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

PERIODO REPORTE: DEL 24 DE JUNIO AL 23 DE JULIO DE 2022

CONTRATO No. 632

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Yuliet Katerine Rojas Ayala
Firma: Fecha: 02/08/2022

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0006

FECHA INICIACIÓN:24/01/2022

FECHA TERMINACIÓN: 23/09/2022

CONTRATISTA: GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY

INTERVENTOR: NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA PARA EL APOYO A LA GESTION DEL PROGRAMA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS No.5

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Adelantar las acciones de Inspección y Vigilancia sanitaria con enfoque de riesgo a sujetos de preparación, almacenamiento, grandes superficies y aquellos que atiendan a población vulnerables priorizados por ser establecimientos de mayor riesgo en el Departamento de Boyacá según censo vigencia 2021, solicitudes, quejas, reclamos y seguimiento previo a levantamiento de medidas sanitarias.	**Para el período** Adelante acciones de Inspección y Vigilancia sanitaria con enfoque de riesgo a sujetos de preparación, almacenamiento, comercialización, expendio de alimentos descritas así: **VILLA DE LEYVA:** 30/06/2022: Inspección sanitaria (3) Restaurante coco gourmet Big broaster restaurante El rincón argentino 01/07/2022: Inspección sanitaria(3) Balcón de Anita sede 2- hotel restaurante Restaurante artesa Gran superficie tienda D1 02/07/2022: inspección sanitaria(2) El rancho de lucho la villa de Leyva Asadero pico de pollo 08/07/2022: inspección sanitaria (3) El solar de la guaca La wafleria El fogón de la villa	X			Se diligenciaron 30 actas de Inspección y vigilancia-Distribuidas: Preparación de Alimentos (27): M-GS-PP-F-175 Grandes Superficies (1): M-GS-PP-F-178 Bodegas de almacenamiento (2): M-GS-PP-F-179 Se ubican en archivo del programa de alimentos, distribuidas por Municipio, Fecha, y Tabla de retención

		11/07/2022: Inspección sanitaria (2) Bodega variedades de la villa Distribuciones Valderrama bodega coca cola 14/07/2022. Inspección sanitaria (4) Restaurante la feria Restaurante maria pizzería Restaurante sabor y leña Tacuba mexican food 16/07/2022. Inspección sanitaria (2) El camaleón restaurante Mil 977 steak house 21/07/2022. Inspección sanitaria(3) Asadero y restaurante brasas del llano Peru burguer Dicha chibcha 22/07/2022. Inspección sanitaria(2) Bombon ricaute El bondi 23/07/2022. Inspección sanitaria (5) Restro bar Gabriel Restaurante peruano del carajo La pinta parrilla bar Tierra buena Restaurante el curubito				
2	Realizar la Inspección y Vigilancia al programa de alimentación escolar PAE en el 100% de las Instituciones Educativas Urbanas y Rurales con más de 100 estudiantes en la modalidad que establezca la secretaria de educación de Boyacá	En este periodo realice programación de visitas con enfoque de Riesgo a Instituciones Educativas de programa de alimentación escolar PAE en el 100% de las Instituciones Educativas Urbanas y Rurales.		x		Período de vacaciones de las Instituciones educativas.
3	Elaborar y entregar informe mensual de visitas al Programa de Alimentación Escolar los cinco (5) primeros días del mes siguiente, relacionando los hallazgos más relevantes que requieran intervención por parte de la autoridad sanitaria de la Dirección Técnica de Promoción y Prevención en Salud	Actividad que adelanto con información requerida para la elaboración del informe mensual de visitas al Programa de Alimentación Escolar.		x		Se remitió la información del período
4	Elaborar y entregar un diagnóstico sanitario, informando las condiciones en las que se encuentran los establecimientos cuya actividad principal es la comercialización, almacenamiento y distribución de alimentos y bebidas incluyendo los restaurantes escolares PAE, hogares geriátricos , hospitales, cárceles, y demás sujetos relacionados, generando un perfil de riesgo al finalizar el contrato	Estoy adelantando la recopilación de aspectos relevantes de las visitas de inspección sanitaria para la un diagnóstico sanitario, informando las condiciones en las que se encuentran los establecimientos cuya actividad principal es la comercialización, almacenamiento y distribución de alimentos y bebidas incluyendo los restaurantes escolares PAE, hogares geriátricos, hospitales, cárceles, y demás sujetos relacionados,		x		Link de información del Programa con la consolidación de: https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/ap/t59584e83/?url=https%3A%2F%2Fteams.microsoft.com%2Fl%2Fmeetup-

