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

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2021		
CONTRATO_X_ CONVENIO _____	No. 2716	DE FECHA: 13/09/2021	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN DP-023		
CONTRATISTA	WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO		NIT:1049618012-1
			C.C:1049618012
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SANDRA LILIANA MORALES GARCIA		C.C:40034641
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 13.684.574,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 13.684.574,00	
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y DIECINUEVE (19)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES Y DIECINUEVE (19)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	13/09/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	13 de noviembre de 2021 al 31 de diciembre del 2021		
RBPP N°	2021 00415 0146		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_6833_____AÑO:__2021_____, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de__ SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ACCIÓN COMUNAL___ se reunieron los señores, __SANDRA LILIANA MORALES GARCIA__ Interventor / Supervisor y el señor___WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO__ 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° 9427078773,9428322478 del mes (es) noviembre,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 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 o convenio	$ 13.684.574,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 6.151.774,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 7.532.800,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	$ 0,00	$ 0,00
Sumas iguales	$ 13.684.574,00	$ 13.684.574,00

**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: 60600017015	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS:	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 LILIANA MORALES GARCIA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

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

Firma: _____
Nombre: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
CONTRATISTA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Diana Villamil Rojas
Firma: Diana villamil Fecha: 31/12/2021

Radicado No. S-2021-001448-INFDVEOP

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

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

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Diana Villamil Rojas
Firma: Diana Villamil Fecha: 31/12/2021

PERIODO REPORTE: 13 de noviembre de 2021 al 31 de diciembre de 2021 CONTRATO No. 2716

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0146

FECHA INICIACIÓN:13/09/2021 FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2021

CONTRATISTA: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO INTERVENTOR: SANDRA LILIANA MORALES GARCIA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN DP-023

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar visitas técnicas a los diferentes municipios del departamento de Boyacá, en donde se presenten proyectos por parte de las Juntas de Acción Comunal dentro del proyecto "APOYO A INICIATIVAS FORMULADAS POR LOS ORGANISMOS COMUNALES AÑO 2021 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"" asignados por el supervisor del contrato y/o secretaria de Gobierno y Acción comunal.	EN ESTE PERIDODO SE REALIZA VISITA PARA DAR VIABILIDAD TECNICA A LA JUNTA DE ACCION COMUNAL CENTRAL DEL MUNICIPIO DE SACHICA, EN LA VISITA ESTUVO PRESENTE LA PRESIDENTA DE LA JUNTA Y ALGUNOS MIEMBROS DE LÑA COMUNIDAD.	X			
2	Realizar revisión y proyección de cantidades y presupuesto de obra según formatos de la Gobernación de Boyacá de las propuestas presentadas por las Juntas de Acción Comunal del Departamento de Boyacá, conforme a la resolución NO. 053 del 30 de noviembre de 2020 "por medio de la cual se actualiza y se fija la lista de precios unitarios de obra pública y de consultoría en el departamento de Boyacá" dentro del proyecto denominado "APOYO A INICIATIVAS FORMULADAS POR LOS ORGANISMOS COMUNALES AÑO 2021 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ".	SE REALIZÓ LA EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LAS CANTIDADES DE LOS PRESUPUESTOS PRESENTADOS EN LAS PROPUESTAS DE LAS JAC PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACAS HUELLAS.	X			
3	Emitir concepto técnico de la viabilidad y pertinencia de la obra a desarrollar en virtud de los proyectos presentados por las Juntas de Acción comunal del Departamento de Boyacá asignadas por el supervisor del contrato y/o secretaria de Gobierno y Acción comunal.	SE EMITIO CONCEPTO DE VIABILIDAD TÉCNICA A LAS PROPUESTAS PRESENTADAS POR LAS JAC DEL DEPARTAMENTO .	X			
4	Apoyar el comité técnico y evaluador dentro del proyecto "UN CONVITE COMUNAL"	SE APOYO AL COMITE "UN CONVITE COMUNAL" AL PROCESO CONTRACTUAL DE LAS JAC , PARA LA LEGALIZACIÓN DE CONVENIOS Y DEMAS TRAMITES REQUERIDOS POR PARTE DE CONTRATACIÓN	X			
5	Apoyar y presentar la proyección del componente técnico y de obra de los estudios previos que soportan la necesidad de la suscripción de los convenios solidarios de las Juntas de Acción comunal asignadas por el supervisor del contrato y/o secretaria de Gobierno y Acción comunal.	SE REALIZAN LOS ESTUDIOS PREVIOS DE LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL SELECCIONADAS POR EL COMITE TECNICO Y EVALUADOR, PARA INICIAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.	X			

