S-2026-023228-SALDPP

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

PERIODO REPORTE: DEL 1 DE AGOSTO DEL 2026 AL 30 DE AGOSTO DEL 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8915931/0928

REGISTRO BPyP No.: 202500000034016

FECHA INICIACIÓN:20/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 19/09/2026

CONTRATISTA: Carlos Fernando Cely Lopez

INTERVENTOR: Maritza Rocio Lobaton Piñeros

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD Y LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y ENTOMOLÓGICA DEL PROGRAMA DE (ETV), QUE COMPRENDE LA ADMINISTRACIÓN, VALIDACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL APLICATIVO DE RECOLECCIÓN EN CAMPO, ASÍ COMO EL APOYO EN LA GENERACIÓN DE INFORMES ORIENTADOS A FORTALECER LA OPORTUNIDAD Y EFECTIVIDAD DE LAS

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓNDE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/curso-integridad, y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link, para la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la Gobernación de Boyacá y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución.	Se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionadas con la realización y aprobación de los cursos obligatorios de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción, Inducción a la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y demás capacitaciones institucionales requeridas. Los certificados obtenidos fueron entregados oportunamente y cargados en las plataformas establecidas por la entidad.	**X**			
2	Apoyo en la realización de encuestas, muestreos entomológicos y ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico de acuerdo a los protocolos vigentes en áreas asignadas según situación entomológica y epidemiológica de las ETV	Se realizó la actualización y seguimiento, durante el mes de agosto, de los registros correspondientes a las acciones de control integral desarrolladas por el programa de ETV en los municipios priorizados del departamento de Boyacá. La información fue consolidada y mantenida actualizada como soporte para el seguimiento de las actividades ejecutadas y para la elaboración de los informes trimestrales del programa a nivel departamental.	**X**			**CONSOLIDADO IEC Y CONTROL** https://docs.google.com/spreadsheets/d/1RvB3XfyF1AND01kIIKpk5tJcVJ0zWwwS/edit?usp=drive_link&ouid=100748405069242858525&rtpof=true&sd=true

S-2026-023228-SALDPP

		Apoyo en la elaboración y consolidación del informe de gestión correspondiente al segundo trimestre de 2026, mediante la actualización de la información relacionada con las acciones de control integral desarrolladas por el personal técnico del programa de ETV en los municipios a riesgo del departamento de Boyacá.				**INFORME 2 TRIMESTRE** https://docs.google.com/presentation/d/14ACMR9tCjhoZwAjbZbwOqmrZFI0Wdip1/edit?usp=drive_link&ouid=100748405069242858525&rtpof=true&sd=true
3	Apoyo a la consolidación de información derivada del programa de enfermedades trasmitidas por vectores dentro de su plan regular y demás estrategias, planes y programas adelantados durante la vigencia	Se mantuvieron actualizadas las bases de datos y los registros de las acciones adelantadas en el marco de la vigilancia y control de la enfermedad de Chagas, como apoyo a la consolidación de la información y elaboración de los informes requeridos para el proceso de certificación y recertificación de la enfermedad en el departamento de Boyacá, correspondiente a los 40 municipios priorizados. Apoyo en la actualización y consolidación de la información del personal del programa de ETV, como insumo para la elaboración de estudios y procesos contractuales. Asimismo, se brindó apoyo en la consolidación del componente técnico requerido para la elaboración de estudios previos de los procesos contractuales del programa, en el marco del plan regular y del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).	**X**			**CONSOLIDADO CHAGAS** https://docs.google.com/spreadsheets/d/1bQKK2aE7B2gJgIC4Q9d2WDNFuf7c4Ncy/edit?usp=drive_link&ouid=100748405069242858525&rtpof=true&sd=true
4	Apoyo al levantamiento de líneas de base y seguimiento de indicadores entomológicos, demográficos, sociales y ambientales de los municipios con riesgo para la transmisión de enfermedades por vectores en el departamento de Boyacá.	Durante el mes de agosto se consolidó y actualizó la información técnica generada por las diferentes actividades desarrolladas por el Programa de ETV, como soporte para la elaboración de informes, reportes institucionales y seguimiento de las acciones ejecutadas en los municipios priorizados. Se actualizaron y verificaron las bases de datos y registros utilizados por el programa, validando la información correspondiente a las intervenciones realizadas, con el fin de mantener datos organizados y actualizados para el seguimiento de las actividades y la elaboración de los informes técnicos.	**X**			
5	Apoyo en la consolidación y actualización de bases de datos que hacen parte derivada del programa de enfermedades trasmitidas por vectores dentro de su plan regular y demás estrategias, planes y programas adelantados	Se brindó apoyo en la elaboración y consolidación del informe de gestión financiera del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) y Zoonosis, mediante la revisión de la ejecución de los recursos de	**X**			

