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

PERIODO REPORTE: Del 03 de octubre del 2024 al 02 de noviembre del 2024 CONTRATO No. 3758

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0156

FECHA INICIACIÓN:03/10/2024 FECHA TERMINACIÓN: 27/12/2024

CONTRATISTA: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA INTERVENTOR: MARTHA INES LOPEZ MESA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, DE USO RECREATIVO Y ESTRUCTURAS SIMILARES, Y MAPAS DE RIESGO. NO.05

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar Inspección, vigilancia y Control a los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano y carrotanques, mediante apoyo técnico y operativo; lo anterior teniendo en cuenta la normativa vigente tanto para zona urbana como rural; (Resoluciones No. 082 de 2009 y 622 de 2020 respectivamente), así mismo se debe realizar la inspección y vigilancia a piscinas que presten servicio al público en el departamento. Producto entregable mensual: Acta de Inspección Sanitaria, Informe Técnico con registro fotográfico, Cargue de base de datos en link asignados y en caso de acueductos apoyar la actualización del SIVICAP con los resultados obtenidos, para así	Se realizó el apoyo a la toma de 3 muestras de agua según cronograma de los siguientes acueductos: ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA EL ROBLE SEGUNDA ETAPA ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO EL ROBLE ALTO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	X			Se recibió a conformidad Acta de toma de muestras y citación de prestador
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	X			SE RECIBE A SATISFACCIÓN ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZO VISITA DE INSPECCION	X			SE RECIBE A SATISFACCIÓN ACTA DE

Scanned with CamScanner

	calcular el Índice de Riesgo para la Calidad del Agua (IRCA), el Índice de Riesgo Municipal por Abastecimiento para Consumo Humano (IRABA), Buenas Prácticas Sanitarias (BPS). Peso porcentual 60%	SANITARIA AL ACUEDUCTO CARAPACHO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA				VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		E REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO RESGUARDO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO EL HOGAR DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO EL TRIANGULO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO HIGUERON DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO DEL ESTABLECIMIENTOMPENITENCIARIO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO ARBOLEDAS DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCIÓN ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO MOLINO, LA MESA DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA	X			SE RECIBE A SATISFACCIÓN ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	X			SE RECIBE A SATISFACCIÓN ACTA DE VISITA, REGISTRO FOTOGRAFICO E INFORME
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA DE COMFABOY DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA
		SE REALIZÓ VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA DE LA FUNDACION ASPRODIS DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ	X			SE RECIBE A SATISFACCION ACTA DE VISITA

Scanned with CamScanner

2	En los municipios asignados apoyar la asistencia técnica y realizar seguimiento a la gestión de la calidad de agua para consumo humano, mediante la revisión y evaluación de los planes de mejoramiento presentado por los prestadores de las zonas urbanas y planes de cumplimiento en las zonas rurales, en los términos y alcances de la Resolución 1229 de 2013 y lineamientos técnicos del Programa de Calidad de Agua para Consumo Humano. Producto entregable: Listado de asistencia y copia de acta que se suscriba, según el evento o tema a discutir. Cargue de base de datos en link asignados. Peso porcentual 20%	Actividad no programada			X	EN EL PERIODO DE REPORTE NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD
3	Apoyar el trabajo de campo, elaboración y evaluación de los mapas de riesgo de acuerdo con los criterios de salud pública establecidos en la Resolución 4716 de 2010 y reportar su estado de avance en el sistema de vigilancia de calidad de agua potable. Producto entregable mensual: Documento Mapa de Riesgo de calidad de Agua para Consumo humano, lo anterior dentro de los términos establecidos dentro del programa de Vigilancia de calidad de Agua para Consumo Humano, además del respectivo cargue al SIVICAP, Peso porcentual 10%	EN EL PERIODO DE REPORTE NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD			X	EN EL PERIODO DE REPORTE NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD
4	Realizar seguimiento a las empresas de servicios públicos y prestadores de servicio de acueducto rurales de los 123 municipios del departamento, en cuanto cumplimiento de lo establecido en la Resolución 0811 de 2008. Producto entregable: copia de acta que se suscriba, según avance. Cargue de base de datos en link asignados. Peso porcentual 10%	Actividad realizada del casco urbano de los municipios asignados, en cuanto a la zona rural se dejó las directrices técnicas de construcción de puntos de muestreo.	X			Actividad realizada del casco urbano de los municipios asignados, en cuanto a la zona rural se dejó las directrices técnicas de construcción de puntos de muestreo.

