08/08/2023** (1) Comidas rápidas comerciales zona urbana. (1) Frutería y heladería comerciales urbanas. (3) Restaurantes comerciales urbanos +(2) Inscripciones sanitarias **Total, por municipio: 9** **Municipio: Soracá** **24/07/2023**		**X**		Se diligenciaron 27 actas de Inspección y Vigilancia; (8) Formularios de Inscripción (2) Acta de visita -diligencia de inspección vigilancia y control (1) Formato de rotulo (1) Acta de reunión intersectorial (1) Listas de asistentes. . Para un total de 39 actas. Distribuidas como se relaciona a continuación: (17) M-GS-PP-F-175 Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos. (2) M-GS-PP-F-178 Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para alimentos y bebidas en grandes superficies. (5) M-GS-PP-F-177 Acta de Inspección Sanitaria con enfoque de riesgo para expendió de Alimentos y Bebidas. (3) M-GS-PP-F-181 Acta de Inspección Sanitaria con enfoque de riesgo para expendió de Bebidas alcohólicas. (8) M-GS-PP-F-136 Acta de formulario de inscripción para sujetos o establecimientos con actividades de almacenamiento, expendió, preparación y consumo de alimentos y bebidas. (2) M-GS-PP-F-187 Acta de visita -diligencia de inspección vigilancia y control (1) M-GS-PP-F-009 Acta de reunión de coordinación intersectorial (1) M-GS-PP-F-186 Formato de verificación de rotulo Soportes físicos: Actas de Inspección Sanitaria con enfoque de riesgo que respaldan las acciones. Archivadas al Programa de Alimentos y Bebidas Alcohólicas, en oficinas de secretaria de salud de Boyacá, distribuidas por Municipio, Fecha, y Tabla de retención documental.

		(1) Hogar geriátrico rural (1) Acta de visita -diligencia de inspección y vigilancia y control 1) Acta de reunión intersectorial **Total, por municipio: 1** **Municipio: Siachoque** **04-08-2023** (1) Expendio de alimentos comercial urbano (3) Panadería comerciales urbanas +(1) inscripción sanitaria. (2) Restaurantes comerciales urbanos **01-08-2023** (1) Cafetería comercial urbana + (1) Inscripción (1) Expendio de bebidas alcohólicas comercial urbana +(1) Inscripción (1) Frutería y heladería comercial urbana (1) Acta de visita -diligencia de inspección y vigilancia y control **Total, por municipio : 9** **Municipio: Toca** **02-08-2023** (1) Expendio de bebidas alcohólicas comercial urbano + (1) inscripción sanitaria (2) Gran superficies comerciales urbanas + (1) Formato de rotulo **09-07-2023** (1) Comidas rápidas comercial urbano **10-08-2023** (1) Restaurante comercial urbano **11-08-2023** (1) comidas rápidas comercial urbano (2) Expendio de bebidas				https://boyacagob-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/alimentosybebidas_boyaca_gov_co/Ea Soportes archivo digital en formulario de cargue de información: https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alimentosybebidas_boyaca_gov_co/Ev Soportes archivo digital Actas de Inspección Sanitaria con enfoque de riesgo escaneadas en One Drive del correo del programa de alimentos. (1) E-DO-TH-F-003 Lista de asistentes  Boyacá FORMATO VERSIÓN: 0 CÓDIGO: E-DO-TH-F-003 LISTA DE ASISTENTES FECHA: 05/Ago/2019 TEMA: OBJETIVO: FECHA: HORA: LUGAR: RESPONSABLE: PROCESO: No. NOMBRE Y APELLIDOS DOC DE IDENTIDAD ENTIDAD / ORGANIZACIÓN CARGO TELEFONO CORREO ELECTRONICO MUNICIPIO FIRMA Observaciones: Se realizaron (2) alertas sanitarias No AA230101 del producto whisky Cowls y No 225-2023 de producto arepas de chocolo tipo panqueque la antioqueña.

		alcohólicas+(1) inscripción sanitaria. **Total, por municipio : 8** **Municipio de Soracá:** (1) Listas de asistentes **Alertas sanitarias:** (1) No AA230101 del producto whisky Cowls. (1) No 225-2023 de producto arepas de chócolo tipo panqueque la antioqueña.				
2	Realizar apoyo en atención a los eventos de interés en salud pública, así como, las enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS) en el departamento de Boyacá, siguiendo los protocolos del Instituto Nacional de Salud (INS).	En este periodo no se presentaron eventos de interés en salud pública relacionados con ETAS en los municipios asignados.		**X**		No se requirió apoyo para este periodo ya que no se presentaron eventos de interés en salud pública, como ETAS en ninguno de los municipios asignados.
3	Realizar apoyo a la toma de muestras de alimentos en el departamento de Boyacá según cronograma vigencia 2023, entregar informes de resultados de análisis de alimentos emitidos por el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP) al vigilado y realizar seguimiento a los resultados desfavorables, Con el fin de identificar parámetros fisicoquímicos y microbiológicos asociados al resultado y generar datos que sirvan para la toma de decisiones.	Para este periodo se asignaron toma de muestras de alimentos en el departamento de Boyacá según cronograma vigencia 2023.		**X**		Para este periodo se programo toma de muestra de alimentos en el municipio de Chiquinquirá, Saboya, Santa rosa de Viterbo en el departamento de Boyacá del cronograma de vigencia 2023. 

