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

PERIODO REPORTE: 13/03/2024 al 12/04/2024

CONTRATO No. 416

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0301

FECHA INICIACIÓN:13/02/2024

FECHA TERMINACIÓN: 12/08/2024

CONTRATISTA: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

INTERVENTOR: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LA CONSERVACIÓN, PROTECCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO. 1.01

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyar en la elaboración de diagnóstico de estructuras, evaluación de riesgos y realización de estudios de los bienes inmuebles del departamento.	- El día 15/03/2024 Se realiza el visita y diagnostico de la vivienda ubicada en la calle 19 No. 7-18 de la ciudad de Tunja, colindante del predio de la Gobernación de Boyacá, en contestación de la tutela No. 150014088002-2023-00133-00	X			
2	Apoyar las actividades de ejecución y la realización de visitas técnicas a los municipios, de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Servicios Administrativos y Logísticos en lo relacionado con su profesión.	-El día 18/03/2024 se realiza visita a la casa maldonado, ubicada en la Diagonal 30#8A-71 de la ciudad de Tunja, donde se evalua el posible cambio de: pisos, unidades sanitarias, adecuación de cubierta, adecuación zona de garaje y mantenimiento a la red hidrosanitaria. - El día 20/03/2024 se realiza visita al parqueadero de la Gobernación de Boyacá, ubicado en la calle 20#6A-05 de la ciudad de Tunja, donde se revisa el posible cambio y adecuación de unidades sanitarias y estado del muro de cerramiento, el cual presenta una serie de afectaciones. - El día 20/03/2024 se realiza visita al edificio del fondo territorial de pensiones (antigua caja de previsión), ubicado en la carrera 11#20-86 de Tunja, donde se revisa el estado actual de la cubierta, funcionamiento de unidades sanitarias y diferentes mantenimientos necesarios. - El dia 21/03/2024 se realiza visita a la	X			

		secretaria de salud, ubicada en la calle 22A#12-38 ubicada en la ciudad de Tunja, donde se hace el respectivo recorrido acompañados de la Ingeniera Nelly a cargo del funcionamiento del inmueble, donde se revisa y verifica un estudio de vulnerabilidad realizado e el año 2014. El cual nos da ciertas recomendaciones necesarias para la intervención del inmueble, donde también se revisa las posibles afectaciones en la red sanitaria por raíces de los arboles aledaños a la infraestructura. -El día 21/03/2024 se realiza visita a la casa JUAN DE CASTELLANOS (Biblioteca infantil) ubicada en la calle 19#8-14 de la ciudad de Tunja, donde se revisa el posible reemplazo o reforzamiento de vigas, mantenimiento de cubierta y funcionamiento de unidades sanitarias. - El dia 04/04/2024 se realiza la visita a la bodega talleres de obras publicas, ubicada en la calle 31 #2 Este-160, donde se revisa el estado actual del muro de cerramiento, en el cual presenta una serie de afectaciones propias del terreno.				
3	Apoyar la inspección a los sistemas de almacenamiento e instalaciones físicas del archivo general de las instalaciones físicas de los inmuebles propiedad del Departamento de Boyacá.	- El dia 21/03/2024 se realiza la inspección del archivo de la secretaria de salud del departamento de Boyacá, el cual presenta goteras y problemas de humedad, donde se determina su pronta intervención ya que presenta desprendimientos del cielo raso.	X			
4	Apoyar en el seguimiento de las condiciones ambientales adecuadas en las diferentes instalaciones físicas de propiedad del departamento de Boyacá	Se realiza mesa de trabajo para proyectar el cronograma de visitas a los diferentes inmuebles de la Gobernación de Boyacá, para así dar seguimiento de las condiciones ambientales y físicas adecuadas en los diferentes inmuebles de propiedad de la Gobernación de Boyacá.	X			
5	Establecer estrategias de prevención de emergencia y atención a desastres frente a eventos naturales no deseados de las unidades documentales.	- Se realizan las recomendaciones necesarias para la prevención y atención de acuerdo a las visitas realizadas descritas en las actividades 2 y 3 del presente informe.	X			
6	Coadyuvar en la sensibilización concerniente a los factores de deterioro físico, químico y bilógico, presentes en los ciclos vitales de los documentos, así como en los diferentes espacios físicos de propiedad del departamento de Boyacá	De acuerdo a la actividad 4 se revisa las diferentes probabilidades para cambios de puntos físicos para mejorar los espacios de propiedad del Departamento de Boyacá, asi mismo el mantenimiento de las instalaciones actuales para preservar los documentos propios de la	X			

		Gobernación.				

Firma:

Nombre: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 

Nombre: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-000519-GENDSA

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
2024-03	2024-03	509231957	9464253872	I	2024/04/03	2024/03/12	BANCOLOMBIA	0	$438,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,511,200**	**$241,800**			**$1,511,200**	**$188,900**			**$0**	**$0**			**$1,511,200**		**$7,900**		**$0**	**$0**		**$438,600**
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)																						**$1,511,200**	**$241,800**			**$1,511,200**	**$188,900**			**$0**	**$0**			**$1,511,200**		**$7,900**		**$0**	**$0**		**$438,600**
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						**$1,511,200**	**$241,800**			**$1,511,200**	**$188,900**			**$0**	**$0**			**$1,511,200**		**$7,900**		**$0**	**$0**		**$438,600**
1	CC	1049618012 RUGE WILBER																		23030 1	30	$1,511,200	$241,800	EPS005	30	$1,511,200	$188,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,511,200	0.522%	$7,900	0	$0	$0	No	$438,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,511,200	$241,800			$1,511,200	$188,900			$0	$0			$1,511,200		$7,900		$0	$0		$438,600

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
2024-03	2024-03	509231957	9464253872	I	2024/04/03	2024/03/12	BANCOLOMBIA	0	$438,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,800	$0	$0	$241,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$241,800	$0	$0	$241,800
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	$188,900	$0	$0	$188,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$188,900	$0	$0	$188,900
TOTAL				**1**	**$438,600**	**$0**	**$0**	**$438,600**

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

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	17/04/2024		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	416	DE FECHA: 13/02/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LA CONSERVACIÓN, PROTECCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO. 1.01		
CONTRATISTA	WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO		NIT:1049618012-1
			C.C:1049618012
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA		C.C:1052391917
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 22.668.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 22.668.000,00	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) 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	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	13/02/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	12/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	13/03/2024 al 12/04/2024		
RBPP N°	2023 00415 0301		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 898 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS se reunieron los señores, CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA 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° 9464253872 del mes (es) Marzo 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	$ 22.668.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.778.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 3.778.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 15.112.000,00
Sumas iguales	$ 22.668.000,00	$ 22.668.000,00

**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: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: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000517-GENDSA

* 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