Scanned with CamScanner

5	Apoyo en dar respuesta a los requerimientos que surjan dentro del programa de vigilancia de calidad agua para consumo humano y uso recreativo, como lo son acciones populares, acciones de tutela, PQRSD, trámites y contingencias; lo anterior dentro de los términos establecidos y mediante visitas de inspección sanitaria, elaboración de informes y/o consolidados técnicos. Producto entregable: Acta de Inspección Sanitaria, Informe Técnico con registro fotográfico, actas de reunión con listado de asistentes. Peso porcentual va ligado a las actividades 1, 2 y 3	Se dio respuesta al requerimiento pot parte de la contraloria, frente a los acueductos de Pedernales vereda Palmar del municipio de Caldas	X			Oficio remisorio al ente de control por parte de la secretaria de salud
6	Apoyar el acompañamiento y validación de la información generada y la reportada por el personal técnico de Salud Ambiental en el componente de Calidad de agua para consumo humano de los Censos y Diagnóstico Sanitario. Producto entregable: Base de datos en link asignado para el programa y Recibo a Satisfacción	Se realizó revsiion documental generada por el tecnico Anderson Benitez de los municipios de Raquira, Tinjaca y Sutamarchan	X			Elaboro el paz y salvo correspondiente al tecnico en saneamiento básico
		Se realizó revsiion documental generada por el tecnico Catherine Dias del municipio de Chiquinquira	X			Elaboro el paz y salvo correspondiente al tecnico en saneamiento básico
		Se realizó revsiion documental generada por el tecnico Ivan Rodriguez del municipio de Chiquinquira	X			Elaboro el paz y salvo correspondiente al tecnico en saneamiento básico
	En los municipios asignados en caso de requerirse, formar parte de los diferentes espacios de participación tales como comité de vigilancia epidemiológica COVES, consejo de política social, comité interinstitucional de educación ambiental CIDEA, etc; en donde se discutan temas relacionados con la salud ambiental y calidad de agua, los determinantes ambientales, entornos saludables, entre otros. Producto entregable mensual: Listado de asistencia y copia de acta que se suscriba, según el evento o tema a discutir	EN EL PERIODO DE REPORTE NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD	NA	NA	NA	EN EL PERIODO DE REPORTE NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD

Firma:

Nombre: MARTHA INES LOPEZ MESA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:

Nombre: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA

CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 7 51	SAMACA-BOYACA	7372095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1062961801	9477525226	I	2024/11/08	2024/11/20	BANCOLOMBIA	12	$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,814,000**	**$290,300**			**$1,814,000**	**$226,800**			**$0**	**$0**			**$1,814,000**	**$19,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,814,000	$290,300			$1,814,000	$226,800			$0	$0			$1,814,000	$19,000		$0	$0
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,814,000	$290,300			$1,814,000	$226,800			$0	$0			$1,814,000	$19,000		$0	$0
1	CC 1056802128	CASTIBLANCO JOSE	230301	30	$1,814,000	$290,300	EPS008	30	$1,814,000	$226,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,814,000	$19,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,814,000	$290,300			$1,814,000	$226,800			$0	$0			$1,814,000	$19,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 7 51	SAMACA-BOYACA	7372095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1062961801	9477525226	I	2024/11/08	2024/11/20	BANCOLOMBIA	12	$540,800

