

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

PERIODO REPORTE: 13/05/2024 al 12/06/2024

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.	<p>- Se realiza el diagnostico de la cabaña ubicadas en el municipio de Villa de Leyva, (Salón social) para futuras intervenciones.</p> <p>- Se realiza la visita a la casa Maldonado ubicada en la calle 20#6A-05 de la ciudad de Tunja, para verificar las cantidades proyectadas para una futura intervención.</p> <p>- Se realiza diagnostico de acuerdo a la visita realizada y descrita en el informe No. 2, a la secretaria de salud ubicada en la Carrera 9 #17- 50 de la ciudad de Tunja.</p> <p>- El día 11/06/2024 se realiza mesa de trabajo con los compañeros del apoyo técnico para revisar los avances presentados en los diagnósticos de los inmuebles visitados descritos en los informes anteriormente presentados.</p>	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.	<p>- Se realiza una nueva visita en el predio ubicado en el municipio de Villa de Leyva con objetivo de realizar un diagnóstico del estado actual de la cabaña principal para verificar cantidades necesarias para una posible intervención.</p>	X			

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.	Se realiza el diagnostico de acuerdo a las visitas descritas en la actividad No.2 Se realiza inspección al Archivo del laboratorio departamental de salud publica de acuerdo al requerimiento realizado a la Dirección de Servicios.	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 hacer seguimiento a los primeros auxilios y proyectar las posibles soluciones 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			
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 biológico, 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 actividades 2 y 3 se revisa las diferentes probabilidades para cambios de puntos físicos para mejorar los espacios de propiedad del Departamento de Boyacá, así mismo el mantenimiento de las instalaciones actuales para preservar los documentos propios de la Gobernación	X			

Firma: 
Nombre: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

RADICADO No: S-2024-000935-GENDSA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:
Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:
No cumplió las actividades pactadas.

Firma: 
Nombre: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
CONTRATISTA

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	Valor
2024-05	2024-05	712531867		9468637130	I	2024/06/06	2024/06/18	BANCOLOMBIA	\$442,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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																	230301	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	Valor
2024-05	2024-05	712531867		9468637130	I	2024/06/06	2024/06/18	BANCOLOMBIA	\$442,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,800	\$2,300	\$0	\$244,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$241,800	\$2,300	\$0	\$244,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,900	\$1,800	\$0	\$190,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$188,900	\$1,800	\$0	\$190,700	
TOTAL				1	\$438,600	\$4,200	\$0	\$442,800	

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

ACTA PARCIAL	4
FECHA PRESENTE ACTA	24/06/2024
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	13/05/2024 al 12/06/2024
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, 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, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9468637130 del mes (es) Mayo 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 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	\$ 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	\$ 11.334.000,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 7.556.000,00
Sumas iguales	\$ 22.668.000,00	\$ 22.668.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de 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: 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-2024-000936-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