

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

PERIODO REPORTE: DEL 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2025

CONTRATO No. 1541

REGISTRO BPYP No.: 2024 00415 0344-A2

FECHA INICIACIÓN 12/03/2025 FECHA TERMINACIÓN 26/12/2025



CONTRATISTA: LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO

INTERVENTOR: FABIO ALBERTO MEDRANO REYES

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS, SIGUIENDO LOS PROCESOS INSTITUCIONALES Y LAS DIRECTRICES DEL ASESOR DE DESPACHO PARA LA OFICINA DEREGIONES (1.03-3)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1.	Ejecutar acciones de recolección y análisis de información de los municipios de la provincia asignada	1.1. PLAN DE TRABAJO Se realiza la ejecución de actividades de recopilación, verificación y actualización de la matriz del Plan de Trabajo de la Oficina Asesora para las Regiones, correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre, en los municipios del departamento de Boyacá.	X			1.1. PLAN DE TRABAJO Para este periodo se realiza comunicación con los Enlaces de las diferentes provincias para continuar con la actualización de la matriz consolidada en formato EXCEL al correo institucional del supervisor, la cual contiene las evidencias de la actividad realizada, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión .
2.	Revisar y consolidar la información relacionada con la gestión de los entes territoriales de la provincia asignada	2.1. CONSOLIDACION DE INFORMACION Recopilación, sistematización y envío de la información correspondiente a la Secretaría General sobre la agenda de actividades programadas para los meses de Noviembre y Diciembre, con el fin de distribuirla a las alcaldías municipales del departamento, garantizando su divulgación, acompañamiento y seguimiento conforme a los lineamientos establecidos por cada sectorial.	X			2.1. CONSOLIDACION DE INFORMACION Para este periodo se realiza comunicación con el Enlace asignado por la secretaria General de la Gobernación para concertar el envío de la matriz consolidada en formato EXCEL al correo institucional del supervisor, la cual contiene las evidencias de la actividad realizada, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.
3.	Promover el despliegue intersectorial e integral de las políticas, programas, proyectos y estrategias de la Gobernación en los territorios.	3.1. INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL Se elabora informe consolidado a Diciembre sobre el estado de las obras en el municipio de Chiquinquirá, el cual incluye: (1) Obras entregadas, por entregar y en ejecución del gobierno "Boyacá Grande", garantizando así una visión integral de la gestión institucional en materia de infraestructura. 3.2. ASESORIA TECNICA CONCEJALES, Se brinda asesoría técnica y acompañamiento a los Concejales del Departamento en los meses de Noviembre y Diciembre, en temas relacionados como: Agenda intersectorial, proyectos de infraestructura municipal, gestión pública, convocatorias y circulares sectoriales y agenda del Gobernador. Esto con el objetivo de fortalecer sus capacidades institucionales y garantizar la	X			3.1. INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL Para este periodo se envía informe en formato PDF del análisis de la infraestructura de la Alcaldía Municipal de Chiquinquirá, al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión. 3.2. ASESORIA TECNICA A LOS CONCEJALES. Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la actividad, Fecha, Municipio, Descripción, Fotografía(s), al correo electrónico del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.

4.	Asistir y participar en las actividades oficiales y las que le sean asignadas	4.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA INTERSECTORIAL Acompañamiento en la implementación de la agenda de actividades programadas para los meses de Noviembre y Diciembre, por las diferentes dependencias de la Gobernación de Boyacá, con el objetivo de promover y fortalecer las políticas, programas, proyectos y estrategias institucionales en el municipio de Chiquinquirá. Este proceso se realizó conforme a los lineamientos técnicos establecidos por cada dependencia, <i>garantizando la articulación interinstitucional y el cumplimiento de los</i>	X			4.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA INTERSECTORIAL Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la actividad, Fecha, Municipio, Descripción, Fotografía(s) y Dependencia, al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.
5.	Apoyo en la planificación, diseño y asistencia de las de las giras programadas por el Despacho del Gobernador y de las reuniones provinciales programadas por la Oficina Asesora de Regiones. solicitudes y designación del asesor de despacho	5.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA GOBERNADOR Y/O ASESOR PARA LAS REGIONES Como Enlace de la oficina de Regiones de la Gobernación de Boyaca, se realizó informe consolidado al mes de Diciembre sobre cada uno de los Concejales visitados o escuchados telefonicamente para dar solución a sus inquietudes, sugerencias y problemáticas de sus municipios.	X			5.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA GOBERNADOR Y/O ASESOR PARA LAS REGIONES Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la Actividad, Fecha, Municipio, Descripción y Fotografía(s), al <i>correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los</i>
6.	Elaborar y presentar los informes requeridos por el supervisor del contrato.	6.1. ASESORIA TÉCNICA A CONCEJALES Se brinda asesoría técnica y acompañamiento a los Concejales del departamento en los meses de Noviembre y Diciembre, en temas relacionados como: Agenda intersectorial, Proyectos de infraestructura municipal, gestión pública, convocatorias y circulares sectoriales y agenda del Gobernador, con el objetivo de fortalecer sus capacidades institucionales y garantizar la articulación con las estrategias de la Gobernación de Boyacá.	X			6.1. INFORME COMO ENLACE DE CONCEJALES DEL DEPARTAMENTO, Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la Actividad, Fecha, Municipio, Descripción y Fotografía(s), al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.

