

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

PERIODO REPORTE: DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2020

CONTRATO No. 1805

REGISTRO BPYP No.: 2020 00415 0008

FECHA INICIACIÓN: 01/06/2020

FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2020

CONTRATISTA: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ

INTERVENTOR: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO PARA APOYAR ACCIONES DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

REPORTES DEL CONTRATISTA			REPORTES DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Apoyo para el cumplimiento al Plan de Trabajo requerido para las ETV según cronograma establecido por el Programa Departamental de Enfermedades Transmisibles por Vectores de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizaron las actividades necesarias para la planeación y el desarrollo de las actividades y cronogramas de trabajo para la vigencia 2020, como grupo de apoyo mediante la recolección, consolidación de información de actividades ejecutadas en el primer trimestre por parte del grupo de apoyo para las ETV. Se realizan actividades de control integral para la prevención y del dengue en la urbana del municipio de MIRAFLORES y ZETAQUIRA como búsqueda y visitas de casos probables de dengue en los municipios para tomar medidas que permitan en control de esta patología. Se realiza aplicación manual de biolarvicia Bacillus Sphaericus como medida de control de formas inmaduras de mosquitos molestia sanitaria en el sector la playa del municipio de TUTA		X		
2	Apoyo en la implementación y adaptación de la estrategia de gestión integrada (EGI) para el control de las Enfermedades Transmisibles por Vectores en los municipios asignados	Se consolidó cada una de las certificaciones de las actividades de control integral de las ETV que permiten priorizar los municipios para elaboración y adaptación de la Estrategia de Gestión Integrada en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá. Se realizan en el municipio de MIRAFLORES actividades de control químico para la eliminación del Aedes aegypti en su etapa adulta reduciendo el riesgo de transmisibilidad de dengue en la población del área urbana de municipio, se toman todas las medidas de seguridad y la utilización de equipos de protección personal así como maquinaria e insecticidas de uso en salud pública		X		
3	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 Transmisibles por Vectores (E.T.V.) en cada uno de los municipios asignados y según lineamientos del Programa de ETV.	Se brinda apoyo continuo para el manejo y control de los factores de riesgos involucrados en la transmisibilidad de las ETV, así como el manejo de tratamientos y sus respectivas solicitudes permitiendo la atención oportuna y eficiente en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá. Se implementa la estrategia de IEC en el municipio de TUTA, alcaldía municipal con personal de la UMATA, unidad de servicios públicos y		X		

		secretaría de gobierno municipal referente al manejo y control larvario como medida de control temporal mediante la utilización de bacterias para controlar población de mosquitos en el sector la playa de este municipio En cada una de las actividades de vigilancia y control realizadas en este periodo de reporte en los municipios de MIRAFLORES y ZETAQUIRA se realiza comunicación a la comunidad referente a las medidas de promoción y prevención del dengue mediante actividades consistente en la eliminación de depósitos inservibles de agua, el lavado periódico de tanques bajos y la participación activa de jornadas de recolección de material inservible			
4	Apoyo en la 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.	Se consolido y archivaron los soportes generados de las diferentes actividades de I.E.C. control físico y químico realizadas en cada municipio a riesgo para las ETV's por parte de los técnicos de vectores y organización del archivo de acuerdo a las tablas de Retención Documental establecida por el Sistema Integrado de Gestión y se enviaron los soportes para la entrega de los documentos generados en cada municipio de las actividades. Se consolida tablas de información de las actividades de control integral en el periodo de reporte del mes de JUNIO para verificar y ajustar los registros de cada uno de los soportes de las actividades realizadas, descritas a continuación: Entrega de toldillos Chitarque San Jose de Pare San Pablo de Borbur Quipama Monitoreo de toldillos San José de pare Santana Seguimiento de casos San pablo de Borbur Muzo Quípama Cubara	X		
5	Presentar informes mensuales por municipio con los respectivos mapas y soportes correspondientes a cada actividad realizada en los municipios asignados al Interventor y/o Supervisor designado por la Secretaría de Salud de Boyacá así como a las principales autoridades municipales.	Se presenta el informe de avance de las actividades pactadas en el periodo de reporte del 1 AL 30 DE JUNIO DE 2.020 del contrato de prestación de servicios No. 1805 del 1 de JUNIO de 2020 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		
6	Contar con dispositivo móvil celular con datos que permita el manejo y cargue de información de actividades de ETV desarrolladas en los municipios asignados e incorporar la aplicación CoronApp	Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas como equipo celular móvil con disponibilidad de datos de internet y equipo de cómputo para la gestión y desarrollo de formularios para implementar en la herramienta de recolección de datos Epicolect 5 en el desarrollo y registro de las actividades ejecutadas en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá, igualmente se incorpora la aplicación CoronApp para fortalecer las medidas de prevención, contención y mitigación del COVID – 19 permitiendo el monitoreo y recopilación de síntomas, signos, casos y los riegos frente al coronavirus	X		
7	Realizar de manera continua el cargue de información de actividades al aplicativo de ETV para mantener actualizada la información de las acciones adelantadas	Se realiza esta actividad de manera oportuna apoyando mediante la generación de formularios que se encuentren disponibles en plataformas de tecnología de la información y que permiten su fácil	X		