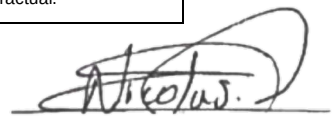
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,300	$2,500	$0	$292,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$290,300	$2,500	$0	$292,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$200	$0	$19,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$200	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,800	$2,000	$0	$228,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$226,800	$2,000	$0	$228,800
TOTAL				**1**	**$536,100**	**$4,700**	**$0**	**$540,800**

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

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	3758 del 2024			Nombre	MARTHA INES LÓPEZ MESA
Nombre	JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA			Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
EPS	**COMPENSAR**	ARL	POSITVA	Dependencia	SALUD AMBIENTAL - SECRETARIA DE SALUD
				Periodo de reporte:	03 OCTUBRE a 02 de NOVIEMBRE de 2024

FECHA	ACTIVIDAD A REALIZAR	LUGAR	DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD	HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR
Octubre 10 de 2024	TOMA DE MUESTRA DE AGUA Y MONITOREO DE PH Y CRL	Acueducto Urbano de villa de Leyva	1.5 horas	6:30a. m.	Automovil
Octubre 10 de 2024	TOMA DE MUESTRA DE AGUA Y MONITOREO DE PH Y CRL	Acueducto veredal Roble Alto de Villa de Leyva	2:00 horas	8:40:a. m.	Automovil
Octubre 10 de 2024	TOMA DE MUESTRA DE AGUA Y MONITOREO DE PH Y CRL	Acueducto veredal Roble Segunda Etapa de Villa de Leyva	2:00 horas	10:30a. m.	Automovil
Octubre 11 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO ARBOLEDAS	CHIQUINQUIRA	6 horas	8.30 am	Automovil
octubre 15 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO MOLINO, LA MESA	CHIQUINQUIRA	8:00 horas	7:00a. m.	Automovil
octubre 20 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO RESGUARDO	CHIQUINQUIRA	2.5 horas	7;30 am	Automovil
octubre 20 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO EL HIGUERON	CHIQUINQUIRA	2 horas	10:00	Automovil
octubre 20 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO EL TRIANGULO	CHIQUINQUIRA	3 horas	13:30	Automovil
octubre 21 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO EL HOGAR TIERRA DE PAEZ	CHIQUINQUIRA	4 horas	8:00	Automovil
octubre 21 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ESTALECIMIENTO DE PISCINA ASPRODIS	CHIQUINQUIRA	3 horas	14:00	Automovil
octubre 22 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA AL SISTEMA DE TRATAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	CHIQUINQUIRA	3 horas	10:00	Automovil
octubre 25 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO URBANO VILLA DE LEYVA	VILLA DE LEYVA	3:00 horas	5:30p. m.	Automovil
octubre 26 de 2024	VISITA DE INSPECCION SANITARIA ACUEDUCTO CARAPACHO	CHIQUINQUIRA	5:30 horas	9:00a m.	Automovil
			Nota: Este formato es diligenciado por el supervisor como herramienta para el seguimiento al cumplimiento del objeto contractual.		



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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2024		
CONTRATO X CONVENIO	3758	DE FECHA 01/10/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, DE USO RECREATIVO Y ESTRUCTURAS SIMILARES, Y MAPAS DE RIESGO. NO.05		
CONTRATISTA	JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA		NIT 1056802128-0
			C.C.1056802128
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARTHA INES LOPEZ MESA		C.C 40026379
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 12.845.200.00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 12.845.200.00	
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES Y VEINTICINCO (25)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES Y VEINTICINCO (25)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	03/10/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 03 de octubre del 2024 al 02 de noviembre del 2024		
RBPP N°	2024 00415 0156		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 7663 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, MARTHA INES LOPEZ MESA Interventor / Supervisor y el señor JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA 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 y Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9477525226 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	$ 12.845.200,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.533.600,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 0,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 8.311.600,00
Sumas iguales	$ 12.845.200,00	$ 12.845.200,00

**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: 97200055300	BANCO: GNB Sudameris 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: MARTHA INES LOPEZ MESA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-023423-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

Scanned with CamScanner