Firma: _____

Nombre: **FABIO ALBERTO MEDRANO REYES**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO**
CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

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

PERIODO REPORTE: DEL 16 DE DICIEMBRE DEL 2025 AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2025

CONTRATO No. 1541

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0344-A2

FECHA INICIACIÓN:12/03/2025

FECHA TERMINACIÓN: 26/12/2025

CONTRATISTA: LUIS GIOVANNY SALINAS ROZOINTERVENTOR: Jaisson Alfredo Carreño Calderon

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS, SIGUIENDO LOS PROCESOS INSTITUCIONALES Y LAS DIRECTRICES DEL ASESOR DE DESPACHO PARA LA OFICINA DEREGIONES (1.03-3)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Ejecutar acciones de recolección y análisis de información de los municipios de la provincia asignada	1.1. PLAN DE TRABAJO Se realiza la ejecución de actividades de recopilación, verificación y actualización de la matriz del Plan de Trabajo de la Oficina Asesora para las Regiones, correspondiente a los meses de DICIEMBRE , en los municipios del departamento de Boyacá.	X			1.1. PLAN DE TRABAJO Para este periodo se realiza comunicacion con los Enlaces de las diferentes provincias para continuar con la actualización de la matriz consolidada en formato EXCEL al correo institucional del supervisor, la cual contiene las evidencias de la actividad realizada, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.
2	Revisar y consolidar la información relacionada con la gestión de los entes territoriales de la provincia asignada	2.1. CONSOLIDACION DE INFORMACION Recopilación, sistematización y envío de la información correspondiente a la Secretaría General sobre la agenda de actividades programadas para los meses de DICIEMBRE , con el fin de distribuirla a las alcaldías municipales del departamento, garantizando su divulgación, acompañamiento y seguimiento conforme a los lineamientos establecidos por cada sectorial.	X			2.1. CONSOLIDACION DE INFORMACION Para este periodo se realiza comunicacion con el Enlace asignado por la secretaria General de la Gobernacion para concertar el envío de la matriz consolidada en formato EXCEL al correo institucional del supervisor, la cual contiene las evidencias de la actividad realizada, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestió
3	Promover el despliegue intersectorial e integral de las políticas, programas, proyectos y estrategias de la Gobernación en los territorios.	3.1. INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL Se elabora informe consolidado a DICIEMBRE sobre el estado de las obras en el municipio de Chiquinquirá, el cual incluye: (1) Obras entregadas, por entregar y en ejecución del gobierno "Boyacá Grande", garantizando así una visión integral de la gestión institucional en materia de infraestructura. 3.2. ASESORIA TECNICA CONCEJALES, Se brinda asesoría técnica y acompañamiento a los Concejales del Departamento en los meses de DICIEMBRE , en temas relacionados como: Agenda	X			3.1. INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL Para este periodo se envia informe en formato PDF del analisis de la infraestructura de la Alcaldía Municipal de Chiquinquirá, al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión. 3.2. ASESORIA TECNICA A LOS CONCEJALES. Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la actividad, Fecha,

		intersectorial, proyectos de infraestructura municipal, gestion publica, convocatorias y circulares sectoriales y agenda del Gobernador. Esto con el objetivo de fortalecer sus capacidades institucionales y garantizar la articulacion con las estrategias que adelanta la Gobernacion de Boyaca.			Municipio, Descripción, Fotografía(s), al correo electronico del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestion.
4	Asistir y participar en las actividades oficiales y las que le sean asignadas	<p>4.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA INTERSECTORIAL</p> <p>Acompañamiento en la implementación de la agenda de actividades programadas para los meses de DICIEMBRE, por las diferentes dependencias de la Gobernación de Boyacá, con el objetivo de promover y fortalecer las políticas, programas, proyectos y estrategias institucionales en el municipio de Chiquinquirá. Este proceso se realizó conforme a los lineamientos técnicos establecidos por cada dependencia, garantizando la articulación interinstitucional y el cumplimiento de los objetivos territoriales.</p>	X		<p>4.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA INTERSECTORIAL</p> <p>Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la actividad, Fecha, Municipio, Descripción, Fotografía(s) y Dependencia, al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.</p>
5	Apoyo en la planificación, diseño y asistencia de las de las giras programadas por el Despacho del Gobernador y de las reuniones provinciales programadas por la Oficina Asesora de Regiones. solicitudes y designación del asesor de despacho	<p>5.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA GOBERNADOR Y/O ASESOR PARA LAS REGIONES</p> <p>Como Enlace de la oficina de Regiones de la Gobernacion de Boyaca, se realizó informe consolidado al mes de DICIEMBRE sobre cada uno de los Concejales visitados o escuchados telefonicamente para dar solucion a sus inquietudes, sugerencias y problematicas de sus municipios.</p>	X		<p>5.1. ACOMPAÑAMIENTO AGENDA GOBERNADOR Y/O ASESOR PARA LAS REGIONES</p> <p>Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la Actividad, Fecha, Municipio, Descripción y Fotografía(s), al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.</p>
6	Elaborar y presentar los informes requeridos por el supervisor del contrato.	<p>6.1. ASESORIA TÉCNICA A CONCEJALES</p> <p>Se brinda asesoría técnica y acompañamiento a los Concejales del departamento en los meses de DICIEMBRE, en temas relacionados como: Agenda intersectorial, Proyectos de infraestructura municipal, gestión pública, convocatorias y circulares sectoriales y agenda del Gobernador, con el objetivo de fortalecer sus capacidades institucionales y garantizar la articulación con las estrategias de la Gobernación de Boyacá.</p>	X		<p>6.1. INFORME COMO ENLACE DE CONCEJALES DEL DEPARTAMENTO,</p> <p>Para este periodo se envía documento en PDF que consolida las evidencias del acompañamiento técnico realizado: Nombre de la Actividad, Fecha, Municipio, Descripción y Fotografía(s), al correo electrónico institucional del supervisor, conforme a los lineamientos establecidos para el reporte de gestión.</p>