	durante la vigencia.	inversión y funcionamiento, la verificación de los Certificados de Programación Presupuestal (CPP) y la validación de la información registrada en la plataforma PCT, como soporte para el seguimiento de los recursos comprometidos. Se brindó apoyo en la estructuración y consolidación de los documentos técnicos requeridos para los procesos precontractuales del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), mediante la elaboración y revisión de estudios previos, especificaciones técnicas y demás documentos necesarios para adelantar los procesos de adquisición de insumos destinados a las acciones de vigilancia y control de vectores. Se realizó la actualización y verificación de la base de datos de los Contratos de Prestación de Servicios (CPS) del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), mediante el registro y validación de la información contractual, incluyendo números de contrato, fechas de inicio y terminación y tiempo de ejecución, como apoyo al seguimiento de los contratos y a la elaboración de informes del programa.				**INFORMACIÓN CPS** https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aqRGc700c7dEhxvjghMmt0b5GASFUZ8c/edit?usp=drive_link&ouid=100748405069242858525&rtpof=true&sd=true
6	Apoyo en la consolidación de información producto de las intervenciones y elaboración de informes de municipios con acciones en la promoción, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores en el Departamento de Boyacá	Se brindó apoyo en la consolidación y actualización de los registros correspondientes a las acciones de control integral realizadas en los municipios priorizados y a riesgo del departamento de Boyacá, manteniendo organizada la información de los sectores intervenidos y las actividades desarrolladas por el programa de ETV. Así mismo, se realizó la actualización y depuración de las bases de datos relacionadas con las encuestas de factores de riesgo, evaluaciones postintervención de Chagas y los registros de las acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) y de control, con el fin de mantener actualizada la información generada durante el periodo.	**X**			
7	Apoyo en la elaboración de mapas unificados, consolidación de información como insumo para informes internos y externos de las localidades y municipios intervenidos dentro de los	Se brindó apoyo en la actualización y organización de la información correspondiente a los municipios priorizados para la vigilancia y control de la enfermedad de Chagas, mediante	**X**			

S-2026-023228-SALDPP

	programas adelantados por el programa de control de enfermedades transmitidas por vectores	la verificación de las localidades registradas y su correspondencia con la información cartográfica disponible. Así mismo, se realizó la revisión, depuración y unificación de las bases de datos de las encuestas de factores de riesgo registradas en el aplicativo del programa de ETV, manteniendo actualizados los registros de las acciones adelantadas en los 40 municipios priorizados del departamento de Boyacá. Esta información fue consolidada como soporte para el seguimiento y elaboración de los informes requeridos en el marco del proceso de certificación y recertificación de la enfermedad de Chagas.				
8	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 Transmitidas por Vectores (E.T.V.) en municipios con riesgo para la transmisión.	Se brindó apoyo en la implementación de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC), mediante la orientación y acompañamiento al personal técnico del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) para la adecuada ejecución y registro de las acciones de vigilancia, promoción, prevención y control integral desarrolladas en los municipios priorizados. Así mismo, se brindaron orientaciones para el correcto diligenciamiento de los formatos e instrumentos institucionales y el registro de la información generada durante las actividades de campo, contribuyendo a mantener la calidad y actualización de las bases de datos del programa. Se participó en reunión de trabajo con el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP), en la cual se revisaron y concertaron alternativas para mejorar el registro y consolidación de la información de los municipios relacionada con la toma de muestras para pruebas rápidas y pruebas serológicas de la enfermedad de Chagas.	**X**			
9	Aplicar y usar racionalmente los insumos críticos suministrados por el programa de enfermedades transmitidas por vectores para la atención oportuna y eficiente en el control vectorial utilizando adecuadamente los elementos de protección personal suministrados por el contratista	Durante este periodo no fue necesario el uso de insumos críticos; sin embargo, se recibieron elementos de protección personal y equipos de trabajo en campo por parte del programa, como maletines entomológicos, necesarios para el desarrollo de actividades de entomología e intervenciones químicas en municipios en riesgo.	**X**			