6	Adelantar la revisión del componente técnico y de obra de la totalidad de los proyectos presentados y avalados por la parte técnica	SE ADELANTA LA REVISION DEL COMPONENTE TECNICO DE LAS JUNTAS FALTANTES, PARA ASI DAR CUMPLIMIENTO A LA TOTALIDAD DE CUPOS HABILITADOS.	X			
7	Realizar el acompañamiento y apoyo a la supervisión de las actividades de campo, recolección de evidencias, documentación y ejecución física de los productos pactados en cada uno de los convenios solidarios.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A CAMPO MEDIANTE VISITAS DONDE SE EVIDENCIA LOS PRODUCTOS PACTADOS DENTRO DEL CONVENIO	X			
8	Generar la revisión de la infraestructura de obra ejecutada, dentro de los convenios solidarios, relacionado con las visitas, estructuración de presupuesto y visitas de seguimiento, así como evaluar y emitir conceptos de aprobación y/o rechazo de los productos generados en la ejecución de los convenios de solidarios.	SEGÚN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA CONVOCATORIA, NO SE HA EJECUTADO.	X			
9	Revisar, evaluar y velar por el cumplimiento oportuno de la programación de las actividades del convenio solidario con las Juntas de Acción Comunal del Departamento de Boyacá, por lo tanto, deberá entrega un (1) documento técnico (medio físico y magnético) que contenga la evaluación del cumplimiento de la programación de las actividades del convenio.	SEGÚN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA CONVOCATORIA, NO SE HA EJECUTADO.	X			
10	Apoyar en la revisión y proyección de documentos e informes de carácter técnico para el reconocimiento de las cuentas y pagos relacionados con la ejecución de los convenios solidarios asignados por el supervisor del contrato y/o secretaria de Gobierno y Acción comunal.	SE APOYA EN LA REVISION Y PROYECCION DE DOCUMENTOS PARA EL AVANCE DE CUENTAS DE LOS CONVENIOS SOLIDARIOS CON EL DEPARTAMENTO.	X			
11	Realizar un informe cada quince (15) días de los avances de ejecución de los convenios solidarios (Matriz de seguimiento, actas parciales, actas de suspensión, reiniciación, liquidación, actas parciales, ajustes y demás.	SEGÚN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA CONVOCATORIA, NO SE HA EJECUTADO.	X			
12	Cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, Decreto 1072 del 2015, Artículo 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista en especial, las siguientes: … (2). Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo (5). Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	SE CUMPLE, SE REALIZO LA AFILIACIÓN ARL POSITIVA DESDE EL INICIO DEL CONTRATO.	X			
13	Cumplir con las obligaciones establecidas en los documentos precontractuales como estudios previos y propuesta los cuales hacen parte integral del presente contrato.	SE HAN EJECUTADO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA CONVOCATORIA. "CONVITES COMUNALES"	X			
14	Rendir al supervisor, informe mensual sobre la ejecución del contrato y realizar el pago al Sistema Integral de Seguridad Social en los términos de la Ley 789 de 2002, artículo 135 de la ley 1753 de 2015 y demás normas concordantes, cancelando durante la ejecución del contrato al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos como ingreso base de cotización el equivalente al 40% de los honorarios facturados mensualmente.	SE HAN PRESENTADO LOS RESPECTIVOS INFORMES AL SUPERVISOR DE ACUERDO A LA EJECUCIÓN DEL CRONOGRAMA DE LA CONVOCATORIA. SE HA REALIZADO EL PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.	X			
15	El contratista debe presentar una vez sea aprobado por el supervisor una copia del informe de actividades en la secretaria de contratación, a más tardar a la primera hora hábil del tercer (3) día contado a partir de sus suscripciones para que obre en la carpeta contractual principal y proceder dentro del término legal a la publicación en el SECOP.	SE HA EJECUTADO.	X			

16	El contratista se compromete junto con el supervisor a anexar a la carpeta física del expediente contractual que reposa en la secretaría de Contratación los documentos que surjan durante la ejecución del contrato como actas parciales, suspensiones, reinicios, modificaciones, actas de comité a más tardar a la primera hora hábil del tercer (3) día, contado a partir de su suscripción para publicarlo dentro del término oportuno y legal al SECOP nota: Es de aclarar que las horas y días hábiles en la Gobernación es de lunes a viernes y la primera hora hábil son las 8:00 a.m.	SEGÚN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA CONVOCATORIA, NO SE HA EJECUTADO.	X			

Firma:_____

Nombre: SANDRA LILIANA MORALES GARCIA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____

Nombre: ALEXEY ROJAS CHAPARRO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2021-001444-INFDVEOP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1207351300	9427078773	I	2021/12/03	2021/11/17	BANCOLOMBIA	0	$437,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0		$437,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0		$437,400
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0		$437,400
1	CC	1049618012	RUGE WILBER																	230301	30	$1,506,560	$241,100	EPS005	30	$1,506,560	$188,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,506,560	$7,900	0	$0	$0	No	$437,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0		$437,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1207351300	9427078773	I	2021/12/03	2021/11/17	BANCOLOMBIA	0	$437,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,100	$0	$0	$241,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$241,100	$0	$0	$241,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,400	$0	$0	$188,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$188,400	$0	$0	$188,400
TOTAL				**1**	**$437,400**	**$0**	**$0**	**$437,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000001282	9428322478	I	2022/01/05	2021/12/14	BANCO BOGOTA	0	$437,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0
1	CC 1049618012	RUGE WILBER	230301	30	$1,506,560	$241,100	EPS005	30	$1,506,560	$188,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,506,560	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,506,560	$241,100			$1,506,560	$188,400			$0	$0			$1,506,560	$7,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000001282	9428322478	I	2022/01/05	2021/12/14	BANCO BOGOTA	0	$437,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,100	$0	$0	$241,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$241,100	$0	$0	$241,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,400	$0	$0	$188,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$188,400	$0	$0	$188,400
TOTAL				1	$437,400	$0	$0	$437,400

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Diana Villamil Rojas
Firma: Diana Villamil Fecha: 31/12/2021