

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO_X CONVENIO_____	No. 1820	DE FECHA: 25/04/2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN (67).	
CONTRATISTA	LUIS ISAAC PINEDA RODRIGUEZ	NIT:1053340518-5 C.C:1053340518 C.C:4208570
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS	C.C:4208570
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 18.408.000,00 APORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00 APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00	
ADICIONAL N° 1 _____	VALOR \$ 6.851.862,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR \$0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 25.259.862,00	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° 1 _____	Tiempo: DOS (2) MESES Y SIETE (7)DÍAS De Fecha: 18/10/2024	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y SIETE (7)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	25/04/2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A	
FECHA DE TERMINACIÓN	24/10/2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31/12/2024	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	25 DE NOVIEMBRE DE 2024 HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2024	
RBPP N°	2023 00415 0329 A1	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 3240 AÑO: 2024, RPC No. 8795 AÑO 2024.

En las oficinas de SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN se reunieron los señores, WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS Interventor / Supervisor y el señor LUIS ISAAC PINEDA RODRIGUEZ 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° 4583045280,4583045434 del mes (es) Noviembre, Diciembre 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 o convenio	\$ 25.259.862,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 3.783.862,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 21.476.000,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 25.259.862,00	\$ 25.259.862,00

*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: 291016722

BANCO: Itau Corpbanca Colombia

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: WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR



Firma: _____
Nombre: LUIS ISAAC PINEDA RODRIGUEZ
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-022403-SECCON

* 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

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

PERIODO REPORTE: 25 DE NOVIEMBRE DE 2024 HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

CONTRATO No. 1820

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0329 A1

FECHA INICIACIÓN:25/04/2024

FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2024

CONTRATISTA: LUIS ISAAC PINEDA RODRIGUEZ

INTERVENTOR: WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE CONTRATACIÓN (67).
--

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar el análisis de documentos que sean asignados a través de correo oficial y/o reparto, bajo estricta responsabilidad, asumiendo el compromiso de verificación de soportes a través de las plataformas existentes y/o soportes entregados, confirmando la viabilidad para el trámite en estricto derecho de turno y/o plazos estimados por la secretaria de Contratación en el manual de procesos y procedimientos.	Se realizó el análisis de los documentos que me fueron asignados a través del coreó oficial, del mismo modo se le dio el tramite oportuno en el término estipulado.	X			
2	Realizar apoyo técnico-jurídico en la Secretaria de Contratación, para análisis y revisión de PQRS, recibidas a través del Sistema de Información Quyne y especialmente con monitoreo del usuario auxiliar. Contratación.	Se realizó el analices y revisión de PQRS, recibidas en el sistema Quyne, del mismo modo el respectivo monitoreo usuario auxiliar. Contratación de la siguiente manera:	X			
3	Apoyo en las bases de datos de control que le sean asignadas para la actualización, control de tiempos de respuesta conforme a la normatividad vigente y especialmente a los términos establecidos en los procedimientos internos de contratación	Se realizó el apoyo en la base de control, por ende se adelantó la actualización correspondiente a cada uno de las solicitudes elevadas a este despacho.	X			
4	Realizar seguimiento para la legalización y perfeccionamiento de los contratos, incluye la proyección de aprobación de pólizas y notificación de supervisión a través de los medios autorizados (plataforma Quyne)	Se realizó el apoyo en la proyección y acompañamiento perfeccionamiento de los contratos.	X			
5	Proyectar actos administrativos (resoluciones), minutas (contratos), modificatorios, adicionales de acuerdo a las instrucciones impartidas por el supervisor. 6. Diligenciar las bases de datos y/o plataformas asignadas para reportar las actividades realizadas en cada periodo de reporte y hacer entrega de cada expediente al funcionario responsable de la VPN.	Se realizó el apoyo Diligenciar las bases de datos y/o plataformas asignadas para reportar las actividades realizadas en cada periodo de reporte.	X			
6	Apoyo en las bases de datos de control que le sean asignadas para la actualización, control de tiempos de respuesta conforme a la normatividad vigente y especialmente a los términos establecidos en los procedimientos internos de contratación	Se realizó el control de tiempo de las PQRS asignadas a la secretaria de contratación mediante el sistema Quyne, especialmente los términos establecidos.	X			
7	Proyectar respuesta en los términos de ley a derechos de petición, solicitudes de los entes de control, oficios y demás documentos que le sean asignados por el	Respuesta Derecho de Petición, se le dio trámite mediante S-2024-022013-SECCON.	X			

	reparto a través del Sistema de Información Quyne.	Respuesta Derecho de Petición, se le dio trámite mediante S-2024-022063-SECCON. Remisión Estado de Debilidad, mediante S-2024-022138-SECCON. Respuesta Estabilidad Estado de Debilidad a peticionaria, mediante S - 2024 - 022201 - SECCON. Respuesta IUS E - 2024 – 716020, mediante S - 2024 - 022289 – SECCON. Respuesta IUS E-2024-052870 IUC-D-2024-3841639, mediante S - 2024 - 021654 - SECCON				
8	Colaborar con la consolidación de informes de acuerdo a los requerimientos de la Secretaría de Contratación, por necesidad del servicio	Se realizó el apoyo a la consolidación de informes presentados a los entes de control en los términos estipulados.	X			

Firma:

Nombre: WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

RADICADO No: S-2024-022401-SECCON

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

Firma:

Nombre: LUIS ISAAC PINEDA RODRIGUEZ
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1053340518				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					TUNJA					DEPARTAMENTO:					BOYACA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLL 19 9 95					TELÉFONO:					7400000				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO														
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 208.000	\$ 900	\$ 208.900
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 900	\$ 208.900

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			
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 162.500	\$ 700	\$ 0	\$ 163.200			
SUBTOTALES:									\$ 162.500				\$ 162.500	\$ 700	\$ 0	\$ 163.200			

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	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
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	PENSIÓN						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1053340518	PINEDA RODRIGUEZ LUIS ISAAC	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	\$ 105334051	\$ 6.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 379.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1053340518				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					TUNJA					DEPARTAMENTO:					BOYACA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLL 19 9 95					TELÉFONO:					7400000				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO														
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000	
SUBTOTALES:											\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000	