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

PERIODO REPORTE: DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CONTRATO No. 632

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Olga I. Vargas Malaver
Firma: Fecha: 19-10-2022

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0006

Escriba el texto aquí

FECHA INICIACIÓN:24/01/2022

FECHA TERMINACIÓN: 08/12/2022

CONTRATISTA: GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY

INTERVENTOR: CLAUDIA ALEXANDRA NOPE RODRIGUEZ

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	
I	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..	Se realizaron 27 visitas de Inspección y Vigilancia sanitaria en los municipios de: **Municipio de Villa de Leyva:** **26/08/2022(3)** **- Hospedería dúrelo** **- Hotel y centro de convenciones casa de los fundadores** **- El almacén restaurante** **01/09/2022(2)** **- Arcadia restaurante** **- Centro recreacional y convenciones villa de Leyva** **02/09/2022(3)** **- Ese hospital san francisco de villa de Leyva** **- Restaurante sazón el toque de la abuela** **- Dish comida practica** **03/09/2022(4)** **- Granja de avestruces de la villa (restaurante)** **- Granja de avestruces de la villa (cafetería)** **- Restaurante asadero brisas de la villa** **- Delisarius restaurante** **08/09/2022(4)** **- Restaurante el patio de la villa** **- Restaurante los besos del colibrí** **- Restaurante los portales centro** **- Restaurante tu cocina colombiana** **09/09/2022 (1)** **- Expendio de bebidas el bacán la farra**		X		Se reciben (27) actas de Inspección y Vigilancia Distribuidas: Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos: M-GS-PP-F-175 (26). Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de bebidas alcohólicas: m-gs-pp-f-181 Las carpetas están organizadas de acuerdo a la tabla de retención documental Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá- carpeta Actas IVC

		10/09/2022(1) **- Restaurante villa brasas** **17/09/2022(3)** **- Restaurante paella de Leyva** **- Restaurante asadero y carnes buenavista** **- Restaurante el rancho de lucho la villa de Leyva** 22/09/2022 (2) - Restaurante tin marin villa de leyva - Asadero restaurante la chispa dorada el sol de la villa 23/09/2022 (3) - Restaurante LA FERIA - Restaurante kioskos del cacique - Restaurante Colombia steak house **Sachica** **16/09/202(1)** **CDI huellitas del saber**				
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.	**Municipio de Villa de leyva:** **09/09/2022(2)** **- Comedor pae ie tecnico antonio nariño sede llano blanco** **- Comedor pae ie luis carlos galan sarmiento** **Tinjaca:(2)** **16/09/2022** **- Comedor pae IE técnica academica Antonio Nariño – sede anexa** **- Comedro pae ie mariano ospina perez sede primaria**		X		Se reciben (4) actas de Inspección y Vigilancia Distribuidas: Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos: M-GS-PP-F-175 (2). Se ubican en archivo del programa de alimentos, distribuidas por Municipio, Fecha, y Tabla de retención documental. Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta Actas IVC
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	Se entrego informe de visitas del Programa de Alimentación Escolar- PAE-CREA, en Link establecido por el Ingeniero de sistemas para tal fin, el cual se encuentra en el archivo digital 2022 del programa de alimentos y bebidas.		X		La información fue consolidada en el formato establecido y enviada a los correos electrónicos: alimentos.sesalub@gmail.com y Claudia.nope@boyaca.gov.co Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta PAE
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.	Se realizó consolidado de avance del municipio de Villa de leyva, sachica, tinjaca, raquira, santa sofia con los porcentajes de realización de visitas.		x		Consolidado de avance municipio de Villa de leyva, enviado al correo electrónico Claudia.nope@boyaca.gov.co Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta Perfil sanitario
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 realizan inscripciones a establecimientos nuevos: **Municipio de Villa de Leyva:** **01/09/2022** **- Arcadia restaurante** **02/09/2022**		x		Se hace entrega de (7) Formulario de Inscripción Sanitaria para Sujetos o Establecimientos con Actividades de Almacenamiento, Expendio, Preparación y Consumo de Alimentos y Bebidas: M-GS-PP-F-136. Las carpetas están organizadas de acuerdo a la tabla de retención documental Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive

		- Dish comida practica **03/09/2022** **- Restaurante delisaurius** **- Granja de los avestruces** **- Asadero restaurante brisas de la villa** **09/09/2022** **- El bacan de la farra** **10/09/2022** **- Cafetería bestial Market**				Gobernación de Boyacá - carpeta Inscripciones
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, Campohermoso u otro que lo requiera por dificultad de movilización	Eventos no presentados en los municipios asignados durante este periodo.	NA	NA	NA	No se requirió en este periodo Apoyo a la atención de eventos de interés en salud pública, enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS) en los municipios asignados.
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.	02/09/22: Participación reunión virtual programa de alimentos y bebidas. Tema: Socialización base de datos 2022. 09/09/22: Participación reunión virtual programa de alimentos y bebidas. Tema: Normatividad sanitaria y revisión de hallazgos en visitas de I.V.C. 12/09/2022: Participación, reunión presencial programa de alimentos y bebidas, Actualización formato de diagnósticos finales. 19/09/2022Participación del COVE departamental secretaria de salud de Boyacá		X		Reuniones virtuales programa de alimentos y bebidas: https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZWU0ZmVjMjAtOTc2ZS00MWJlLWFjNTEtODAyNWEzNGRjZTQ2%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22620104e2-1390-43c5-ba45-85d1883cc488%22%2c%22Oid%22%3a%22d4738efc-7011-4428-a273-bb099882a9ac%22  Reunión COVE

