

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

PERIODO REPORTE: 29/11/2024 al 28/12/2024

CONTRATO No. 4531

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0164

FECHA INICIACIÓN: 29/11/2024

FECHA TERMINACIÓN: 28/12/2024

CONTRATISTA: ROSA OJEDA OJEDA

INTERVENTOR: SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS DERECHOS EN SALUD CON ENFOQUE DE CURSO DE VIDA N° 1

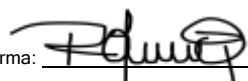
REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Promover en los Municipios del departamento acciones encaminadas a el envejecimiento activo y saludable	Se realizo seguimiento a los compromisos establecidos en los diferentes municipios visitados sobre el proceso de acciones encaminadas al envejecimiento activo y saludable en los centros vida, centros días y centros de larga estancia.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista, programa adulto mayor de la Subdirección de promoción social en salud.
2	Realizar orientación y revisión a los lineamientos mínimos para el funcionamiento de los centros de atención para la persona mayor del Departamento.	Se realiza seguimiento a los compromisos establecidos referente a los requisitos mínimos esenciales contemplados en la Resolución 055 de 2018 en su anexo técnico talento humano, infraestructura, dotación, gestión y atención integral, para el funcionamiento y abordaje de los centros vida, día y centros de larga estancia de los municipios visitados.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista , programa adulto mayor de la Subdirección.
3	Promover en los territorios municipales la conmemoración del día nacional de la persona mayor en Boyacá, en concordancia con el desarrollo de la Ley 271 de 1996.	En Asesoría y asistencia técnica a los municipios visitados se les enfatiza y recuerda la celebración del día de la persona mayor el último domingo de agosto con el fin de evidenciar y reconocer la importancia de los adultos mayores en la sociedad.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
4	Promover el desarrollo de programas de estilos de vida saludable para personas mayores en los centros de larga estancia, centros vida y persona mayor en general de los Municipios del departamento.	Dentro de la asesoría y asistencia técnica realizada a los municipios visitados durante el mes se promueve los hábitos y estilos de vida saludables en los adultos mayores los cuales constituyen un elemento fundamental para prevenir enfermedades o lograr el control de las ya existentes, tener una adecuada visión de los estilos de vida saludables es una prioridad en el manejo de las acciones de salud a implementar en los adultos mayores. lo que constituye la única alternativa viable para mejorar el estado de salud, prevenir la discapacidad y mejorar la calidad de vida relacionada con la salud.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
5	Promover los procesos de información y promoción de los derechos sexuales de la persona mayor Institucionalizada y población mayor de los Municipios, articulada con el equipo interdisciplinario de salud	En asesoría y asistencia técnica a los municipios visitados se enfatiza sobre derechos sexuales y reproductivos en persona mayor, el derecho a gozar de una vida sexual activa con	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.