	en los municipios asignados de acuerdo a los lineamientos del programa	manejo en los dispositivos móviles del personal técnico que hace parte del programa de E TV			
8	Contar con los elementos de protección personal establecidos para la ejecución de las actividades incluidos los necesarios para aplicación de plaguicidas y prevención de COVID-19.	Se cuenta con los elementos de protección primaria suministrados por parte de contratista necesarios para aplicación de productos químicos (biolarvicidas e insecticidas de uso en salud pública) y se adoptan las medidas y recomendaciones a nivel nacional como el uso adecuado de tapabocas, lavado de manos, uso de desinfectantes y distanciamiento social como medida de prevención frente al nuevo coronavirus	X		
9	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's, 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 y para las actividades de control químico a realizar en el municipio de MIRAFLORES	X		
10	Apoyar investigación operativa de interés Departamental con: OMS/ OPS, Instituto Nacional de Salud y/o Ministerio de Salud y Protección Social y demás entidades que hacen parte del programa de ETV.	Se presto apoyo 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	X		
11	Realizar adecuada y oportunamente la disposición final post consumo de los empaques y residuos de insumos utilizados en la actividad desde control vectorial según lineamientos del programa ETV y normatividad vigente	Se apoya mediante el correcto almacenamiento de empaques post consumo de los insumos químicos y biológicos empleados en los diferentes municipios a riesgo del departamento de Boyacá para hacer el inventario, separación y pesaje de los empaques y poder hacer la respectiva gestión con la entidad CAMPOLIMPIO que es la encargada de hacer la disposición final adecuada de acuerdo a los establecido por los requerimientos y lineamientos de ley	X		
12	Adaptar los soportes generados de las actividades de cada municipio asignado al archivo de acuerdo al Sistema Integrado de Gestión y tablas de retención documental oportunamente en las respectivas carpetas de series y subseries del programa de ETV de la Dirección Técnica de promoción y prevención en salud	Se archivaron y consolidaron los soportes de actividades generados en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá, de acuerdo a lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y tablas de retención documental	X		
13	Realizar periódicamente búsqueda de casos de ETV con IPS e informar de manera oportuna cualquier situación entomológica o epidemiológica que represente riesgo para la población en los municipios asignado.	Se realiza de manera periódica revisión de archivos en los boletines epidemiológicos para actualización de situación epidemiológica en los municipios a riesgos para el respectivo seguimiento y toma de acciones requeridas para control.	X		
14	Apoyar la atención oportuna de posibles contingencias relacionadas con la presentación de brotes relacionados con enfermedades transmitidas por vectores o situaciones de interés de salud pública	Como grupo de apoyo se cuenta con la disponibilidad para atender oportuna y eficientemente los eventos de interés en salud pública que se presente en los periodos de reporte mensuales en los municipios del departamento de Boyacá y atendiendo lineamientos emitidos por el gobierno nacional, departamental y municipal por la pandemia por COVID-19	X		
15	Cumplir los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el departamento de Boyacá durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de la gobernación de Boyacá o en los sitios o lugares de trabajo donde se desarrollen las actividades.	Se cumplen a cabalidad con todas recomendaciones de bioseguridad por motivo de la pandemia por coronavirus tomando las medidas necesarias que eviten el contagio, se tienen en cuenta todas las medidas de aislamiento y medidas individuales como el lavado de manos, uso de tapabocas, alcohol y gel antibacterial y evitando conglomeraciones de los lugares de trabajo minimizando el riesgo de salud de toda la población	X		
16	Reportar cualquier caso de contagio que se llegase a presentaren su lugar de trabajo o su familia para que se adopten las medidas correspondiente	Se reporta permanentemente la situación de salud personal y familiar mediante la aplicación CoronApp al igual que por este mismo medio y demás plataformas informativas se mantiene actualizado en el comportamiento y estados de salud familiar y de la comunidad en donde se resido y laboro en la actualidad	X		

