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

PERIODO REPORTE: DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CONTRATO No. 439

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0277

FECHA INICIACIÓN:26/01/2023

FECHA TERMINACIÓN: 15/12/2023

CONTRATISTA: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ

INTERVENTOR: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA HERRAMIENTA DE RECOLECCIÓN SISTEMATIZADA DE INFORMACIÓN EN CAMPO PARA EL PROCESAMIENTO DE VARIABLES EPIDEMIOLÓGICAS Y ENTOMOLÓGICAS Nº 7

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	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	Se realizo búsqueda activa de triatominos, insectos vectores de la enfermedad de Chagas, en la zona rural del municipio de PACHAVITA, además, se implementaron acciones concretas de control vectorial para mitigar la presencia y propagación de estos insectos, fortaleciendo así las medidas preventivas y contribuyendo a la salud pública de la comunidad local. Se llevó a cabo una visita de inspección por reporte de presencia de vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en viviendas específicas del municipio de TIBANA con el objetivo principal fue identificar la existencia de estos vectores en los hogares que reportaron su presencia. Durante la visita, se llevó a cabo socialización de medidas preventivas, destacando la importancia del mejoramiento y ordenamiento de las viviendas y para evitar la domiciliación del vector para reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad de Chagas. Se llevó a cabo una visita de inspección con el propósito de verificar los avances de los compromisos asumidos tanto por la administración municipal y USOCHICAMOCHA en relación con el proceso de secado de la represa que ha estado presentando inconvenientes, generando problemáticas de molestia sanitaria y la presencia de insectos causantes de molestias en el municipio de TUTA, se pudo constatar un significativo progreso en el proceso de desecado de la represa, logrando una reducción del 80% en su capacidad de almacenamiento. Este avance ha tenido un impacto positivo al disminuir considerablemente la presencia de mosquitos, ya que la reducción del cuerpo de agua ha eliminado sitios propicios para su reproducción, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida y la salud pública en el municipio.	**X**			

2	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 y plan regular del programa de enfermedades transmitidas por vectores en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	Se proporcionó apoyo en la elaboración y consolidación de registros de visitas a viviendas intervenidas, así como en la creación de mapas georreferenciados de los municipios priorizados. Este respaldo fue esencial para avanzar en el proceso de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi, con especial enfoque en la eliminación de Rhodnius prolixus y el control de otras especies vectoras en los municipios priorizados del departamento de Boyacá. Adicionalmente, se brindó apoyo continuo en la actualización del consolidado general de actividades de control integral llevadas a cabo en los municipios en riesgo del departamento de Boyacá. Esta actualización garantiza la disponibilidad de información precisa y actualizada sobre las acciones realizadas, contribuyendo así a una evaluación efectiva de las medidas implementadas para el control de enfermedades transmitidas por vectores en la región.	**X**			
3	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 y plan regular del programa de enfermedades transmitidas por vectores de los municipios priorizados en el departamento de Boyacá.	Se brindo apoyo en la consolidación de bases de datos específicas para la enfermedad de Chagas, facilitando así la coordinación y programación eficiente de visitas para evaluar las intervenciones químicas como parte integral de las medidas de control integral en los municipios priorizados. Actualización constante de las bases de datos de los municipios involucrados en el plan de certificación para la interrupción de la transmisión vectorial intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi, con énfasis en la eliminación de Rhodnius prolixus. Esto abarca tanto el plan regular de intervenciones químicas como la recopilación de datos de encuestas de factores de riesgo, viviendas evaluadas post intervención, y la instalación de Programas de Reubicación y Tratamiento de Causas (PRTC). La actualización constante de esta información es crucial para una evaluación precisa y una gestión eficaz en la lucha contra la enfermedad de Chagas.	**X**			
4	Actualización de bases de datos que hacen parte de la ejecución del plan de certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus y plan regular del programa de enfermedades transmitidas por vectores en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	Se brindó apoyo al equipo técnico en la consolidación de bases de datos y registros de las visitas realizadas en los municipios prioritarios, como parte integral del proceso de certificación para la interrupción de la transmisión vectorial intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi, con énfasis en la eliminación de Rhodnius prolixus. Este respaldo contribuye a garantizar una documentación detallada y precisa, fundamental para evaluar y certificar el éxito de las acciones implementadas en la interrupción de la transmisión de la enfermedad de Chagas en la región.	**X**			
5	Consolidación de la información producto de las intervenciones y elaboración de informes por municipios priorizados dentro del plan de	Consolidación de información de viviendas intervenidas como una estrategia esencial en el control de la presencia del vector transmisor de la enfermedad de Chagas en los municipios prioritarios del departamento de Boyacá. Este esfuerzo se enmarca dentro del plan de certificación para la interrupción de	**X**			

	certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus y plan regular del programa de enfermedades transmitidas por vectores en el departamento de Boyacá	la transmisión vectorial intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi, enfocándose específicamente en la erradicación de Rhodnius prolixus en dichos municipios. Simultáneamente, se lleva a cabo una actualización continua de los registros de (PRTC). Esta acción permite un análisis y evaluación de los PRTC instalados, identificando de manera efectiva los puestos que necesitan nuevas alternativas de reubicación y/o socialización. Esta actualización constante de registros contribuye a mantener una visión detallada de la efectividad de las intervenciones y facilita la toma de decisiones informadas en el marco del control de la enfermedad de Chagas en cada municpio priorizado				
6	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 y plan regular del programa de enfermedades transmitidas por vectores en el departamento de Boyacá	Actualización constante de datos en la elaboración de mapas de viviendas intervenidas se ha convertido en una estrategia crucial en la lucha contra la presencia del vector transmisor de la enfermedad de Chagas en los municipios priorizados del departamento de Boyacá. Esta iniciativa forma parte del plan de certificación para la interrupción de la transmisión vectorial intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi, centrándose especialmente en la eliminación de Rhodnius prolixus en dichos municipios. Asimismo, se procede con la elaboración de mapas detallados que registran las intervenciones de control químico y la instalación de puestos comunitarios para la recolección de triatominos. Estos mapas son esenciales dentro del marco del plan de certificación internacional para la interrupción de la enfermedad de Chagas. La actualización constante de esta información contribuye significativamente a mantener una visión precisa y en tiempo real de las acciones implementadas. Adicionalmente, se presta apoyo activo para la actualización de mapas que abarcan intervenciones de control integral para diversas enfermedades transmitidas por vectores en el departamento de Boyacá. Este enfoque holístico garantiza que la información se mantenga relevante y sirva como una herramienta efectiva en la toma de decisiones para el control de enfermedades transmitidas por vectores en la región	**X**			
7	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 y plan regular del programa de enfermedades transmitidas por vectores en los municipios priorizados del departamento de Boyacá	Durante las visitas a los municipios de PACHAVITA, TIBANA y TUTA, se llevó a cabo un proceso de socialización y educación enfocado en las diversas medidas necesarias para reducir los riesgos asociados con la presencia de vectores. Se comunicaron detalladamente las acciones de control físico que la comunidad puede llevar a cabo para eliminar los posibles criaderos de vectores de interés en salud pública. Esta iniciativa tiene como objetivo mejorar las condiciones de salud al reducir significativamente los factores de riesgo involucrados. Se hace retroalimentación de bases de datos poblacionales, viviendas intervenidas, insumos utilizados y mapas de intervenciones que permitan el registro adecuado de cada una de las actividades de control integral de las etv para la videncia 2023.	**X**			