	sexual y reproductiva.	toda la información que corresponde.				
6	Fortalecer la promoción y cuidado de la salud mental en las personas mayores de los Municipios.	Se enfatiza sobre el cuidado de la salud mental en personas mayores, promoviendo los pensamientos positivos, generando la amabilidad el buen trato, y generando espacios de escucha.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
7	Realizar Asesoría y asistencia técnica de manera conjunta con el componente de participación ciudadana de la Subdirección de promoción social en salud, para la convocatoria, actualización y/o conformación de veeduría de la persona mayor según la Ley 1276 de 2009.	Se realiza asesoría y asistencia técnica en los municipios del departamento, donde se insta al cumplimiento de la norma ley 1276/2009 sobre la conformación de las veedurías ciudadanas organizadas y acreditadas en la entidad territorial.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
8	Realizar asesoría y asistencia técnica en las medidas para el manejo de la COVID 19, en los centros de larga estancia y municipios en lo dispuesto en la Ley 1315 de 2009 y demás normas vigentes, o las normas que la modifiquen o sustituyan.	Se realiza asesoría y asistencia técnica, sobre medidas para el manejo de la Covid 19, se enfatiza en el esquema completo de vacunación. De las personas mayores que acuden al programa del municipio.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
9	Fortalecer la creación y activación del Comité de envejecimiento y vejez de los Municipios del departamento	Dentro de la asesoría y asistencia técnica realizada se explica la importancia de la creación y activación de los comités gerontológicos, para que fueran creados que es una instancia de participación y en estos escenarios se aprovecha para que los integrantes del comité expongan los casos de vulnerabilidad y maltrato que se presentan con los adultos mayores en sus comunidades etc.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
10	Realizar la actualización de los censos de los centros vida y centros de larga estancia de la persona mayor y elaborar documento.	Se consolido la base de datos sobre el censo de los centros vida/día CLE de los municipios visitados durante la vigencia.	X			Se elabora cuadro en Excel, para consolidar la información de los centros vida y los centros de protección del adulto mayor existentes en el departamento.
11	De acuerdo al plan territorial y plan de acción en salud generar las intervenciones en promoción y mantenimiento de la salud en las poblaciones adulta mayor.	Dentro de la asesoría y asistencia técnica se enfatiza la articulación del Ente Territorial, La Empresa Social del Estado, El asegurador en salud, para garantizar las atenciones e intervenciones que se requieren para garantizar un resultado en salud de las personas mayores. dentro de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud a través de sus cuatro componentes atención de gestión en salud pública, intervenciones poblacionales, intervenciones colectivas, atenciones individuales.	X			La Información reposa en la carpeta del contratista en físico.
12	Realizar asesoría y asistencia técnica a los Municipios según programación.	Se realiza asesoría y asistencia técnica, visita de seguimiento al municipio de Motavita según la programación establecida durante la vigencia.	X			Programación Mensual.
13	Realizar Visita de Asesoría y Asistencia técnica sobre el fortalecimiento de procesos de capacitación y construcción de rutas y acciones diferenciales en salud para garantía de los derechos de las personas adulto mayor el marco de la ley 1251 de 2008, 1315 de 2009, 1276 de 2009, Resolución 024 de 2017, Ley 1850 de 2017, Resolución 055 de 2018 en la Implementación y Ejecución de la Política de Envejecimiento y Vejez en la Línea de Salud.	Se realiza visita de asesoría y asistencia técnica y seguimiento a los municipios visitados, Se socializa la Ley 1850 de 2017 "Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia Donde se sugiere Promover la creación de redes familiares, municipales buscando el fortalecimiento y la participación de los adultos mayores, con el fin de permitir a los Adultos Mayores y sus familias fortalecer vínculos afectivos, comunitarios y sociales, y generar y operar canales de comunicación que brinden la posibilidad de activar alertas tempranas y efectivas para la atención oportuna, ante la ocurrencia de eventos que pongan en riesgo la integridad física o moral del algún adulto mayor	X			La información reposa en la carpeta del contratista.

14	Ejecutar las acciones presentadas y aprobadas en el plan de trabajo.	Se dio cumplimiento a las acciones aprobadas con la supervisora del contrato en el plan de trabajo correspondientes al mes de octubre - noviembre.	X			La información se encuentra en la carpeta del contratista.
15	Asistir y participar a las capacitaciones de interés en salud pública, vigilancia epidemiológica, poblaciones vulnerables, convocadas por la Secretaría de salud y la Subdirección de Promoción Social en Salud.	Reunión con la secretaria de integración social sobre lineamientos de política pública de envejecimiento y vejez.	X			Se anexa registro fotográfico
16	Acudir a las capacitaciones convocadas por la Gobernación de Boyacá del sistema integrado de gestión.	Este mes no se solicitó la ejecución de esta actividad.	X			N/A
17	No efectuar ningún contrato verbal o escrito que relacionen la prestación del servicio del presente contrato.	Cumplimiento total debido a que no me encuentro laborando en otra entidad, que preste el mismo objeto de este contrato.	X			Contrato se ha cumplido a cabalidad.
18	Entregar al supervisor para la liquidación del presente contrato documentos cargados en el DRIVE dispuesto para ello y de manera física (en carpeta y foliada) atendiendo a la tabla de retención de documental propuesta por la gobernación de Boyacá y normatividad vigente.	Información consolidada, y entregada.	X			Contrato se ha cumplido a cabalidad.
19	Acompañar y apoyar la ejecución de auditorias, elaboración de informes establecidos (PQRS, indicadores de proceso, riesgos de proceso, producto no conforme entre otros) y tener en cuenta y ejecutar las recomendaciones y observaciones de evaluación independiente, como insumo básico dentro del proceso de mejoramiento continuo del SIG.	Se da contestación a las PQR, y oficios remitidos por la supervisora, procedentes de los diferentes municipios del departamento y entidades los cuales son enviados a la supervisora para su revisión y aprobación a través de la plataforma QUYNE. Se realiza reunión con el municipio de Motavita con los entes de control para el abordaje sobre PQR presentada. Consolidación de la base de datos de centros de larga estancia en el departamento informe para el MSPS.	X			Oficios de respuesta.
20	Dar estricto cumplimiento a lo establecido en los procedimientos de control de registros y documentos (aplicación de formatos, procedimientos y demás documentos establecidos por el SIG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION).	Se da cumplimiento a los procedimientos y aplicación de los diferentes formatos establecidos en SIG y dispuestos en ISOLUCION	X			Contrato se ha cumplido a cabalidad.
21	Declararse inhabilitado cuando considere que su juicio puede estar sesgado por situaciones personales en contra o a favor del prestador	Se ejecutan las acciones inherentes al programa	X			Contrato se ha cumplido a cabalidad.

Firma: 

Nombre: SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 

Nombre: ROSA OJEDA OJEDA
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-000569-SALSPA

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

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	\$ 162.500		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:									\$ 162.500				\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

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	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL											PARAFISCALES																						
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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 40023256	OJEDA OJEDA ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.746.800			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 40023256	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 377.300
--------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 279.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 279.500	\$ 0	\$ 279.500
SUBTOTALES:										\$ 279.500	\$ 0	\$ 279.500

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	\$ 218.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.400	\$ 0	\$ 0	\$ 218.400
SUBTOTALES:									\$ 218.400				\$ 218.400	\$ 0	\$ 0	\$ 218.400

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	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 40023256	OJEDA OJEDA ROSA	INDEPEN DIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.746.800			NO	30																	230301- PORVENIR	30		\$ 1.746.800	\$ 279.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 279.500	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.746.800	\$ 218.400	\$ 0	\$ 218.400	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.746.800	\$ 40023256	\$ 9.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 507.100
--------------	-------------------

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO <u>X</u> CONVENIO _____	No. 4531	DE FECHA: 28/11/2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS DERECHOS EN SALUD CON ENFOQUE DE CURSO DE VIDA N° 1	
CONTRATISTA	ROSA OJEDA OJEDA	NIT:40023256-3 C.C:40023256 C.C:49760699
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 4.367.000,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 4.367.000,00
PLAZO INICIAL	UN (1) MES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PLAZO TOTAL	UN (1) MES Y CERO (0)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	29/11/2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A	
FECHA DE TERMINACIÓN	28/12/2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	29/11/2024 al 28/12/2024	
RBPP N°	2024 00415 0164	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 10207 AÑO: 2024, RPC No: _____ AÑO: _____.

En las oficinas de SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN SOCIAL EN SALUD se reunieron los señores, SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO Interventor / Supervisor y el señor ROSA OJEDA OJEDA 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° 4579190683 - 4582669558 del mes (es) Noviembre y Diciembre 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 o convenio	\$ 4.367.000,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.367.000,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 0,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 4.367.000,00	\$ 4.367.000,00

**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

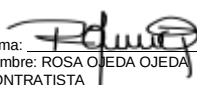
No. CUENTA: 914179940	BANCO: BBVA Colombia	AHORROS: X	CORRIENTE:
-----------------------	----------------------	------------	------------

*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: SANDRA TERESA TELLEZ TORRADO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: ROSA OJEDA OJEDA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000573-SALSPA
* 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