		generando un perfil de riesgo de los municipios asignados.				
5	Actualizar censo sanitario del municipio mediante la inscripción sanitaria de los sujetos de inspección, los cuales no hayan sido inscritos ante esta entidad o que requieren modificaciones	Se realizó inscripción sanitaria de sujetos en los siguientes municipios: *VILLA DE LEYVA 02/07/2022 Variedades de la villa 11/07/2022: Distribuciones Valderrama bodega Coca-Cola 21/07/2022. Asadero y restaurante brasas del llano 22/07/2022. Dicha chibcha El bondi Bombon ricaurte 23/07/2022: Restro bar Gabriel	x			Se diligenciaron 7 actas de inscripción de establecimientos comerciales: Inscripción de sujetos: M-GS-PP-F136 (7) Se ubican en archivo del programa de alimentos, distribuidas por Municipio, Fecha, y Tabla de retención.
6	Apoyo a la atención de eventos de interés en salud pública, enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS) en el departamento de Boyacá, siguiendo los protocolos del INS, y si así se requiere el personal de apoyo podrá desplazarse en vehículo oficial, previa solicitud por la Dirección Técnica de Promoción y Prevención en salud por ser un evento de reacción inmediata o de presentar contingencia en municipios apartados del departamento como Puerto Boyacá, Cubará , Pisba, Paya, Labranza grande, San Luis de Gaceno, Chita, chiscas, Campo hermoso u otro que lo requiera por dificultad de movilización	En este periodo de tiempo no se presentaron eventos en salud publica relacionados con alimentos ETA	NA	NA	NA	No se requirió en este periodo
7	Asistir a los distintos espacios de abordaje intersectorial como comités PAE, COVE, Unidades de Análisis y mesas intersectoriales, entregar evidencia de la participación y de ser necesario rendir los informes correspondientes dentro de los 5 días siguientes, ante el programa de Alimentos y Bebidas para la toma decisiones	30/06/2022. Reunión equipo del programa de alimentos. Manejo qyune 12/06/2022. Comité PAE extraordinario municipio de Santa sofia.	x			• Reunión virtual equipo de alimentos y bebidas: https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/ap/t-59584e83/?url=https%3A%2F%2Fteams.microsoft.com%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%253ameeting_MmM3ZGNiMmYtYjExMi00MDJjLTg0ZDAtNDY2YTMxN2VlZDVh%2540thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522620104e2-1390-43c5-ba45-85d1883cc488%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522d072dbc5-ffd4-4834-a1a9-a21b3a8625f1%2522%257d&data=05%7C01%7Cliliana.dorado%40boyaca.gov.co%7C0b6c5f9fd1e944c687aa08da594274e8%7C620104e2139043c5ba4585d1883cc488%7C0%7C0%7C637920439206084856%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=cGFvlSVyvXu8Lh5lc%2BsgKkCpifc8T1xUWIeNkvuaM8c%3D&reserved=0 Comité PAE santa Sofía. https://meet.google.com/ren-cxqv-uae

						M-GS-SS-F-011, se ubican en archivo del programa de alimentos, distribuidas por municipio, fecha y tabla de retención
8	Brindar asistencia Técnica, a instituciones educativas, operadores de PAE, manipuladores, transportadores, comercializadores, vendedores ambulantes y expendedores de alimentos, hogares de protección, cárceles y población objetiva que lo requiera para promover la aplicación de buenas prácticas de manufactura	Asistencia Técnica en el municipio de Sachica 02/07/2022 Festividades feria gastronómica Villa de Leyva 16 y 17 de julio del 2022 Fiestas patronales del municipio de villa de leyva	x			M-GS-SS-F-011, se ubican en archivo del programa de alimentos, distribuidas por municipio, fecha y tabla de retención.
9	Realizar la toma de muestras de alimentos en el departamento de Boyacá según cronograma vigencia 2022, entregar informes de resultados de análisis de alimentos emitidos por el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP) al vigilado y realizar seguimiento a los resultados desfavorables, Con el fin de identificar parámetros fisicoquímicos y microbiológicos asociados al resultado y generar datos que sirvan para la toma de decisiones	Ser realizo toma de muestra de : Villa de Leyva: 11/07/2022 Alimentos preparados en restaurante	x			Formato toma de muestra: M-GS-LS-F-271 Municipio de Villa de Leyva. Código de muestra: 0216AL-22 Se ubican en archivo del programa de alimentos, distribuidas por Municipio, Fecha, y Tabla de retención
10	Verificar la calidad e integridad de la información de Actas diligenciadas por el personal de apoyo de los municipios asignados por el supervisor	Se realizó la verificación de la información de LUIS ALBARRACIN, expidiendo así sus certificados de paz y salvo	x			Se envió paz y salvo a correo electrónico personal, con copia al del programa alimentosybebidas@boyaca.gov.co
11	Hacer uso del sistema de recolección de información establecido por la dirección según lineamientos del programa de alimentos y bebidas para la entrega de información, soportes y documentación física los últimos cinco (5) días de cada mes.	Se diligenciaronlas bases de datos correspondientes para reportar información pendiente de dos periodos.	x			Se enviaron al correo de alimentos.sesalub@gmail.com con copia al del programa alimentosybebidas@boyaca.gov.co
12	Portar la indumentaria adecuada dando cumplimiento a las condiciones normativas para el ejercicio de las actividades objeto del contrato durante las visitas, en el área de alimentos.	Se cumple con obligación de portar indumentaria adecuada y completa en cada una de las visitas.	x			Es una obligación del contratista, en cumplimiento de su auto cuidado, normas de salud y seguridad en el trabajo y Protocolo de bioseguridad para COVID 19 establecido por la Gobernación de Boyacá para la protección integral de su salud y vida
13	Implementar el sistema Integrado de gestión documental de la Gobernación de Boyacá en el diligenciamiento, integral de las actas y demás soportes de trabajo	Se implementa el sistema Integrado de gestión documental de la Gobernación de Boyacá en el diligenciamiento, integral de las actas.	X			
14	Contar con equipo de cómputo y/o Tablet o dispositivo electrónico con acceso a internet para la ejecución de las actividades objeto del contrato	Se cumple con actividad	X			
15	Pagar oportunamente al sistema integral de seguridad social, aportando para cada pago la planilla tipo I- TIPO cotizante independiente.	Se realizo el pago de Seguridad social correspondiente	X			Es una obligación general del contratista, inmersa en el presente contrato supervisado, con numero de planilla: Junio: 7841943981 Julio: 7845306747
16	No realizar ni por sí mismo, ni por interpuesta persona contratos verbales o escritos con	Se cumple con actividad	X			En este periodo NO declaró ningún conflicto de intereses, de acuerdo con lo contemplado en el

