CIUDAD Y FECHA	DUITAMA, DICIEMBRE DE 2025
TIPO y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No CCS-20250181
ACTA PARCIAL No	NUEVE (9) DEL 20 DE NOVIEMBRE A 19 DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	CONTRATAR UN PROFESIONAL COMO APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
NIT No	74.374.138-1
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C. No	74.374.138
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.3.2.1.2.1.19.03.0300.0002 20 - Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población. /SGP Salud Publica**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	VEINTIUN MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 21.480.000)
ADICIONES HASTA LA FECHA1	SI __X__ NO _____
	VALOR: $10.740.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($ 32.220.000)
DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL	SEIS (06) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2025
PRÓRROGAS HASTA LA FECHA2	SI __X__ NO _____
	PLAZO: 3 MESES
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE (09) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2025
FECHA SUSCRIPCION	12 DE MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO	20 DE MARZO DE 2025
SUSPENSIONES HASTA LA FECHA	SI _____ NO __X____
	FECHA DE SUSPENSION:
REINICIOS HASTA LA FECHA	SI _____ NO __X____
	FECHA DE REINICIOS:
FECHA DE TERMINACION	19 DICIEMBRE DE 2025
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JESUS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SECRETARIA DE SALUD
CUMPLIMIENTO	CUMPLE

- ***(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)***

[1] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.
[2] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocio Bernal Mejía
Firma:			

Powered by CamScanner

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$21.480.000, oo
	* APORTE ALCALDIA	$0, oo
	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	$0, oo
2	VALOR ADICIONADO	$10.740. 000.oo
3	VALOR TOTAL (1+2)	$32.220.000, oo
4	VALOR PRESENTE ACTA	$3.580.000, oo
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	$28.640.000, oo
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	$32.220.000, oo
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	$ 0

* Aplica solo para convenios.

***Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones, liberaciones, devoluciones), agregar más filas para complementar la información.**

AFECTACION PRESUESTAL

N° Registró Presupuestal	Código Rubro	Nombre rubro / fuente	CPC	Saldo Anterior	Valor Presente Acta	Nuevo Saldo
2025000426	2.3.2.1.2.1.19.03.0 300.0002/20	Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población. /SGP Salud Pública	91122	$0	$0	$0
2025001550	2.3.2.1.2.1.19.03.,0300.0002	servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, de los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la poblaci6n /SGPsaludpdblica--	91122	$ 3.580.000	$ 3.580.000	$ 0
			TOTAL	$ 3.580.000	$3.580.000	$ 0

***Diligenciar si el Contrato, Convenio u Orden de compra presenta dos o más rubros presupuestales y dos o más registros presupuestales**

En constancia se firma en DICIEMBRE del año 2025.

RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
C.C No. 74.374.138
CONTRATISTA

JESUS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN
C.C No. 7.225.302
SUPERVISOR

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE Duitama	Sistema Integrado de Gestión		
	Gestión Contractual		
	FORMATO ACTA DE RECIBO FINAL		
Nivel Central	Código: GC-F011	Versión: 02	Página: 1 de 2

En Duitama, en el mes de DICIEMBRE de 2025, los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de la Secretaria de salud de Duitama, con el fin efectuar el recibo final y dar por terminado el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS** que a continuación se relaciona.

DATOS DEL GENERALES

TIPO Y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No CCS-20250181
OBJETO	CONTRATAR UN PROFESIONAL COMO APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA (5)
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
NIT N°	74.374.138-1
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C. No.	*74.374.138*
RUBRO PRESUPUESTAL	***2.3.2.1.2.1.19.03.0300.0002/20 - Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población. /SGP Salud Publica***
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	VEINTIUN MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 21.480.000)
ADICIONES HASTA LA FECHA1	*SI __X__ NO _____*
	VALOR: $10.740.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($ 32.220.000)
DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL	SEIS (06) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2025
PRÓRROGAS HASTA LA FECHA2	*SI __X__ NO _____*
	PLAZO: 3 MESES
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE (09) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2025
FECHA SUSCRIPCION	12 DE MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO	20 DE MARZO DE 2025
SUSPENCIONES HASTA LA FECHA	*SI _____ NO _X____*
	FECHA DE SUSPENSION:
REINICIOS HASTA LA FECHA	*SI _____ NO __X___*
	FECHA DE REINICIOS:
FECHA DE TERMINACION	19 DICIEMBRE DE 2025
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JESUS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SECRETARÍA DE SALUD

*** Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones y/o prórrogas, suspensiones, reinicios, cesaciones) agregar más filas para complementar la información**

[1] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.
[2] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Técnico Operativo (e)	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yeimy Esperanza Flechas Vargas	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

Powered by CamScanner

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PACTADO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO ENTREGADO *1	CUMPLE/NO CUMPLE
1	CONTRATAR UN PROFESIONAL COMO APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA(5)	EL PROFESIONAL APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE LOS FCATORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA	CUMPLE

** Si aplican más actividades agregar más filas*

**1: Cuando se trate de contratos de suministro o compra adicionalmente al cumplimiento de especificaciones técnicas, el supervisor deberá hacer una pequeña descripción estableciendo cantidad recibida, marca, serie, modelo, color, etc,. Para los demás contratos, verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas.*
**Cuando se trate de bienes con garantías de fabricante el supervisor deberá verificar que las mismas tengan como beneficiario al Municipio de Municipio de Duitama.*

Si se tramita desembolso, diligenciar este espacio: (Dependerá de la forma de pago establecida en la minuta contractual)

Se autoriza desembolso: **SI** X **NO**_____

VALOR DEL DESEMBOLSO: (Letras y Números): Tres millones quinientos ochenta mil pesos $ 3.580. 000.oo

El desembolso autorizado está sujeto a la suscripción del acta de liquidación: **SI**_____ **NO** X

REEVALUACIÓN PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

ITEM	CALIFICACIÓN
Cumplimiento y oportunidad en la entrega –Hasta el 35%	35%
Calidad del Servicio o Producto- Hasta el 35%	35%
Cumplimiento de Garantías y demás documentación- Hasta el 30%	30%
CALIFICACIÓN TOTAL	100%
De acuerdo al puntaje obtenido, la calificación corresponde a:*	
No cumple 0 y 40%	
Cumple parcialmente entre el 41 y 79%	
Cumple satisfactoriamente – igual o mayor a 80%	T

** (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)*

OBSERVACIONES:_____

(Derivadas de la ejecución del objeto contractual)

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
C.C No.74.374.138
CONTRATISTA
**En caso de ser persona jurídica, Consorcio o Unión Temporal registrar el nombre y NIT y el del representante legal y No. De cédula*

JESUS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN
C.C No. 7.225.302
SUPERVISOR
**En caso de tener dos o más supervisores registrar los datos para su firma*

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Técnico Operativo (e)	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yeimy Esperanza Flechas Vargas	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

Powered by CamScanner

Duitama	Sistema Integrado de Gestión		
	Gestión Contractual		
	FORMATO **INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS**		
Nivel Central	*Código: GC-F008*	*Versión: 01*	*Página: 1 de 4*

CONTRATISTA: RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO **SUPERVISOR:** JESUS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN

PERIODO REPORTE: DEL (20-11-2025) AL (19-12-2025) **No. CONTRATO:** CCS- 20250181 **FECHA INICIACIÓN:** (20-03-2025) **FECHA DE TERMINACIÓN:** (19-12-2025)

No. De INFORMES A PRESENTAR: (9) **No. DEL PRESENTE INFORME: (9)**

OBJETO: CONTRATAR UN PROFESIONAL COMO APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA

Espacio para diligenciar en caso de adición en tiempo y/o valor:

PLAZO ADICIONADO: 3 MESES VALOR ADICIONADO: $10.740.000 FECHA DE LA ADICIÓN y/o PRORROGA: 18-09-2025 NUEVA FECHA DE TERMINACION: 19-12-2025

No. DE INFORMES A PRESENTAR: 3 **No. PRESENTE INFORME: 3**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)**			**OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)**
			T*	**P***	**N***	
1.	Realizar apoyo a 900 actividades mediante la inspección y vigilancia de los factores de riesgo del ambiente y situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales en el municipio de Duitama.	Se realiza visitas asignadas por el supervisor, además de la semaforización asignada por el software Fagua y Armorum.		*		Evidencia en Informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaria de salud, en la de contratación Y en el software Fagua y Armorum de secretaria de salud

