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

PERIODO REPORTE: OCTUBRE 9 A NOVIEMBRE 8 DE 2023 CONTRATO No. 2141

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0324

FECHA INICIACIÓN:09/05/2023 FECHA TERMINACIÓN: 24/12/2023

CONTRATISTA: JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS INTERVENTOR: LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL EN LOS MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4, 5 Y 6 DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ No. 39.**

| REPORTE DEL CONTRATISTA | | | REPORTE DEL INTERVENTOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 Modelo de 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. Producto entregable mensual: Mínimo 30 Actas de Inspección y Vigilancia, Cargue de base de datos en link asignados (Dentro de este producto, se incluyen mínimo 5 Acta de Inspección y vigilancia sanitaria Ley 1335 de 2009 Código M-GA-PP-F-0254), Censo e inscripción Actualizados en link asignados, Recibo a satisfacción de referentes de programas. Peso porcentual 30%. | SE APOYO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA, LA ACTUALIZACIÓN DEL CENSO SANITARIO SOBRE SUJETOS INSCRITOS EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA SE REALIZARON VISITAS DE-. INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LOS SIGUIENTES SUJETOS:<br><br>Visitas Aplicando el **Acta General IVC Control Sanitario**: 11/10/2023 Piña Manderlust - Sorelle Boutique – Team 88 - 12/10/2023 - Servicenter - Moda sport Garagoa - Muebles y Colchonería el Edén - 13/10/2023 - Variedades San Victorino Acuña - Variedades Paula Gamboa - Almacén y Variedades Alejandra - Almacén y Promociones Laura -D Corazón Tienda de Regalos 14/10/2023 - Teo Gar 2 – Inova - 18/10/2023 - Superhogar Clasicc 19/10/2023 - Plásticos Vargas – Celutronica - 26/10/2023 Electrocreditos JCV 02/11/2023 - almacén de Ropa - Guerreritos Kids - 03/11/2023 Cosméticos - D y E Asesores Consultores Constructores y P SAS **Acta de Inspección y Control Sanitario a Hoteles** 19/10/2023 - Hospedaje Florida Real Garagoa - Panorama Confort 20/10/2023 Hotel la Ceiba de Oro - Hospedaje el Chucureño **Total 25**<br><br>VIISITAS APLICANDO EL ACTA IVC ESTABLECIMIENTO DONDE SE ALMACENAN Y VENDEN SUSTANCIAS QUIMICAS:<br><br>09/10/2023 Metálicas Martínez – 14/10/2023 Ferretería Santander A Y N 23/10/2023 Soldimetal 25/10/2023 | X | | | EL CONTRATISTA CUENTA CON ACTAS EN FISICO Y CON BASE DE BATOS PARA EL REGISTRO DE LA INFORMACION.<br>SE RECIBEN ACTAS DE SUSTANCIAS QUIMICAS DE CODIGO M-S-PP-F 209 SE VERIFICA EL CARGUE EN BASE DE DATOS, INFORMACION REPORTADA EN https://boyacagob-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/aura_oliveros_boyaca_gov_co/ETKSHTAFoVdBrwvjnRDPWecBnwkGv1gmgKNwyDquM4WS0w?rtime=CcUUrel820g<br>SE RECIBEN ACTAS DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE CODIGO M-GS-PP-F-274 SE VERIFICA EL CARGUE EN BASE DE DATOS, INFORMACION REPORTADA EN https://boyacagob-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/aura_oliveros_boyaca_gov_co/Ed9F8Cwx35hHi6XyP5yQjj0BV12VKXIde6-<br>https://forms.office.com/r/XX51nLfYCM<br>SE RECIBEN ACTA DE INSPECCIÓN Y CONTROL SANITARIO A HOTELES<br>LINK HOTELES CODIGO M-S-PP-F 091<br>https://forms.office.com/r/ydjgap8vbq<br><br>SE ANEXA