

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

PERIODO REPORTE DEL 13 DE AGOSTO DE 2022 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2022

CONTRATO No. 234



REGISTRO BPpP No.: N/A

FECHA INICIACIÓN 13 DE ENERO DE 2022

FECHA TERMINACIÓN 31 DE DICIEMBRE DE 2022

CONTRATISTA: LUZ STELLA NOVA CALDERON

INTERVENTOR: EDINSON MAURO RICO MARTINEZ

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 22 # 11-99 CRA. 12 # 21-104 PARA FUNCIONAMIENTO DE OFICINAS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Arrendamiento de bien inmueble del periodo de 13 de Agosto de 2022 al 12 de Septiembre de 2022.	Arrendamiento de bien inmueble del periodo de 13 de Agosto de 2022 al 12 de Septiembre de 2022.	X			

Firma: 
Nombre: EDINSON MAURO RICO MARTINEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: LUZ STELLA NOVA CALDERON
CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 398.700		\$ 0		\$ 0	\$ 398.700		\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 398.700	\$ 0	\$ 0	\$ 398.700

TOTAL	\$ 398.700
--------------	-------------------

 **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ**
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Olga J. Vargas Malaver
Firma:  Fecha: 29-09-2022

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 398.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 398.700	\$ 0	\$ 398.700
SUBTOTALES:													\$ 398.700	\$ 0	\$ 0	\$ 398.700

[illegible]

TOTAL	\$ 398.700
--------------	-------------------



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

ACTA PARCIAL	8	
FECHA PRESENTE ACTA	20 DE SEPTIEMBRE DE 2022	
CONTRATO _X_ CONVENIO _	234	DE FECHA: 13 DE ENERO DE 2022
OBJETO	ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 22 # 11-99 CRA. 12 # 21-104 PARA FUNCIONAMIENTO DE OFICINAS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ	
CONTRATISTA	LUZ STELLA NOVA CALDERON	NIT: 24059169-8 C.C: 24.059.169
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	EDINSON MAURO RICO MARTINEZ	C.C: 9.636.171
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 92.764.200,00
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 92.764.200,00	
PLAZO INICIAL	ONCE (11) 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	ONCE (11) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	13 DE ENERO DE 2022	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2022	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	13 DE AGOSTO DE 2022 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2022	
RBPP N°	N/A	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 377 AÑO: 2022

En las oficinas de OFICINA ASESORA PARA LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL SECTOR SALUD se reunieron los señores, EDINSON MAURO RICO MARTINEZ Interventor / Supervisor y la señora LUZ STELLA NOVA CALDERON 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, de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4458990345 del mes AGOSTO DEL 2022, N° 4462334614 del mes SEPTIEMBRE DEL 2022 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPO

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	\$ 92.764.200,00	-
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta	-	\$ 7.974.000,00
Valor Total actas pagadas	-	\$ 55.818.000,00
Saldo por ejecutar	-	\$ 28.972.200,00
Sumas iguales	\$ 92.764.200,00	\$ 92.764.200,00

*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: 882-357837-24	BANCO: BANCOLOMBIA	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: EDINSON MAURO RICO MARTINEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: LUZ STELLA NOVA CALDERON
CONTRATISTA



* 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

Certificado de uso de Bien Inmueble

El suscrito Supervisor del Contrato N. 234 del 13 de enero de 2022

CERTIFICA:

El bien inmueble ubicado en la Calle 22 # 11-99 - Carrera. 12 # 21-104 de la ciudad de Tunja, arrendado mediante contrato N. 234 del 13 de enero de 2022, ha sido usado durante el periodo de 13 de agosto de 2022 al 12 de septiembre de 2022.

La presente se expide en Tunja, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022).



EDINSON MAURO RICO MARTÍNEZ
Jefe Oficina Asesora Para La
Gestión Estratégica Del Sector Salud
Supervisor del Contrato