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

Powered by CamScanner

1	<table><tr><th>ACTIVIDADES</th><th>CANTIDADES</th></tr><tr><td>ACTAS DE IVC, DILIGENCIA, RESPUESTA A PQR, ACOMPAÑA MIENTO A OPERATIVOS</td><td>895</td></tr><tr><td>ESTRATEGIAS DE I.E.C CHARLAS PLAN DE SANEMIENTO</td><td>5</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>900</td></tr></table>	<table><tr><th>ACTIVIDADES</th><th>CANTIDADES</th></tr><tr><td>ACTAS IVC, DILIGENCIA, DE QUEJA, RESPUESTA PQR, INFORMES TÉCNICOS</td><td>94 IVC 6 PQR</td></tr><tr><td>ESTRATEGIAS DE I.E.C CHARLAS PLAN DE SANEAMIENTO</td><td>0</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>100</td></tr></table>				
2.	Apoyar la inspección de solicitudes tales como , manejo integral de residuos , inmisión de ruido, emisión generada por fuentes fijas entre otras.	Se apoyaron las PQR de inspección por ruido.	X			Software Fagua y Armorum
3.	Proyectar informe técnico y elaborar las respuestas, en atención a las quejas asignadas por el supervisor del contrato.	Se presenta informe según las PQR, asignadas por el supervisor, y en el software Armorum no se evidencia ninguna PQR pendiente de atender.	*			Informe de actividades que reposa en las carpetas se secretaria de salud, contratación, en software Fagua y armorum de secretaria de salud

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

Powered by CamScanner

4.	Digitar las visitas realizadas en el software diseñado para tal fin.	Se digitaron todas las visitas en el software Fagua y en Armorum se dio respuesta a las PQR.	*			Soporte en Software Fagua y Armorum de Secretaría de Salud.
5.	Acompañamiento aplicación de medidas sanitarias	Se realiza acompañamiento a aplicación medidas sanitarias		x		N/A no se requirió
6.	Programar y realizar charlas a los sujetos vigilados de acuerdo con la necesidad	No se realizó charla a sujetos vigilados.		x		N/A no se requirió
7.	Apoyar la revisión de eventos que generan aglomeración.	No se realizó ningún evento que generara aglomeración		x		N/A no se requirió
8.	Apoyar en el levantamiento de datos en campo según los sujetos vigilados.	Se apoyó en el levantamiento de datos en campo.		x		N/A no se requirió
9.	Apoyar inspecciones a diferentes sujetos y atención de quejas según necesidades del área de desempeño.	Se realizaron visitas de inspección, vigilancia y control a sujetos y atención a PQR.	*			Software Fagua y Armorum
10.	Utilizar los elementos de bioseguridad requeridos en cada una de las inspecciones.	Se utilizaron adecuadamente los elementos de bioseguridad requeridos para la ejecución de las inspecciones a los establecimientos.		x		N/A
11.	Realizar la notificación de las inspecciones realizadas mediante el correo electrónico o en medio físico de acuerdo con la disponibilidad	Se realiza notificación por correo electrónico de cada visita realizada	*			Software Fagua y Armorum
12.	Realizar mediciones de ruido según necesidades o requerimientos del supervisor	Se atendió 1 PQR de ruido	X			Software Fagua y Armorum

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

Powered by CamScanner

13.	Entregar informe ejecutivo del desarrollo de las actividades en cada corte de cuenta, según indicaciones del supervisor.	Se entrega informe de actividades ejecutadas de establecimientos visitados, según indicaciones del supervisor.	*			Evidencia en informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaria de salud, en la de contratación
14.	Entregar archivo generado en cada corte de cuenta, según indicaciones del supervisor.	Se entrega archivo de informe mensual físico y en software Fagua y Armorum se encuentra el archivo de todas las actividades realizadas.	*			Evidencia en Informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaria de salud, en la de contratación Y en el software Fagua y Armorum de secretaria de salud.
15	Debe contar con un dispositivo móvil con las siguientes características: sistema Android 7 o superior (no debe ser versión go o ligera) acceso a play store de Google: cámara trasera, GPS, conexión a internet y cuenta de correo Gmail.	Se cuenta con el dispositivo requerido para el desarrollo de las actividades.	*			N/A

NOMBRE RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
C.C 74.374.138
CONTRATISTA

