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

PERIODO REPORTE: DEL 15/10/2020 AL 14/11/2020 y DEL 15/11/2020 AL 14/12/2020 CONTRATO No. 2384

REGISTRO BPyP No.: 2020 00415 0013

FECHA INICIACIÓN: 15/07/2020 FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2020

CONTRATISTA: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA INTERVENTOR: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ EN DESARROLLO DE LA DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar asesoria, asistencia técnica y acompañamiento a las IPS del Departamento de Boyacá asignadas y a otros actores sociales para que implementen los lineamientos técnicos para la atención integral de las niñas y niños menores de 5 años con desnutrición aguda y su respectiva ruta integral (capacitación, revisar el sistema de información de la IPS para detectar el evento, verificar la notificación al SIVIGILA, verificar manejo de acuerdo al lineamiento, detección y socialización de puntos de mejora)	Se realiza asistencia técnica y asesoria a las ESE para que implementen los lineamientos técnicos de manejo de la desnutrición aguda en niños y niñas de 0 a 59 meses y su respectiva ruta integral, asi como la revisión de casos de desnutrición, notificación a SIVIGILA, intervención y seguimiento de acuerdo a normatividad vigente asi: Reunion de asistencia tecnica con la direccion local de salud municipio de Tunja el dia 15 de octubre, ESE Salud Sogamoso el dia 16 de octubre, ESE Hospital San Antonio de Soatá el dia 21 de Octubre, ESE Santiago de Tunja y direccion local de salud Tunja el dia 23 de octubre, ESE Centro de Salud Gameza el dia 6 de Noviembre, ESE hospital San Vicente de Ramiriqui el dia 18 de noviembre.		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
2	Generar en articulación con los integrantes del equipo de asistencia técnica una estrategia metodológica para la atención integral del niño desnutrido agudo	revisión documental de normas actualizadas del orden nacional para construcción de guia de manejo de la desnutrición aguda en el departamento		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
3	Realizar asesoria, asistencia técnica y acompañamiento a las IPS priorizadas del Departamento de Boyacá y a otros actores sociales para que mejoren sus prácticas de salud y nutrición, de acuerdo a las normas, protocolos, procedimientos y en la implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral- IAMII, en lo posible en dupla con el profesional de medicina.	Se realizo asistencia técnica en la implementacion de la estrategia Instituciones amigas de la mujer y la infancia asi: ESE Centro de salud pesca el dia 20 de octubre, ESE Hospital Santa Martha de Samacá el dia 09 de noviembre. ESE Aquitania el dia 19 de Noviembre, ESE San Vicente de Paul de Paipa el dia 20 de noviembre, ESE Hospital San vicente de Ramiriqui el dia 23 de Noviembre.		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
4	Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de sostenibilidad establecidos por las 9 IPS certificadas como Institución Amiga de la Mujer y la infancia Integral en el año 2019 y al plan de mejora de la IPS postulada y pendiente por certificar	Se realiza videoconferencias de asesorias y asistencia técnica a las instituciones para la sostenibilidad en la implementación de la estrategia IAMII asi: ESE Centro de Salud Tota el dia 19 de octubre, ESE Hospital San Antonio de soatá el dia 21 de octubre. ESE Centro de Salud San Antonio de Padua de Gachantivá el dia 26 de Noviembre.		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
5	Generar procesos de seguimiento al desarrollo de la estrategia IAMII, consolidar y evaluar los avances y el impacto de la estrategia IAMII a nivel institucional y Departamental, principalmente con los datos básicos recolectados en el marco	En las reuniones de asistencia técnica se realiza orientación para el diligenciamiento de datos generales IAMII.		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB

Escaneado con CamScanner

	de la estrategia IAMII					
6	Apoyar la verificación del cumplimiento de las actividades del PIC referentes a la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional componente de nutrición en los municipios asignados	Se realizó seguimiento telefónico y solicitud de avances en la ejecucion de las actividades PIC del componente de nutricion, a los municipios de Sogamoso, Moniquirá, Topaga, Soatá, Ramiriquí y Gachantivá.		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
7	Organizar y desarrollar acciones que promuevan, protejan y apoyen la lactancia materna en el Departamento de Boyacá en el marco de la celebración de la semana mundial de la lactancia materna de acuerdo a lema internacional del año 2020	no se programo en este periodo			x	
8	Participar en las reuniones del Comité interinstitucional de seguridad alimentaria y nutricional, en las reuniones del comité de maternidad segura y en los grupos de estudio en los cuales se presentará la revisión documental de un tema de interés asignado que aporte a las metas del proyecto de Seguridad alimentaria y nutricional.	participación en reunion con el area de prestación de servicios para articulación de acciones encaminadas a mejorar prácticas de salud y nutrición, de acuerdo a las normas, protocolos, procedimientos actualizados del orden nacional, con el fin de replicarlos en las instituciones de salud del departamento, reunion realizada el dia 13 de noviembre.		x		Los listados y acta reposan en la carpeta asistencia técnica del archivo documental de nutrición SESALUB
9	Realizar el diligenciamiento completo y oportuno de las bases de datos generadas para mostrar la programación mensual de asistencia técnica y la hoja de vida de los municipios asignados que muestran los avances realizados en las actividades asignadas	se ha diligenciado en el transcurso del periodo.		x		
10	De acuerdo a la necesidad en el cumplimiento de objetivos de la Secretaria de Salud de Boyacá se le podrán asignar otras actividades.			x		

Firma: Gloria Patricia Avello B

Nombre: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Ana Aire Ascencio Higuera.

Nombre: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2020-013365-SALDPP

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

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47434383
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA ASENCIO HIGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 28 11 33	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4367129768**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993075533

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.500	$ 0	$ 263.500
SUBTOTALES:										**$ 263.500**	**$ 0**	**$ 263.500**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.900	$ 0	$ 0	$ 205.900
SUBTOTALES:													**$ 205.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.900**

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	$ 40.200	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 40.200
SUBTOTALES:									**$ 40.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 40.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP																
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47434383	ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.646.480				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.646.480	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.646.480	$ 205.900	$ 0	$ 205.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.646.480	47434383	$ 40.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 509.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47434383
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA ASENCIO HIGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 28 11 33	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			**4367842571**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:		0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/11				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993097869		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.500	$ 0	$ 263.500
SUBTOTALES:										**$ 263.500**	**$ 0**	**$ 263.500**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.900	$ 0	$ 0	$ 205.900
SUBTOTALES:													**$ 205.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.900**

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	$ 40.200	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 40.200
SUBTOTALES:									**$ 40.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 40.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 47434383	ASCENCIO HIGUERA ANA AIRE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.646.480				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.646.480	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.646.480	$ 205.900	$ 0	$ 205.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.646.480	47434383	$ 40.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 509.600**

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

ACTA PARCIAL	4		
FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2020		
CONTRATO X CONVENIO	2384	DE FECHA: 15/07/2020	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ EN DESARROLLO DE LA DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL		
CONTRATISTA	ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA		NIT:47434383-0
			C.C:47434383
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR		C.C:40034273
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 22.913.513,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 22.913.513,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y DIECISIETE (17)DIAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y DIECISIETE (17)DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	15/07/2020		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2020		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 15/10/2020 AL 14/11/2020 y DEL 15/11/2020 AL 14/12/2020		
RBPP N°	2020 00415 0013		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 4786 AÑO: 2020, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR Interventor / Supervisor y el señor ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4367129768, 4367842571 del mes (es) octubre, noviembre 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	$ 22.913.513,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 8.232.400,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 11.974.400,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 2.706.713,00
Sumas Iguales	$ 22.913.513,00	$ 22.913.513,00

**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: 462319799	BANCO: Banco de Bogotá	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: acta parcial 4 y 5

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: Gloria Patricia Avello B
Nombre: GLORIA PATRICIA AVELLO BOLIVAR
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Ana Aire Ascencio Higuera
Nombre: ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2020-013378-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

Escaneado con CamScanner