RECIBO A SATISFACCION DE LOS PROGRAMAS DE CALIDAD DELAGUA SEGURIDAD QUIMICA, |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Carelectric F Y V Ensamble y Rectificadora de Motores **Total 5 –**<br><br>**Total 30 Visitas**<br><br>VIISITAS APLICANDO EL ACTA GENERAL IVC LEY 1335 DE 2009 TABACO<br><br>11/10/2023 Sorelle Boutique – Team 88 - 12/10/2023 - Servicenter - Moda sport Garagoa - Muebles y Colchonería el Edén - 13/10/2023- Variedades Paula Gamboa Total, Visitas Tabaco 5 | | | | ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES |
| 2 | Apoyar las acciones de inspección y vigilancia sanitaria a tiendas comerciales y tiendas y restaurantes escolares con menos de 20 estudiantes y de acuerdo con la distribución entregada por el programa de alimentos y bebidas, en el marco la Resolución 1229 de 2013; teniendo en cuenta el enfoque de riesgo del departamento de Boyacá y, siguiendo los lineamientos dados por el programa de alimentos y bebidas de la Secretaría de Salud. Producto entregable mensual: Mínimo 10 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 10%. | VISITAS APLICANDO EL ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA A LOS SIGUIENTES SUJETOS:<br><br>**26/10/2023- Bar** y Club de Billares Bola 15 - 01/11/2023 Bar Cero Stres – Taberna Songo Sorongo – Maracaná Sport Café Bar 02/11/2023 Bar y Campo Deportivo La Liga **Total, Visitas Alimentos (5)** | X | | | SE RECIBEN (6) ACTAS DE EXPENDIO DE ALIMENTOS DE CODIGO M-GS-PP-F-177 ACTA IVC ALIMENTOS M.G.S-PP- F – 175 SE VERIFICA EL CARGUE EN BASE DE DATOS, INFORMACION REPORTADA EN https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=4gQBYpATxUO6RYXRiDzEiMXbctDU_zRIoamiGzqGJfFURERQWDFIRkcyTEw5QVVQSFVaQk8wQkFBNS4u |
| 3 | Apoyar la visita de inspección y vigilancia sanitaria de los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano rurales no vigilados por laboratorio departamental de salud pública en los municipios que le 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% | SE REALIZO VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO RURALES NO VIGILADOS POR LSDP EN: GARAGOA:<br><br>08/11/2023 Asociación de Suscriptores del Acueducto Veredal Boquerón del Municipio de Sutatenza<br><br>31/10/2023 Comité de Acueducto Vereda Paramo los Borracheros del Municipio de Sutatenza<br><br>30/10/2023 Acueducto los Cafeteros Vereda Piedra Larga del municipio de Sutatenza<br><br>**Total, Visitas 3** | X | | | ACTAS DE INSPECCIÓN SANITARIA ACUEDUCTOS RURALES M-GS-LS-F-280<br>LINK VISITAS ACUEDUCTOS<br>SE RECIBEN ACTAS DE VISITA A SISTEMAS DE ABASTO NO VIGILADOS POR SECRETARIA DE SALUD, SE VERIFICA EL CARGUE EN BASE DE DATOS, INFORMACION REPORTADA EN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=4gQBYpATxUO6RYXRiDzEiFgt_kWZrTVGk77qtY5A1n1UOTU0VDVGNFhOMlhPVVZZV0lTSEJGOUEwNS4u |