Firma: _____

Nombre: Jaisson Alfredo Carreño Calderon

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR Vb:ACH

Radicado No. S-2025-005144-HACDRF

Firma: _____

Nombre: LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO

CONTRATISTA

LUIS GIOVANNY

SALINAS ROZO

CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7317004		SALINAS ROZO LUIS GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 21 # 7 a - 53	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001365	9493328632	I	2025/12/02	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	2	\$504,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0
1	CC 7317004	SALINAS LUIS	230201	30	\$1,735,344	\$277,700	EPS005	30	\$1,735,344	\$217,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,735,344	\$9,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7317004		SALINAS ROZO LUIS GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 21 # 7 a - 53	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001365	9493328632	I	2025/12/02	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	2	\$504,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,700	\$400	\$0	\$278,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$277,700	\$400	\$0	\$278,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,100	\$100	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,100	\$100	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,000	\$300	\$0	\$217,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$217,000	\$300	\$0	\$217,300	
TOTAL				1	\$503,800	\$800	\$0	\$504,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7317004		SALINAS ROZO LUIS GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 21 # 7 a - 53	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001370	9495986118	I	2026/01/05	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$503,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0
1	CC 7317004	SALINAS LUIS	230201	30	\$1,735,344	\$277,700	EPS005	30	\$1,735,344	\$217,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,735,344	\$9,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7317004		SALINAS ROZO LUIS GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 21 # 7 a - 53	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001370	9495986118	I	2026/01/05	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$503,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,700	\$0	\$0	\$277,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$277,700	\$0	\$0	\$277,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,000	\$0	\$0	\$217,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$217,000	\$0	\$0	\$217,000	
TOTAL				1	\$503,800	\$0	\$0	\$503,800	

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

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE 2025	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	No. 1541	DE FECHA: 11/03/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS, SIGUIENDO LOS PROCESOS INSTITUCIONALES Y LAS DIRECTRICES DEL ASESOR DE DESPACHO PARA LA OFICINA DEREGIONES (1.03-3)	
CONTRATISTA	LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO	NIT:7317004-7 C.C:7317004 C.C:1052395866
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Jaisson Alfredo Carreño Calderon	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 30.368.520,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° 1	VALOR	\$ 10.845.900,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 41.214.420,00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° 1	Tiempo: DOS (2) MESES Y QUINCE (15)DÍAS	De Fecha: 10/10/2025
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha:
PLAZO TOTAL	NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	12/03/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° Error!	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	11/10/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	26/12/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025	
RBPP N°	2024 00415 0344-A2	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2558 AÑO: 2025 RPC No 9312 AÑO 2025.

En las oficinas de DESPACHO DEL GOBERNADOR se reunieron los señores, Jaisson Alfredo Carreño Calderon Interventor / Supervisor y el señor LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO 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° 9493328632 Y 9495986118 del mes (es) NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

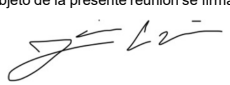
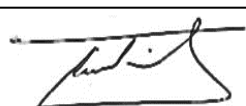
*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	\$ 41.214.420,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 6.507.540,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 34.706.880,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 41.214.420,00	\$ 41.214.420,00

*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: 705178390	BANCO: Banco Av Villas	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: Jaisson Alfredo Carreño Calderon INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR		 Firma: _____ Nombre: LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO CONTRATISTA	
Radicado No. S-2025-000077-1.12.3			
* 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.			

LUIS GIOVANNY SALINAS ROZO
CONTRATISTA