	personas o establecimientos en el departamento de Boyacá, cuyas actividades estén relacionadas con el objeto del presente contrato como asesorías, inspecciones, visitas, elaboración de documentación, entre otros; siendo causal de terminación del contrato					"Manejo Y Declaración De Conflicto De Intereses, Para Servidores Públicos Y Contratistas E - CO - CM - P – 004 2 y socializado mediante CIRCULAR No C - 2022 - 000166 - CIR del 24 de 02 de 2022

Firma: _____

Nombre: NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2022-004192-SECSAL

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:	1057584381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 16 7-48	TELÉFONO:	7777777
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:		**7845306747**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1575848951

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	$ 259.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.600	$ 0	$ 259.600
SUBTOTALES:										**$ 259.600**	**$ 0**	**$ 259.600**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 202.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.900	$ 0	$ 0	$ 202.900
SUBTOTALES:													**$ 202.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 202.900**

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	$ 17.000	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 17.000
SUBTOTALES:									**$ 17.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.000**

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	VALOR ADRES	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 1057584381	LUCERO MONROY GIOVANNY ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.622.420				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.622.420	$ 259.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.622.420	$ 202.900	$ 0	$ 202.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.622.420	105758438	$ 17.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 479.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057584381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 16 7-48	TELÉFONO:	7777777
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:		**7841943981**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1551147875

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	$ 259.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.600	$ 0	$ 259.600
SUBTOTALES:										**$ 259.600**	**$ 0**	**$ 259.600**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 202.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.900	$ 0	$ 0	$ 202.900
SUBTOTALES:													**$ 202.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 202.900**

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	$ 17.000	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 17.000
SUBTOTALES:									**$ 17.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.000**

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	VALOR ADRES	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 1057584381	LUCERO MONROY GIOVANNY ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.622.420				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.622.420	$ 259.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.622.420	$ 202.900	$ 0	$ 202.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.622.420	105758438	$ 17.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 479.500**

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

ACTA PARCIAL	6		
FECHA PRESENTE ACTA	29/07/2022		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	632	DE FECHA: 24/01/2022	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA PARA EL APOYO A LA GESTION DEL PROGRAMA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS No.5		
CONTRATISTA	GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY		NIT:1057584381-5
			C.C:1057584381
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA		C.C:63393547
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 32.448.400,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 32.448.400,00	
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	24/01/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	23/09/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 24 DE JUNIO AL 23 DE JULIO DE 2022		
RBPP N°	2022 00415 0006		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 832 AÑO: 2022, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA Interventor / Supervisor y el señor GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY 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° 7841943981; 7845306747 del mes (es) Junio, Julio de conformidad con la normatividad vigente.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Yuliet Katerine Rojas Ayala
Firma: Fecha: 02/08/2022

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	$ 32.448.400,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.056.050,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 20.280.250,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 8.112.100,00
Sumas iguales	$ 32.448.400,00	$ 32.448.400,00

**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: 280101578881	BANCO: Bancomeva	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: NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA
INTERVENTOR Y/~~O SUPERVISOR~~

Firma: _____
Nombre: GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-004196-SECSAL
* 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