						 Reunión presencial programa de alimentos - Lista de asistente E-DO-TH-F-003 Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta otras actividades
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.	15/09/2022 Se brinda Asistencia Técnica a propietarios del establecimientos de preparación de alimentos "PLAN DE SANEAMIENTO BASICO"		X		Se hace entrega de (2) Formatos: - Lista de asistente E-DO-TH-F-006 - Encuesta de satisfacción de asistencia técnica M-GS-SS-F-013 Las carpetas están organizadas de acuerdo a la tabla de retención documental Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta Inscripciones - carpeta Asistencia Técnica
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	Esta actividad no fue programada según cronograma de toma de muestras de alimentos del programa.	NA	NA	NA	Esta actividad no fue programada según cronograma de toma de muestras de alimentos del programa.
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 realizo la verificación de la información de LUIS ALBARRACIN - contrato #1697 expidiendo así su certificado de actividades. El cual reposa en el correo personal del contratista y en el del programa.		X		Se envío certificado de actividades al correo electrónico personal del contratista, con copia al del programa alimentosybebidas@boyaca.gov.co Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta Inscripciones - carpeta Certificados Técnicos
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	Se realiza cargue de información de bases de datos en los links establecidos		X		La información fue consolidada en el formato establecido (bases de datos): https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Z7lkzV

	últimos cinco (5) días de cada mes					lxA1HFMMj7rFZp98GTHU7nWvX3ChhRAR7vnyU/edit?usp=sharing Los documentos soportes digitales se encuentran en OneDrive Gobernación de Boyacá - carpeta bases de datos
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. (Cofia, guantes, bata, zapato cerrado y antideslizante), como lo obliga la Resolución 2674 de 2013		X		Se cumple con actividad.
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 aplican y diligencian los formatos y actas de acuerdo al sistema Integrado de gestión documental de la Gobernación de Boyacá, según procesos y procedimientos de la Dirección de Promoción y Prevención, programa de Alimentos y bebidas de la secretaria de Salud de Boyacá.		X		Se cumple con actividad.
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 contó con equipo de cómputo y acceso a internet para la ejecución de las actividades		X		Se cumple con actividad.
15	Pagar oportunamente al sistema integral de seguridad social, aportando para cada pago la planilla tipo I-TIPO cotizante independiente.	Se realizó el pago oportuno al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL) del mes de agosto y septiembre del 2022 planilla número 7846720695, 4468236029		X		Es una obligación General del Contratista, se aporta planilla.
16	No realizar ni por sí mismo, ni por interpuesta persona contratos verbales o escritos con 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.	No se tienen contratos verbales o escritos con personas o establecimientos en el departamento de Boyacá de ninguna índole.		X		En este periodo NO declaró ningún conflicto de intereses, de acuerdo con lo contemplado en el "Manejo Y Declaración De Conflicto De Intereses, Para Servidores Públicos Y Contratistas E-CO-CM-P--0042 y socializado mediante CIRCULAR No C-2022-000166-CIR del 24 de 02 de 2022

Firma: Claudia ANope R

Nombre: CLAUDIA ALEXANDRA NOPE RODRIGUEZ

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2022-004977-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:		**4468236029**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991771188

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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
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
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Olga I. Vargas Malaver
Firma: Fecha: 19-10-2022

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:		**7846720695**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1649904427

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**

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Olga I. Vargas Malaver
Firma: Fecha: 19-10-2022

Planilla Pagada

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

ACTA PARCIAL	8		
FECHA PRESENTE ACTA	12/10/2022		
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	CLAUDIA ALEXANDRA NOPE RODRIGUEZ		C.C:40031405
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 32.448.400,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° 1 _____	VALOR	$ 10.140.115,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 42.588.515,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° 1_____	Tiempo: DOS (2) MESES Y QUINCE (15)DÍAS	De Fecha: 22/09/2022	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15)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	08/12/2022		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 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 6993 AÑO 2022.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, CLAUDIA ALEXANDRA NOPE RODRIGUEZ 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° 7846720695; 4468236029 del mes (es) AGOSTO, SEPTIEMBRE 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	$ 42.588.515,00	$ 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	$ 28.392.350,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 10.140.115,00
Sumas iguales	$ 42.588.515,00	$ 42.588.515,00

**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 realizara 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: Claudia A Nope R
Nombre: CLAUDIA ALEXANDRA NOPE RODRIGUEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: GIOVANNY ALEJANDRO LUCERO MONROY
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-004076-SEGSAL

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Olga I. Vargas Malaver
Firma: Fecha 19-10-2022

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.