8	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.	Se respalda el proceso mediante la meticulosa verificación de la maquinaria y los equipos disponibles, asegurándonos de que se encuentren en condiciones óptimas de funcionamiento y calibración. Este enfoque garantiza la capacidad y eficiencia necesarias para llevar a cabo sin contratiempos las actividades programadas durante la presente vigencia	**X**			
9	Apoyar investigación operativa de interés Departamental con Instituto Nacional de Salud y/o Ministerio de Salud y Protección Social y demás entidades que hacen parte del programa de ETV	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 Apoyo en la generación de novedades y generacion de plailla, así como gestión de solicitud de CDP para el respectivo pago de aportes al sistema de ARL de los trabajadores etv	**X**			
10	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. Se realiza verificación de equipos móviles celulares que permitan el uso adecuado del aplicativo del programa se viene utilizando para el registro y consolidación de actividades de control integral de las etv	**X**			
11	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. 439 del 26 de Enero de 2023. 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**			
12	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 Durante este periodo, se ha llevado a cabo la verificación de la entrada de nuevos insumos destinados a la atención de casos de dengue y leishmaniasis. Se realiza una minuciosa revisión para asegurar que las fechas de vencimiento de los insumos adquiridos coincidan con las estipuladas en el contrato. Además, se verifica que las cantidades de toldillos impregnados sean las adecuadas, siendo 450 unidades para dengue y 250 unidades para leishmaniasis. Se presta especial atención a que las especificaciones técnicas se alineen con los requisitos establecidos en el contrato, permitiendo así emitir un concepto técnico favorable respecto a las solicitudes establecidas.	**X**			

13	Consolidación de la 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´s y demás 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**			
14	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	Durante este periodo, se lleva a cabo una sesión de socialización centrada en el manejo de la recolección de información implementada por el programa de ETV. Se proporcionan pautas fundamentales para asegurar una consolidación precisa de datos. Además, se destacan las ventajas y beneficios de la herramienta Epicollect, brindando orientación sobre cómo otros programas pueden aprovechar estas funcionalidades en sus propias implementaciones. 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. Actualización del consolidado general de actividades de control integral adelantas en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá Seguimiento y consolidación de registros adelantados de encuestas de factores de riesgo para la enfermedad de chagas realizado en el municipio de Almeida dentro del plan certificación de la interrupción de la transmisión vectorial intra – domicilio de Trypanosoma cruzi de eliminación por Rhodnius prolixus	**X**			

Firma:_____
Nombre: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-017217-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	6087481597	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	
2023-10	2023-10	I	05/10/2023	71485668	$399.900	

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	175.400	0		0		0	0	0	0	175.400	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	224.500	0	0	0	0	0	0		224.500	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	175.400	175.400
Pensión	1	224.500	224.500
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	399.900	399.900

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	6087481597	cafe0916@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-10	2023-10	I	05/10/2023	71485668	$399.900	

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	Exonerado	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	1.402.600	224.500	0	0	0	0	EPS017	1.402.600	175.400		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	10		
FECHA PRESENTE ACTA	27/11/2023		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	439	DE FECHA: 26/01/2023	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA HERRAMIENTA DE RECOLECCIÓN SISTEMATIZADA DE INFORMACIÓN EN CAMPO PARA EL PROCESAMIENTO DE VARIABLES EPIDEMIOLÓGICAS Y ENTOMOLÓGICAS Nº 7		
CONTRATISTA	CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ		NIT:7180369-9
			C.C:7180369
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO		C.C:7169525
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 28.051.200,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° 1 _____	VALOR	$ 9.350.400,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 37.401.600,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° 1_____	Tiempo: DOS (2) MESES Y VEINTE (20)DÍAS	De Fecha: 25/09/2023.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	26/01/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	25/09/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/12/2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2023**		
RBPP N°	2022 00415 0277		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **554** AÑO:**2023**, RPC No **7823** AÑO **2023**.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO 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° 71485668 del mes (es) OCTUBRE 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	$ 37.401.600,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.506.400,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 31.557.600,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 2.337.600,00
Sumas iguales	$ 37.401.600,00	$ 37.401.600,00

**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: 0550488438447747	BANCO: Banco Davivienda 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: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-017218-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