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

PERIODO REPORTE DEL 28-09-2024 A 27-10-2024 CONTRATO No. 3028

REGISTRO BPyP No.: N.A

FECHA INICIACIÓN: 28/08/2024 FECHA TERMINACIÓN 27/12/2024

CONTRATISTA: BRAYAN DAVID SORIANO LÓPEZ INTERVENTOR: ZAMIR SOTELO MONROY

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR EVALUACIÓN DEL COMPONENTE DISEÑO ESTRUCTURAL PARA EL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ.

REPORTE DEL CONTRATISTA			**REPORTE DEL INTERVENTOR**			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Llevar a cabo la evaluación de los proyectos de agua potable y saneamiento básico énfasis en proyectos y diseño de estructuras de obras, plantas de tratamiento de agua potable o residual, tanques de almacenamiento radicados ante el Mecanismo Departamental por parte del PDA y/o Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá y la Dirección de inversión Pública. Producto 1: Informe consolidado de proyectos asignados evaluados.	En el periodo reportado se realizo el apoyo en la veriicación técnica, metodológica y documental de los siguientes proyectos de inversión, los cuales están soportados en los formatos del MDEVP. 1. Revisión efectuada al proyecto denominado "**CONSTRUCCIÓN DEL ALIVIADERO Y RED DE DESCARGA PARA EL ALCANTARILLADO COMBINADO UBICADO EN LA CRA 4 CON CALLE 6 HASTA QUEBRADA HONDA DEL MUNICIPIO DE SOATÁ",** el cual, de acuerdo con la Resolución 0672 de 2015 del MVCT y la normativa constructiva NSR 10, titulo A y C, se evidenciaron inconsistencias en el componente estructural y financiero, lo cual llevo a que el proyecto fuese emitido en estado DEVUELTO PARA AJUSTES. Fecha: 04-10-2024. 2. En el periodo reportado se realizo la revisión N°1, del proyecto denominado "**CONSTRUCCIÓN DE LA FASE 1 DE LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ",** apoyando la evaluación tecnica del componente estructural, geotecnico y financiero, el cual de acuerdo con la Resolución 0672 de 2015 del MVCT fue remitido en estado DEVUELTO PARA AJUSTES. fecha: 22-10-2024.	X			
2	2. Emitir los conceptos soportados y documentados, con la debida justificación, técnica económica y jurídica, en los casos y términos que el Mecanismo Departamental de Evaluación lo solicite y en los casos que se requieran en la Dirección de inversión Pública. PRODUCTO 1: Radicado de conceptos ante la entidad competente.	En el periodo reportado se realizó la proyección de conceptos técnicos, económicos y/ojurídicos de los documentos para los proyectos de inversión allegados al MDEVP. 1.Oficio MDEVP - 202437 con referencia:Proyecto "**CONSTRUCCIÓN DEL ALIVIADERO Y RED DE DESCARGA PARA EL ALCANTARILLADO COMBINADO UBICADO EN LA CRA 4 CON CALLE 6 HASTA QUEBRADA HONDA DEL MUNICIPIO DE SOATÁ"** y asunto: DEVUELTO PARA AJUSTES, cuyo destinatario fue el Ingeniero Robinson Larrota Rodríguez - Gerente de la ESPB. Fecha: 04/10/2024. 2. Oficio MDEVP-202441 con referencia: proyecto **"CONSTRUCCIÓN DE LA FASE 1 DE LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA BOYACÁ**", y asunto: DEVUELTO PARA AJUSTES; este fue enviado al Gerente de la ESPB Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.A. E.S.P. Fecha: 22/10/2024.	X			

3	Asistir técnicamente al Mecanismo Departamental de Evaluación y Viabilización de Proyectos de Agua Potable y Saneamiento Básico en todo lo concerniente al diligenciamiento del concepto de evaluación a fin de obtener la viabilidad de los proyectos. Producto 1: Diligenciamiento del formato MDEVPP01- F06 Ficha técnica integral evaluación.	En el periodo reportado no se ha generado concepto viable a los proyectos presentados y reportados en el presente informe de avance No.1, debido a que los proyectos radicados se han devuelto por ajustes tecnicos; una vez subsanadas las observaciones y cumpliendo de acuerdo a la necesidad del proyecto tanto en el componente tecnico, como juridico, se dará la respectiva viabilidad de los proyectos reportados y evaluados.	X			
4	Asistir a reuniones, visitas técnicas, mesas técnicas o de trabajo que se requieran por parte del Mecanismo Departamental con ocasión a la evaluación y viabilización de proyectos de Agua Potable y Saneamiento Básico. Producto1: Listas de Asistencia.	En el periodo reportado se realizaron una serie de reuniones técnicas con el fin de brindar apoyo a los municipios, brindando acompañamiento técnico y metodológico en la evalución de proyectos de Agua Potable y Saneamiento Básico. Conforme a lo anterior se enuncian las siguientes reuniones de las cuales fui participe: 1. Se realizó mesa técnica N°4 de la evaluación No.1 del proyecto denominado **"OPTIMIZACIÓN DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE SUTATENZA - BOYACÁ"**, con el fin de evaluar los avances tecnicos solicitados del componente estructural y componente financiero por parte de la consultoría e interventoria del proyecto, de acuerdo con compromisos pactados el 26 de septiembre de 2024. Fecha: 03 de octubre de 2024. 2. Se realiza mesa técnica N°5 de la Evaluación No. 1 del proyecto **"OPTIMIZACIÓN DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE SUTATENZA, BOYACÁ"** emitida por MDEVP, con el fin de evaluar el avance a las subsanaciones de las observaciones generadas por el equipo dde Mecanismo Departamental a Consultoría e Interventoría conforme a los respectivos compromisos pactados en reunión realizada el 9 de octubre de 2024. Fecha: 11 de octubre de 2024 3. Se realizó mesa técnica presencial en la dependencia de planeación departamental, ejecutada por el equipo de Mecanismo Departamental, en cabeza del Ingeniero Enrique Amaya, director de Mecanismo, para revisión de la Evaluación No. 1 del proyecto **"OPTIMIZACIÓN DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA, BOYACÁ"** emitida por MDEVP, donde se procede con la exposición de las observaciones generadas por parte del mecanismo a los asistentes de la mesa técnica en cuanto a componentes de presentación, legal, institucional, hidrología, topografía, geotecnia, hidráulicos, estructural, financiero y económico, en la presente mesa de trabajo se conto con la participación de Consultoría, Interventoría, Alcaldía, ESPB y MDEVP. Fecha: 24 de octubre de 2024.	X			

Firma: _____

Nombre: ZAMIR SOTELO MONROY

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: BRAYAN DAVID SORIANO LÓPEZ

CONTRATISTA

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:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049625111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRAYAN DAVID SORIANO SORIANO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13A # -40	TELÉFONO:	7444265
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4572513029**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990259064

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	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 346.700	$ 1.000	$ 347.700
SUBTOTALES:										**$ 346.700**	**$ 1.000**	**$ 347.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.800	$ 0	$ 800	$ 0	$ 270.800	$ 800	$ 0	$ 271.600
SUBTOTALES:													**$ 270.800**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 271.600**

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	$ 150.800	$ 150.800	$ 500	$ 0	$ 151.300
SUBTOTALES:									**$ 150.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 151.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049625111	SORIANO LOPEZ BRAYAN DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.166.400	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.166.400	$ 270.800	$ 0	$ 270.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.166.400	104962511	$ 150.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 770.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049625111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRAYAN DAVID SORIANO SORIANO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13A # -40	TELÉFONO:	7444265
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4576219001**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/31		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990514046	

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	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.700	$ 0	$ 346.700
SUBTOTALES:										**$ 346.700**	**$ 0**	**$ 346.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 270.800
SUBTOTALES:													**$ 270.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 270.800**

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	$ 150.800	$ 150.800	$ 0	$ 0	$ 150.800
SUBTOTALES:									**$ 150.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049625111	SORIANO LOPEZ BRAYAN DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.166.400				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.166.400	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.166.400	$ 270.800	$ 0	$ 270.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.166.400	104962511	$ 150.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 768.300**

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

ACTA PARCIAL	**2**		
FECHA PRESENTE ACTA	**01 de noviembre de 2024**		
CONTRATO __x__ CONVENIO _____	**3028**	DE FECHA:	**26 de agosto 2024**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR EVALUACIÓN DEL COMPONENTE DISEÑO ESTRUCTURAL PARA EL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ**		
CONTRATISTA	**BRAYAN DAVID SORIANO LÓPEZ**		**NIT: 1049625111-1**
			C.C: 1049625111
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**ZAMIR ZOTELO MONROY**		**C.C:7121475**
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	**$21.664.000,00**	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0.00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$21.664.000,00	
PLAZO INICIAL	**CUATRO (4) MESES Y CERO (0) DIAS.**		
PRORROGA N° _____	**Tiempo: N/A**	**De Fecha:**	
PRORROGA N° _____	Tiempo: **N/A**	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	**CUATRO (4) MESES Y CERO (0) DIAS.**		
FECHA DE INICIACIÓN	**28/08/2024**		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	**27/12/2024**		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**28 de septiembre de 2024 al 27 de octubre de 2024**		
RBPP N°	N/A		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: CDR No:**14197 del 31 de enero de 2023 - CONSORCIO FIDUCIARIO FIA AÑO 2023,** RPC No AÑO

En las oficinas de la **DIRECCION DE INVERSION PUBLICA DEL DEPARTAMENTO** se reunieron los señores, **ZAMIR SOTELO MONROY** Interventor / Supervisor y el señor **BRAYAN DAVID SORIANO LÓPEZ** 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° **4572513029 y 4576219001** del mes (es) **Septiembre y Octubre** de **2024 y** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amotizaciones	$ 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 financiacion (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	**$ 21,664,000.00**	**$ -**
Amortización Anticipo	**-**	**$ -**
Valor a pagar de la presente acta	**-**	**$ 5,416,000.0**
Valor Total actas pagadas	**-**	**$ 5,416,000.0**
Saldo por ejecutar	**-**	**$ 10,832,000.00**
Sumas iguales	**$ 21,664,000.00**	**21,664,000.00**

**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: 882-918146-67	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: El contrato corresponde al convenio entre el FIA y la Gobernación de Boyacá. Contrato de prestación de servicios No. 3028 del 26 de agosto de 2024.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: **ZAMIR SOTELO MONROY**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: BRAYAN DAVID SORIANO LÓPEZ
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.