S-2026-023228-SALDPP

10	Apoyar investigación operativa de interés Departamental y demás entidades que hacen pate del programa de ETV.	Se brindó apoyo a las acciones de investigación operativa de interés departamental del programa de ETV, mediante la participación en reuniones con el LDSP para revisar alternativas de registro y consolidación de la información relacionada con la toma de muestras para pruebas rápidas y serológicas de Chagas, contribuyendo al seguimiento y fortalecimiento del proceso de certificación y recertificación de la enfermedad en Boyacá.	**X**			
11	Contar con dispositivo móvil celular con datos que permita el manejo y cargue de información de actividades de ETV desarrolladas en los municipios asignados y de acuerdo al aplicativo utilizado por el programa	Se brinda soporte técnico de manera semanal mediante el uso de dispositivos móviles para la captura en campo y equipos de cómputo para el procesamiento de la información, realizando seguimiento al cargue de datos desde los diferentes dispositivos del personal operativo. Durante este proceso, se verifica y valida el correcto registro en el aplicativo institucional, asegurando que la información recolectada en Epicollect se encuentre completa y actualizada. Esta actividad permite contar con bases de datos confiables para el análisis técnico y la toma de decisiones por parte de la coordinación departamental.	**X**			
12	Presentar informes y soportes correspondientes a cada actividad realizada en los municipios priorizados en las acciones de promoción, prevención y control de las enfermedades trasmitidas por vectores al supervisor designado por la Secretaria de Salud de Boyacá.	Se realizó la consolidación, actualización y organización del informe correspondiente al segundo trimestre de 2026, incluyendo las acciones de control integral desarrolladas por el Programa de ETV en los municipios priorizados del departamento de Boyacá, junto con los respectivos soportes, como insumo para el seguimiento y presentación de los avances al supervisor de la Secretaría de Salud de Boyacá.	**X**			**INFORME 2 TRIMESTRE** https://docs.google.com/document/d/1MQniAVOIzw33Zes92cjaQVoMv5LsWH0D/edit?usp=drive_link&ouid=100748405069242858525&rtpof=true&sd=true
13	Realizar uso adecuado y mantenimiento de los elementos, equipos asignados para la ejecución de actividades de prevención y control de las ETV, haciendo devolución en óptimas condiciones de funcionamiento y presentación al personal designado	Se dio estricto cumplimiento al numeral contractual referente al uso adecuado, custodia y mantenimiento de los elementos y equipos asignados para las actividades de prevención y control de ETV. Durante el periodo reportado, se garantizó el buen estado de los activos existentes, bajo estándares de responsabilidad administrativa. en el periodo no se realizaron mantenimientos técnicos, se mantienen activos los protocolos de preservación y cuidado, asegurando que ante cualquier futura asignación o requerimiento.	**X**			