| 4 | Apoyar la toma, transporte, conservación y entrega el laboratorio departamental de salud pública de muestras de agua, de acuerdo con el cronograma dentro de 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,<br>Cargue de base de datos en link asignado, notificación personal de Representante Legal y Recibo a satisfacción del referente del programa Peso | SE APOYAR LA TOMA, TRANSPORTE, CONSERVACIÓN Y ENTREGA EL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE MUESTRAS DE AGUA, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA, CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 34 DE LA RESOLUCIÓN 2115 DE 2007, EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA ASI:<br>Se realizo Toma de Muestras de Agua en el Municipio de Garagoa 21/10/2023 2 Urbanas - 02/11/2023 2 Urbana 1 Rural Acueducto No 1 **Total 5**<br>Se Realizo Entrega de Toma de Muestras de Agua en el Laboratorio de Salud Pública en Tunja: 22/10/2023 2 Urbanas - 03/11/2023 2 Urbanas - 1 Rural Inteveredal | X | | | EL CONTRATISTA CUENTA CON CERTIFICADOS A SATISFACCIÓN PROGRAMA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO<br>SE REALIZAN MONITOREOS DE PH Y CLORO RESIDUAL DE CODIGO M-GS-PP-F-148 REALIZANDO EL ENVIO DE DATOS A TRAVEZ DEL CORREO INSTITUCIONAL AGUAS.SALUDAMBIENTAL@BOYACA.GOV.CO<br>ACTA CÓDIGO M-GS-LS-F-260, ACTA CÓDIGO M-GS-LS-F-184, CARGUE DE BASE DE DATOS EN LINK |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | porcentual 25% | Número Uno **Total 5**<br>Se realizó Entrega de Resultados Toma de Muestras de Agua: Garagoa EPGA y Acueductos Rurales; 26/10/2023 (**1)** Resultados 04//11/2023 (1) - **Total (2)**<br>SE REALIZARON MONITOREOS DE PH Y CLORO EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA ASI:<br><br>04/07/11/14/17/20/26/28/de 10/2023 - TOTAL (8)<br><br>SE REALIZO ACTUALIZACIÓN DE CENSO DE ACUEDUCTOS DEL MUNICIPIO DE GARAGOA<br><br>08/11/2023 Asociación de Suscriptores del Acueducto Veredal Boquerón del Municipio de Sutatenza<br><br>31/10/2023 Comité de Acueducto Vereda Paramo los Borracheros del Municipio de Sutatenza<br><br>30/10/2023 Acueducto los Cafeteros Vereda Piedra Larga del municipio de Sutatenza<br><br>Total, Actualización Censo de Acueductos 3 | | | | CENSO ACUEDUCTOS M-GS-LS-F-158 |
| 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.<br>Peso porcentual 15% | ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO | N.A | N.A | N.A | PARA ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD |
| 6 | En los municipios asignados en caso de requerirse, apoyar la atención de PQRSD, 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 de salud ambiental, del laboratorio departamental de salud pública y de vigilancia en salud pública). 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 las actividades<br>1, 2 y 3 | NO SE PRESENTARON BROTES DURANTE ESTE PERIODO | N.A | N.A | N.A | PARA ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO ESTA 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 a las actividades de<br>1 a 6, según el evento o tema a discutir. | ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO | N.A | N.A | N.A | PARA ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO ESTA ACTIVIDAD |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Contar con equipo de cómputo, ayudas tecnológicas y acceso a internet para la ejecución de las actividades programadas para el contratista y hacer devolución con recibo a satisfacción, de equipos y elementos que le sean entregado<br>por el laboratorio departamental de salud pública. | ACTIVIDAD SE CUMPLE POR EL CONTRATISTA | X | | | LOS EQUIPOS SUMINISTRADOS, SERÁN ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA, A LA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO. |