NOMBRE JESUS MARTIN DUEÑAS
C.C 7.225.302
SUPERVISOR

***T:** Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

N° CCS 20250181

LUGAR Y FECHA: **DUITAMA, DICIEMBRE DE 2025**

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. No. **CCS 20250181**
OBJETO	CONTRATAR UN PROFESIONAL COMO APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($ 32.220.000)
CONTRATANTE	MUNCIPIO DE DUITAMA
NIT.	891.855.138-1
NOMBRE COMERCIAL	N/A
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
IDENTIFICACIÓN	74.374.138
TIPO DE PERSONA	NATURAL
DIRECCIÓN	CARRERA 26 # 21- 26
TELÉFONO	3213042373
CORREO ELECTRÓNICO	RAFAAMADOP@GMAIL.COM
TIPO DE RECURSOS	SGP- SALUD PÚBLICA
INFORMACIÓN BANCARIA	BANCO COLOMBIA CUENTA DE AHORRO No 262-323471-38
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (9) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA PRESENTE VIGENCIA 2025.
LUGAR DE SUSCRIPCIÓN	Duitama – Boyacá

III. APROBACIÓN PÓLIZA

POLIZA No. _____ anexo _____

VIGENCIA: Desde el _____ Hasta _____- N/A Anexo N/A

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

Powered by CamScanner

POLIZA DE: N/A Anexo N/A

IV. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

V. PAGOS EFECTUADOS

Con la presente acta se llevará a cabo el noveno (9) pago con el fin de quedar a paz y salvo por concepto del periodo comprendido entre el 20 de Noviembre al 19 de diciembre de 2025 con el contratista

BALANCE FINANCIERO CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS EFECTUADOS
Valor Total Contrato	$32.220. 000.oo	$
Valor cancelado del 20 de marzo al 19 de abril	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de abril 19 de mayo	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de mayo al 19 de junio	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de junio al 19 de Julio	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de julio al 19 de agosto	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de agosto al 19 de septiembre	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de septiembre al 19 de octubre	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor cancelado del 20 de octubre al 19 de noviembre de 2025	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor a cancelar del 20 de noviembre a diciembre de 2025	$ 0	$ 3.580. 000.oo
Valor por Ejecutar	$ 0	$ 0
SUMAS IGUALES	$32.220. 000.oo	$32.220. 000.oo

VI. NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO PRINCIPAL.

% de Ejecución Financiera Cancelado	% Ejecución Física / Servicio Prestado
100%	100 %

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

Powered by CamScanner

100%	100%

- ✓ **Concluyendo en este Noveno Informe, cumplimiento del 100% del total de las actividades del contrato principal y el 100% de cumplimiento de la adicción al contrato**

VII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de 2025

IV. ACTIVIDADES REALIZADAS. DESDE EL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 Y HASTA 19 DICIEMBRE DE 2025, realizó las siguientes actividades:

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>ACTIVIDADES PACTADAS</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>T</th><th>P</th><th>N</th><th>UB. SOPORTE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Realizar apoyo a 900 actividades mediante la inspección y vigilancia de los factores de riesgo del ambiente y situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales en el municipio de Duitama.

<table><tr><th>ACTIVIDAD</th><th>CANTIDADES</th></tr><tr><td>ACTAS DE IVC, DILIGENCIA, RESPUESTA A PQR, ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVOS</td><td>895</td></tr><tr><td>ESTRATEGIAS DE I.E.C CHARLAS PLAN DE SANEMIENTO</td><td>5</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>900</td></tr></table></td><td>Se realizan visitas asignadas por el supervisor, además de la semaforización asignada por el software Armorum.

<table><tr><th>ACTIVIDADES</th><th>CANTIDADES</th></tr><tr><td>ACTAS IVC, DILIGENCIA, DE QUEJA, RESPUESTA PQR, INFORMES TÉCNICOS</td><td>94 IVC
6 PQR</td></tr><tr><td>ESTRATEGIAS DE I.E.C CHARLAS PLAN DE SANEAMIENTO</td><td>0</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>100</td></tr></table></td><td></td><td>X</td><td></td><td>Evidencia en Informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaria de salud, en la de contratación Y en el software Fagua y Armorum de secretaria de salud.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Apoyar la inspección de solicitudes tales como, manejo integral de residuos, inmisión de ruido, emisión generada por fuentes fijas entre otras.</td><td>Se apoyaron las PQR de inspección por ruido.</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td>Software Fagua y Armorum</td></tr>
</table>