						 
4	Realizar e Implementar en los diferentes sistemas de información, base de datos y archivos el proceso de digitación, digitalización y carga del 100% de las actividades, productos y entregables ejecutados o desarrollados en el marco del cumplimiento de la ley 1122 de 2007, en su artículo 34, literal C; Ley 715 de 2001, en su artículo 43.3.8 y	Se cargo y consolido la información de las actas producto de la inspección, avancen en el sistema de recolección de información establecido por el programa de alimentos y bebidas: las cuales son relacionadas en el ítem 1 del presente informe de avance.		**X**		https://boyacagob-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/alimentosybebidas_boyaca_gov_co/Ea Soportes archivo digital **en link de consulta:** https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alimentosybebidas_boyaca_gov_co/Ev Soportes archivo digital Actas de Inspección Sanitaria con enfoque de riesgo escaneadas en One Drive del correo del programa de alimentos.

	lineamientos técnicos del programa de alimentos y bebidas alcohólicas; así como, las demás actividades que se le sean asignadas por el supervisor.					
5	Asistir, apoyar y acompañar las reuniones, eventos y mesas de trabajo programadas desde la secretaria de salud departamental y/o las asignadas por el programa de alimentos y bebidas alcohólicas.	24-07-2023 Reunión del COVE departamental 27-07-2023 Reunión programa de alimentos capacitación en conceptos de microbiología de alimentos y bebidas. 28-07-2023 Reunión de reinducción del programa de alimentos		**X**		24-07-2023 Reunión del COVE departamental COVE Departamental 24 de Julio 2023 https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_NGQyYWNiODctNzgxYS00NjI0LTg4ZmItMmIxZTM5MzdjZGUw%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22620104e2-1390-43c5-ba45-85d1883cc488%22%2c%22Oid%22%3a%227c11b505-59f3-415b-9c4c-9d4cfe3797aa%22%7d 27-07-2023 Reunión programa de alimentos capacitación en conceptos de microbiología de alimentos y bebidas.  28-07-2023 Reunión de reinducción del programa de alimentos 

6	Contar con equipo de cómputo, Tablet o dispositivo electrónico con acceso a internet para la ejecución de las actividades del contrato.	Se cuenta con equipo de cómputo con acceso a internet para la ejecución de las actividades que son objeto de contrato en curso.		**X**		Se cuenta con el equipo de trabajo apropiado para ejercer la actividad. 

Firma: _____

Nombre: JAIME PEÑALOZA GALVIS

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: ANYI LISSETH MURILLO RAMOS

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-010635-SALDPP

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057609276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANYI LISSETH MURILLO RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	MANIZALES	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4508507228**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995433356

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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

DATOS DEL CONTRATISTA				**DATOS DEL SUPERVISOR**	
Contrato N°	2226			Nombre	Jaime Peñaloza Galvis
Nombre	Anyi Lisseth Murillo RAMOS			Cargo	Profesional Universitario
EPS	**coosalud**	ARL	POSITIVA	Dependencia	Secretaria de Salud de Boyacá
				Periodo de reporte:	Del 12 de julio del 2023 al 12de Agosto del 2023

FECHA	ACTIVIDAD A REALIZAR	LUGAR	DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD	HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR
17 de julio 2023	Toma de muestra	Chiquinquira	8 horas	5:00	Bus / Buseta
25 de Julio 2023	Toma de muestra	Saboya	8 horas	4:00	Bus / Buseta
24 de julio 2023	Verificacion de alimentos importados Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Soraca	8 horas	8:00	Bus / Buseta
28 de julio 2023	Reunión programa de alimentos de conceptos generales de toma de muestra	Tunja	8 horas	8:00	Motocicleta
1 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Siachoque	8 horas	8:00	Motocicleta
2 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Toca	8 horas	8:00	Motocicleta
4 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Siachoque	9 horas	8:00	Motocicleta
8 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Tuta	8 horas	8:00	Motocicleta
9 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Toca	6 horas	8:00	Motocicleta
10 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Tuta	8 horas	8:00	Motocicleta
11 de agosto de 2023	Inspeccion y vigilancia a establecimientos de alimentos y Bebidas por programacion de actividades	Toca	8 horas	8:00	Motocicleta
FIRMA DEL SUPERVISOR			Nota: Este formato es diligenciado por el supervisor como herramienta para el seguimiento al cumplimiento del objeto contractual.		

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

ACTA PARCIAL	3		
FECHA PRESENTE ACTA	28/08/2023		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	2226	DE FECHA: 12/05/2023	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CON ENFOQUE DE RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ (PROGRAMA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS) No. 6		
CONTRATISTA	ANYI LISSETH MURILLO RAMOS		NIT:1057609276-1
			C.C:1057609276
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JAIME PEÑALOZA GALVIS		C.C:8029370
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 19.835.200,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 19.835.200,00	
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	12/05/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	11/12/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	12 de Julio del 2023 al 11 de Agosto del 2023		
RBPP N°	2022 00415 0324		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 4428 AÑO: 2023, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, JAIME PEÑALOZA GALVIS Interventor / Supervisor y el señor ANYI LISSETH MURILLO RAMOS 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° 4508507228 del mes (es) Julio 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	$ 19.835.200,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 2.833.600,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 5.667.200,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 11.334.400,00
Sumas iguales	$ 19.835.200,00	$ 19.835.200,00

**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: 24115979686	BANCO: Banco Caja Social – BCSC	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: JAIME PEÑALOZA GALVIS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: ANYI LISSETH MURILLO RAMOS
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-010640-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