Firma: _____

Nombre: LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-016091-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: | 4150899 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 7455555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - GOBERNACION |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4521495697** | TIPO DE PLANILLA: | | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO | | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/10/09 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9996179091 | | | |

**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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 4150899 | ROMERO RAMOS JORGE AUGUSTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.360.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 4150899 | $ 12.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 342.800** |

| 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° | 2141 | | | Nombre | LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA |
| Nombre | JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS | | | Cargo | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| EPS | SANITAS | ARL | POSITIVA | Dependencia | SESALUB, P Y P EN SALUD, SALUD AMBIENTAL |
| | | | | Periodo de reporte: | OCTUBRE 9 A NOVIEMBRE 8 DE 2023 |

| FECHA | ACTIVIDAD A REALIZAR | LUGAR | DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD | HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD | TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 4/10/2023 | MONITOREOS DE PH CLORO | GARAGOA | 4 HORAS | 8:00:00 a. m. | Motocicleta |
| 9/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES | GARAGOA | 8 HORAsS | 04:00:00:pm. | Motocicleta |
| 10/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES | TUNJA | 8 HORAS | 5:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 11/10/2023 | SE REALIZAN MONITOREOS DE PH CLORO - VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES HOTELES | GARAGOA | 8 HORA | 8:00:00:a. m. | Motocicleta |
| 12/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES HOTELES | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Motocicleta |
| 13/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES | GARAGOA | 2 HORAS | 8:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 14/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO - MONITOREOS DE PH CLORO | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 18/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES YACTAS DE DE TABACO | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 19/10/2023 | VISITAS DE I IVC CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS HOTELES | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Motocicleta |
| 20/10/2023 | MONITOREOS DE PH Y CLORO | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 21/10/2023 | TOMA DE MUETRAS DE AGAU EN EL MUMNICIPIO DE GARAGOA URBANAS Y RURALES | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 22/10/2023 | ENTREGA DE MUESTRAS DE AGUA EN EL KLABORATORIO DE SALUD PUBLICA | TUNJA | 8 HORAS | 8:00:00: a. m. | Bus / Buseta |
| 23/10/2023 | VISITAS DE IVC CONTROL ESTABLECIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO EXPENDIO DE SUSTANCIAS QUIMICAS IVC CONTROL SANITARIO - MONITOREOS DE PH Y CLORO | GARAGOA | 4 HORAS | 8:00 a. m. | Bus / Buseta |
| 24/10/2023 | VISITAS DE IVC CONTROL ESTABLECIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO EXPENDIO DE SUSTANCIAS QUIMICAS IVC CONTROL SANITARIO - MONITOREOS DE PH Y CLORO | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Bus / Buseta |
| 25/10/2023 | VISITAS DE IVC CONTROL ESTABLECIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO EXPENDIO DE SUSTANCIAS QUIMICAS IVC CONTROL SANITARIO - MONITOREOS DE PH Y CLORO | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Bus / Buseta |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/10/2023 | VISITAS APLICANDO EL ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| 30/10/2023 | VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO RURALES NO VIGILADOS | TUNJA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Bus / Buseta |
| 31/10/2023 | VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO RURALES NO VIGILADOS | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| 2/11/2023 | VISITAS APLICANDO EL ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS | GARAGOA | 8 HORAS | :00:00 a. m. | Motocicleta |
| 2/11/2023 | REALIZO TOMA DE MUESTRAS DE AGUA URBANAS Y RURALES EN EL MUNICIPIO DE GARAGOA EGA DE RESULTADOS MUESTRAS DE AGAUA | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| 3/11/2023 | SE REALIZO ENTREGA DE MUESTRAS DE AGUA URBANAS Y RURALES EN EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA | TUNJA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| 4/11/2023 | MONITOREOS DE PH Y CLORO | GARAGOA | 84HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| 7/11/2023 | MONITOREOS DE PH Y CLORO | GARAGOA | 4 HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| 8/11/2023 | VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO RURALES NO VIGILADOS | GARAGOA | 8 HORAS | 8:00 a. m. | Motocicleta |
| **ELABORADO POR** | **NOMBRE JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS** | | **FIRMA** | | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL | 6 | | |
| FECHA PRESENTE ACTA | 14/11/2023 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO _____ | 2141 | DE FECHA: 08/05/2023 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL EN LOS MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4, 5 Y 6 DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ No. 39. | | |
| CONTRATISTA | JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS | | NIT:4150899-1 |
| | | | C.C:4150899 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA | | C.C:40025984 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 21.346.448,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 21.346.448,00 | |
| PLAZO INICIAL | SIETE (7) MESES Y DIECISEIS (16)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 DIECISEIS (16)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 09/05/2023 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 24/12/2023 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | N.A | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | **OCTUBRE 9 A NOVIEMBRE 8 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: **4281** AÑO: **2023**, RPC No___ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE SALUD se reunieron los señores, LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA Interventor / Supervisor y el señor JORGE AUGUSTO ROMERO 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 de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **4521495697** del mes (es) **OCTUBRE DE 2023** 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 | $ 21.346.448,00 | $ 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 | $ 14.168.000,00 |
| Saldo por ejecutar | $ 0,00 | $ 4.344.848,00 |
| **Sumas iguales** | $ 21.346.448,00 | $ 21.346.448,00 |

**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: **415122014024** | BANCO: **Banco Agrario de Colombia 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: LUZ SORAIDA CRUZ SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-016093-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