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

PERIODO REPORTE: Del 25 de Mayo al 24 de Junio de 2021 CONTRATO No. 253

REGISTRO BPyP No.: 2020 00415 0118

FECHA INICIACIÓN: 25/01/2021 FECHA TERMINACIÓN: 24/09/2021

CONTRATISTA: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ INTERVENTOR: ALEXEY ROJAS CHAPARRO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA No. 85 DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA ACTIVIDAD 1,17-2

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyar en el mantenimiento del bien asignado (vehículo liviano), para que permanezca en buen estado y óptimo funcionamiento realizando la revisión periódica de cada vehículo y según el manual de procedimiento	No se asigno esta actividad apara el periodo correspondiente	X			
2	Controlar el mantenimiento y las reparaciones realizadas a la Maquinaria Amarilla de la Secretaría de Infraestructura	Se verifico que el mantenimiento que se realizó a la motoniveladora 1625 se necesitaba era necesario realizarlo. Además, se controló y verifico de manera presencial los mantenimientos realizados a los vibrocompactadores 1018 , tambien se realizaron solicitudes para retro de llanta 7330,7644, y 7077 que furron aprobadas por el supervisor del contrato, tambien de realizo mantenimiento al equipo de succion presion (vactor) , asi como tambien a los tractocamiones OCB 071 y OCB 072 , por ultimo se realizo mantenimiento a carrotanque OCM 253	X			
3	Efectuar inspecciones a la Maquinaria Amarilla de la Secretaría de Infraestructura que presenten fallas y recomendar las reparaciones pertinentes.	Se Realizó inspección a la retro de llanta 8041 y motoniveadora 1625 recomendando las reparaciones que se les debe practicar a cada una; así como también al evibrocompactador 1019	X			
4	Participar en la ejecución de los trabajos del taller resolviendo los problemas mecánicos de la Maquinaria Amarilla de la Secretaría de Infraestructura, que el personal no esté en capacidad de solventar.	Se estuvo presente en la s reparciones del vibrocompactador 1018, asi como tambiem en el arreglo de dos retroexcavadoras de llnta de serie 7330 y 7644, ademas se controlo la reparación realizada a la retro de oruga 2118 que se encontraba en Muzo	X			
5	Entregar el informe Quincenal de los Cambios de Aceites y Filtros realizados a la maquinaria Amarilla de la Secretaria de Infraestructura con el registro fotográfico como soporte del mismo	Se apoya en la elaboración de informe de supervisión y revisión de actas para cuenta de cobro, modoficatorio del contrato 1444 cuyo objeto es SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INSUMOS Y REPUESTOS PARA EL BANCO DE MAQUINARIA AMARILLA OPERADA POR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - UAEGRD, DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, ademas se contesta oficio emitido por la secrerara general con respecto al mantenimiento de la maquinaria.	X			

6	Entregar los informes necesarios y requeridos cuando se presente algún siniestro a la SECRETARIA DE CONTRATACIÓN	No se presentaron siniestros en el periodo asignado	X			
7	Realizar las visitas a los municipios donde se encuentre la maquinaria y realizar la inspección necesaria para el mantenimiento de la misma.	Se realizo visita al municipio de Paipa verificando el estado actual de máquinas y los mantenimientos próximos a realizar a cada una de ellas.	X			

Firma:_____

Nombre: ALEXEY ROJAS CHAPARRO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2021-000879-INFDDIV

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7182973
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**7790728245**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1022574352

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	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.200	$ 0	$ 241.200
SUBTOTALES:										**$ 241.200**	**$ 0**	**$ 241.200**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 188.400
SUBTOTALES:													**$ 188.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 188.400**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 7182973	GONZALEZ DIAZ JAIRO ANTONIO	INDEPEND		$ 1.507.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.507.000	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.507.000	$ 188.400	$ 0	$ 188.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 429.600**

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

ACTA PARCIAL	5		
FECHA PRESENTE ACTA	24/06/2021		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	253	DE FECHA: 25/01/2021	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA No. 85 DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA ACTIVIDAD 1,17-2		
CONTRATISTA	JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ		NIT:7182973-7
			C.C:7182973
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ALEXEY ROJAS CHAPARRO		C.C:9531237
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 30.131.200,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 30.131.200,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	24/09/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 25 de Mayo al 24 de Junio de 2021		
RBPP N°	2020 00415 0118		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 475 AÑO: 2021, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL se reunieron los señores, ALEXEY ROJAS CHAPARRO Interventor / Supervisor y el señor JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ 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° 7790728245 del mes (es) Mayo 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	$ 30.131.200,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.766.400,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 15.065.600,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 11.299.200,00
Sumas iguales	$ 30.131.200,00	$ 30.131.200,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 50200000120	BANCO: Bancolombia 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: Cuenta de cobro acta parcial 05

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

Firma: _____
Nombre: ALEXEY ROJAS CHAPARRO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ
CONTRATISTA

Radicado No. S-2021-000880-INFDDIV
* 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