S-2026-023228-SALDPP

14	Apoyo en la actualización, edición y análisis de plataforma web para el registro, consolidación y tabulación de información de actividades desarrolladas en los municipios en riesgo en tiempo real en campo; procesando variables epidemiológicas y entomológicas dentro de las bases de datos del programa de ETV	Apoyo y asistencia al Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP) en la elaboración y ajuste del proyecto en la plataforma Epicollect5 para la recolección y consolidación de información correspondiente a muestras serológicas, como parte del proceso de certificación de la enfermedad de Chagas en los municipios priorizados del departamento de Boyacá. Se brindó apoyo en la actualización, administración y revisión de las herramientas utilizadas para el registro, consolidación y procesamiento de la información generada por el Programa de ETV. Así mismo, se realizó la actualización y verificación de las bases de datos y registros de las acciones de control integral, vigilancia e IEC desarrolladas en los municipios priorizados, incluyendo la información relacionada con la enfermedad de Chagas, como soporte para el seguimiento de las actividades y la elaboración de informes del program	**X**			
15	Apoyo en la asistencia técnica, capacitación y asesoría en el manejo de la herramienta web utilizada y procesamiento de datos de datos al personal del programa de enfermedades transmitidas por vectores y del área de salud de promoción y prevención según necesidad.	Se brindó asistencia técnica, acompañamiento y apoyo permanente al personal del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el manejo de la plataforma web utilizada para el registro, procesamiento y análisis de la información. Asimismo, de manera continua se orientó al equipo en el correcto diligenciamiento de los formularios y proyectos digitales diseñados para la recolección de datos en campo y la georreferenciación de viviendas de interés en salud pública, garantizando la calidad, consistencia y oportunidad de la información registrada en las bases de datos institucionales y fortaleciendo el adecuado uso de las herramientas tecnológicas implementadas por el programa.	**X**			
16	Apoyo en la consolidación de información técnica necesaria para la proyección y elaboración de estudios, proyectos, planes y programas que hacen parte del programa de enfermedades transmitidas por vectores del departamento de Boyacá	Se brindó apoyo en la actualización y consolidación de la información técnica requerida para la elaboración y proyección de estudios previos de los procesos contractuales del Programa de ETV del departamento de Boyacá, mediante la organización y verificación de los datos e insumos necesarios para la	**X**			**PAA** https://docs.google.com/spreadsheets/d/1-LLbjv_5bU9FMzkeyDuuPTFYFGh5pY2D/edit?usp=drive_link&ouid=100748405069242858525&rtpof=true&sd=true

S-2026-023228-SALDPP

		estructuración de los documentos técnicos y administrativos. Apoyo en la actualización del Plan Anual de Adquisiciones (PAA) del programa de ETV, mediante la incorporación y ajuste de los requerimientos necesarios para adelantar los procesos contractuales y las acciones programadas para el segundo semestre de 2026				

Firma:_____
Nombre: Maritza Rocio Lobaton Piñeros
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____
Nombre: Carlos Fernando Cely Lopez
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2026-023228-SALDPP**

CARLOS FERNANDO

CELY LOPEZ

CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7180369	CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ	CALLE 17A No.14A - 28	3103057586	cafe0916@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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94160533	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7180369	CARLOS FERNANDO CELY LOPEZ		CALLE 17A No.14A - 28	3103057586	cafe0916@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94160533	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 7180369	CELY LOPEZ CARLOS FERNANDO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

S-2026-023229-SALDPP

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

ACTA PARCIAL	8		
FECHA PRESENTE ACTA	31/08/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.8915931/0928	DE FECHA: 16/01/2026	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD Y LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y ENTOMOLÓGICA DEL PROGRAMA DE (ETV), QUE COMPRENDE LA ADMINISTRACIÓN, VALIDACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL APLICATIVO DE RECOLECCIÓN EN CAMPO, ASÍ COMO EL APOYO EN LA GENERACIÓN DE INFORMES ORIENTADOS A FORTALECER LA OPORTUNIDAD Y EFECTIVIDAD DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL N° 9.		
CONTRATISTA	Carlos Fernando Cely Lopez		NIT:7180369-9 C.C:7180369
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Maritza Rocio Lobaton Piñeros		C.C:33377107
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$ 33.849.920,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 33.849.920,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: .	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	20/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	19/09/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A.		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**DEL 1 DE AGOSTO DEL 2026 AL 30 DE AGOSTO DEL 2026**		
RBPP N°	202500000034016		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **1360** AÑO: **2026**, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de __DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD___ se reunieron los señores, __Maritza Rocio Lobaton Piñeros__ 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° **94160533** del mes (es) **AGOSTO** 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	$ 33.849.920,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.231.240,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 26.938.891,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 2.679.789,00
Sumas iguales	$ 33.849.920,00	$ 33.849.920,00

**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: 488438447747	BANCO: Banco Davivienda 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: Maritza Rocio Lobaton Piñeros
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-023229-SALDPP

Firma: _____
Nombre: Carlos Fernando Cely Lopez
CONTRATISTA

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