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

Powered by CamScanner

3	Proyectar informe técnico y elaboración de las respuestas, en atención a las quejas asignadas por el supervisor del contrato.	Se presenta informe según las PQR, asignadas por el supervisor y en el software Armorum no se evidencia ninguna PQR pendiente de atender.	x			Informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaría de salud, en la de contratación y en el software Fagua y Armorum de secretaría de salud.
4	Digitar las visitas realizadas en el software diseñado para tal fin.	Se digitaron todas las visitas en el software Fagua y en Armorum se dio respuesta a las PQR.	x			Soporte en Software Fagua y Armorum de Secretaría de Salud.
5	Acompañamiento aplicación de medidas sanitarias	En este mes no se aplicaron medidas sanitarias.		x		N/A no se requirió
6	Programar y realizar charlas a los sujetos vigilados de acuerdo con la necesidad	Se realizo acompañamiento asesoría requerimientos para dar cumplimiento a la resolución 3100 de 2019.		x		N/A no se requirió
7	Apoyar la revisión de eventos que generan aglomeración.	Se apoyó la reunión del evento de aglomeraciones e inspección del mismo.		x		N/A no se requirió
8	Apoyar en el levantamiento de datos en campo según los sujetos vigilados.	Se apoyó en el levantamiento de datos en campo.		x		N/A no se requirió

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

Powered by CamScanner

9	Apoyar inspecciones a diferentes sujetos y atención de quejas según necesidades del área de desempeño.	Se realizaron visitas de inspección, vigilancia y control a sujetos y atención a PQR.	x			Software Fagua y Armorum
10	Utilizar los elementos de bioseguridad requeridos en cada una de las inspecciones.	Se utilizaron adecuadamente los elementos de bioseguridad requeridos para la ejecución de las inspecciones a los establecimientos.	x			N/A
11	Realizar la notificación de las inspecciones realizadas mediante el correo electrónico o en medio físico de acuerdo con la disponibilidad	Se realiza notificación por correo electrónico de cada visita realizada	x			Software fagua
12	Realizar mediciones de ruido según necesidades o requerimientos del supervisor	En este octavo mes se atendieron 1 PQR de ruido.	x			Software Fagua y Armorum
13	Entregar informe ejecutivo del desarrollo de las actividades en cada corte de cuenta, según indicaciones del supervisor.	Se entrega informe de actividades ejecutadas de establecimientos visitados, según indicaciones del supervisor.	x			Evidencia en informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaria de salud, en la de contratación
14	Entregar archivo generado en cada corte de cuenta, según indicaciones del supervisor.	Se entrega archivo de informe mensual físico y en software Fagua y Armorum se encuentra el archivo de todas las actividades realizadas.	x			Evidencia en Informe de actividades que reposa en las carpetas de secretaria de salud, en la de contratación Y en el software Fagua y Armorum de secretaria de salud.

Powered by CamScanner

15	Debe contar con un dispositivo móvil con las siguientes características: sistema Android 7 o superior (no debe ser versión go o ligera) acceso a play store de Google: cámara trasera, GPS, conexión a internet y cuenta de correo Gmail.	Cumple, cuenta con el dispositivo requerido para el desarrollo de las actividades.	x			N/A

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

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN.

Luego de recibido los trabajos ejecutados y basado en el informe: "Avance de actividades del contratista" se encuentra que este permite evidenciar el cumplimiento del objeto del contrato, me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido parcialmente

Para constancia se firma el presente informe en DUITAMA, DICIEMBRE de 2025.

Supervisor

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74374138
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DUITAMA CENTRO	TELÉFONO:	7600010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4635280499	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995140400

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	$ 229.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 229.200	$ 800	$ 230.000
SUBTOTALES:										$ 229.200	$ 800	$ 230.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 179.000	$ 600	$ 0	$ 179.600
SUBTOTALES:													$ 179.000	$ 600	$ 0	$ 179.600

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CON APRENDIZ	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD				ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74374138	AMADO PRIETO RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.432.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.432.000	$ 229.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.432.000	$ 179.000	$ 0	$ 179.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.432.000	$ 74374138	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 417.200

Planilla Pagada
SOI

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74374138
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL ANTONIO AMADO PRIETO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DUITAMA CENTRO	TELEFONO:	7800010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635280693	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995140488

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	$ 145.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.200	$ 0	$ 145.200
SUBTOTALES:										$ 145.200	$ 0	$ 145.200

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.400	$ 0	$ 0	$ 113.400
SUBTOTALES:													$ 113.400	$ 0	$ 0	$ 113.400

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	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |