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

PERIODO REPORTE: 02/10/2024 al 01/11/2024 CONTRATO No. 3075

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0301 A1

FECHA INICIACIÓN:02/09/2024 FECHA TERMINACIÓN: 23/12/2024

CONTRATISTA: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO INTERVENTOR: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS DE LA SECRETARIA GENERAL, 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.	Se realizan los diagnósticos pertinentes según las visitas establecidas en las actividades No.2 del presente informe.	X			
2	Apoyar en la elaboración de diagnóstico de estructuras, evaluación de riesgos y realización de estudios de los bienes inmuebles del departamento.	El día 02/09/2024 se realiza visita a la Secretaria de Salud del departamento de Boyacá, en compañía de funcionarios pertenecientes a la secretaria, así mismo con el contratista e interventoria. los cuales son los encargados de iniciar las adecuaciones pertinentes de acuerdo a los diagnósticos establecidos por el equipo técnico de la Dirección de Servicios Administrativos - El día 08/10/2024 se realiza acompañamiento a la audiencia dentro del proceso verbal abreviado No. 017/2024 por perturbación a la posesión, para determinar los requisitos técnicos mínimos para la instalación del alcantarillado pactado con el dueño de los predios colindantes del lote aledaño a la casa eduardo santos en la ciudad de Tunja. - El dia 10/10/2024 se realiza mesa tecnica en conjunto con el ingeniero Jhon Carrero y los contratistas a cargo de las adecuaciones pertinentes en el centro empresarial Green Gills, donde se proponen algunos cambios en el proyecto	X			

		inicial.				
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 10/10/2024 se realiza visita a la secretaria de salud, donde nos reunimos con el arquitecto encargado de supervisar las adecuaciones pertinentes a esta sectorial.	X			
4	Apoyar en el seguimiento de las condiciones ambientales adecuadas en las diferentes instalaciones físicas de propiedad del departamento de Boyacá	- El dia 09/10/2024 Se realiza seguimiento en conjunto con la unidad de gestión del riesgo del municipio de Tunja y el funcionario encargado de la Dian para revisar el muro colindante con dicha entidad, donde se revisa las posibles afectaciones presentadas por ciertas patologias presentes en este muro.	X			
5	Establecer estrategias de prevención de emergencia y atención a desastres frente a eventos naturales no deseados de las unidades documentales.	- Se realiza el acompañamiento a las obras de intalación de la red de alcantarillado del predio colindante a la casa Eduardo Santos, predio perteneciente a la Gobernación de Boyacá y en atencion al proceso verbal abreviado No. 017/2024 por perturbación a la posesión	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 3 se revisa las diferentes probabilidades para cambios de puntos físicos para mejorar los espacios de propiedad del Departamento de Boyacá.	X			

Firma:_____

Nombre: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-001972-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
2024-10	2024-10	1048314097	9477275164	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCOLOMBIA	8	$441,200

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

Error: no se pudo mostrar el subinforme

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,800	$1,400	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$241,800	$1,400	$0	$243,200
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	$1,100	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$188,900	$1,100	$0	$190,000
TOTAL				**1**	**$438,600**	**$2,600**	**$0**	**$441,200**

2024/11/13 09:39 PM

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

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	22/11/2024		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	3075	DE FECHA: 28/08/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS DE LA SECRETARIA GENERAL, 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 :	$ 14.104.526,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 14.104.526,00	
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y VEINTIDOS (22)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES Y VEINTIDOS (22)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	02/09/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	23/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	02/10/2024 al 01/11/2024		
RBPP N°	2023 00415 0301 A1		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6430 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° 9477275164 del mes (es) octubre 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	$ 14.104.526,00	$ 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	$ 6.548.526,00
Sumas iguales	$ 14.104.526,00	$ 14.104.526,00

**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-2024-001970-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