17	Adoptar las medidas de cuidado de su salud y reportar al supervisor del contrato las alteraciones de su estado de salud, especialmente los relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria y reportar en CoronApp	Se adoptan las medidas y recomendaciones hechas por el Gobierno e INS para contener la transmisión del coronavirus siguiendo los lineamientos para evitar contagio y/o propagación de esta enfermedad, al igual que se mantiene la aplicación actualizada de manera permanente y de informar al supervisor los cambios o estado de salud que puedan estar relacionados con el nuevo coronavirus	X			
18	Apoyo para la actualización periódica de inventarios de los insumos químicos para su respectiva rotación, distribución y control del almacenamiento en la bodega del programa de ETV	Se lleva registro de maquinaria e insumos entregados necesarios para la realización de actividades de control en los municipios que por su comportamiento epidemiológico lo requieren	X			
19	No Realizar de manera particular contratos verbales o escritos con prestadores de servicios de salud del departamento de Boyacá cuyas actividades estén relacionadas con el objeto del presente contrato como intervenciones, asesorías, inspecciones, visitas, elaboración de documentación, entre otros.	Se da cumplimiento a lo establecido en el objeto del contrato de prestación de servicios No. 1805 del 1 de JUNIO de 2020 suscrito entre el Departamento de Boyacá y Carlos Fernando Cely López.	X			
20	Declararse inhabilitado cuando considere que su juicio puede estar sesgado por situaciones personales en contra o a favor del prestador.	Realizo el objeto del contrato de prestación de servicios No. 1805 del 1 de JUNIO de 2020 con honestidad, responsabilidad, tolerancia, respeto e idoneidad con sentido de pertenencia al departamento de Boyacá con los objetivos propuestos en el plan de desarrollo a través de la dirección técnica de salud pública en el programa de enfermedades transmitidas por vectores de interés en salud pública.	X			
21	Apoyo en la utilización, seguimiento y consolidación de datos de la herramienta de recolección sistematizada de información en campo para el procesamiento de variables epidemiológicas y entomológicas	Se realiza capacitación al personal técnico del programa de ETV para el manejo de la herramienta de consolidación de actividades que permitirá registro de acciones ejecutadas en campo y el análisis comportamental epidémico de las ETV en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá Elaboración de formularios en la herramienta de registro de información para el manejo eficiente de la aplicación Epicollect5	X			
22	Apoyo en la revisión, análisis y verificación de datos, reconocimiento de documentos soporte, para los diferentes procesos inherentes al funcionamiento del programa.	Se realizan pruebas de la herramienta de recolección de información epidemiológica y entomológica para la toma de decisiones que permita de manera técnica, oportuna y eficiente el control de las patologías tropicales presentes en el departamento de Boyacá. 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.	X			



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



Firma: _____
Nombre: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2020-005595-SALDPP

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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	7180369	CARLOS FERNANDO CEL Y LOPEZ	CALLE 17A No.14A - 28	7404533	cate0916@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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-06	I	23/06/2020	43493881	\$373.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	163.600	0		0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Afiliado	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	209.400	0	0	0	0	0	0	0	0	209.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	163.600	163.600	
Pensión	1	209.400	209.400	
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	373.000	373.000	

		DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7180369	CARLOS FERNANDO CEL Y LOPEZ		CALLE 17A No.14A - 28	7404533	cate0916@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente				TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-06	I	23/06/2020	43493881	\$373 000

[illegible]

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	30/06/2020		
CONTRATO ☒ X CONVENIO ☐	1805	DE FECHA: 01/06/2020	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO PARA APOYAR ACCIONES DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA		
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 :	\$ 22.898.400,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 22.898.400,00	
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	01/06/2020		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A.		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A.		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2020		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A.		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2020		
RBPP N°	2020 00415 0008		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 3786 AÑO: 2020, RPC No. AÑO .

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, 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° 43493881 del mes (es) JUNIO 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	\$ 22.898.400,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 3.271.200,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 0,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 19.627.200,00
Sumas iguales	\$ 22.898.400,00	\$ 22.898.400,00

**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: 390 852 648	BANCO: Banco de Occidente	AHORROS: X	CORRIENTE:
-------------------------	---------------------------	------------	------------

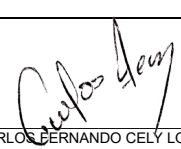
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las 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: MANUEL ALFONSO MEDINA CAMARGO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 

Nombre: CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2020-005597-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