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

PERIODO REPORTE DEL 23/01/2026 AL 31/01/2026 CONTRATO No. CO1.PC CNTR. 907548(/1577 DE 2026

REGISTRO BPyP No.: NA

FECHA INICIACIÓN 23/01/2026 FECHA TERMINACIÓN 31/12/2026

CONTRATISTA: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ - VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ INTERVENTOR: IRENE DIAZ EREGUA

Gobernación de Boyacá
Contratación
CARLOS SEBASTIAN APONTE ORTIZ
Fecha: 12/03/2026

OBJETO DEL CONTRATO: GC 4 - ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5o de la Ley 80 de 1993.	Se dio cumplimiento a los derechos y deberes establecidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, actuando bajo los principios de transparencia, responsabilidad, economía y buena fe, garantizando la adecuada ejecución del objeto contractual.	**X**			
2	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos del sistema según asignación.	Se realizó la revisión, apropiación y aplicación de los manuales y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá, diligenciando los formatos establecidos y participando en la actualización de procedimientos conforme a las asignaciones realizadas.	**X**			
3	Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.	A la fecha ejecuto y cumplió el objeto del Contrato	**X**			
4	Entregar de manera mensual y oportuna el informe del contratista (CÓDIGO: A-AD-GC-F-020) al correo de la supervisora asignada.	A la fecha se hace entrega del informe correspondiente del mes de enero del periodo del 23/01/2026 al 31/01/2026.	**X**			
5	Elaborar y entregar conforme a la forma de pago el acta parcial y demás documentos para subir a la plataforma SECOP II, acorde al periodo de pago correspondiente.	A la fecha se hace entrega del informe de avance del periodo 23/01/2026 al 31/01/2026, los demás documentos se presentaran al cumplir el tiempo correspondiente a primer trimestre para el primer gago.	**X**			

6	Entregar desde el inicio del contrato carpeta en físico con los documentos establecidos por la supervisión a fin de realizar seguimiento oportuno a su ejecución.	Se entregó carpeta fisica con la documentacion exigida por la supervición para el seguimiento oportuno de la ejecución contractual.	**X**			
7	Obrar con diligencia y cuidado en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato.	Se actuó con diligencia y cuidado en las actividades asignadas por el supervisor del contrato, atendiendo oportunamente los requerimientos realizados.	**X**			
8	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos.	Se obró con lealtad y buena fe en cada etapa contractual, evitando dilaciones y garantizando el normal desarrollo del contrato.	**X**			
9	Mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa) sin incluir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá.	Se mantuvieron en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa), sin intervenir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá.	**X**			
10	El predio sujeto del arrendamiento y específicamente el sitio donde este ubicada la antena repetidora y demás equipos debe tener señalización acorde a la Resolución 4481 de 2012, teniendo en cuenta que es un bien dedicado exclusivamente para la prestación de servicios de salud.	La Ley 875 de 2004, establece en su artículo 8°.Uso del emblema a título indicativo por parte de la Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana. La Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana utilizará el emblema a título indicativo, tanto en tiempo de paz como de conflicto armado, para señalar que una persona o un bien tiene un vínculo con ella. Podrá en particular hacer uso del emblema a título indicativo en los hospitales, edificaciones y dependencias, puestos de socorro, ambulancias, vehículos de uso administrativo, uniformes y demás prendas y bienes utilizados por su personal. También podrá ser utilizado con el fin de identificar los diferentes programas y actividades exclusivos desarrollados por la institución.	**X**			Con base en ésta Ley, la Cruz Roja Colombiana, no está obligada a utilizar el emblema de Misión Médica establecido mediante la Resolución 4481 de 2012
11	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	Se hizo entrega formal del bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumplidos los requisitos contractuales y suscrita el acta de inicio.	**X**			
12	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario.	Se permitió el uso y goce del inmueble al arrendatario, garantizando condiciones	**X**			
13	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	Se dio cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	**X**			
14	Para el pago trimestral, el arrendador deberá presentar la certificación del uso del inmueble, acta de inicio parcial y demás documentos requeridos por la Secretaria de Contratación para la presentación de la cuenta.	Para el trámite de pago **trimestral,** se presentara la certificación de uso del inmueble, acta correspondiente y demás documentos exigidos por la Secretaría de Contratación.	**X**			

15	El arrendador deberá realizar las mejoras requeridas para reparar daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado.	Se realizaron las mejoras y reparaciones locativas necesarias para conservar la infraestructura en condiciones adecuadas.	**X**			
16	Garantizar el acceso de funcionarios de la Secretaría de Salud al inmueble objeto del contrato de arrendamiento con el fin de verificar su normal funcionamiento.	Se garantizará el acceso a funcionarios de la Secretaría de Salud – Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Boyacá (CRUEB) para la verificación del inventario	**X**			
17	El arrendador asumirá el pago del servicio de energía y la continuidad del fluido eléctrico de la red pública domiciliaria del predio objeto del contrato de arrendamiento de manera que los equipos estén en permanente funcionamiento.	El arrendador garantiza la continuidad del servicio de energía eléctrica a través de la red pública domiciliaria y del sistema de paneles solares instalado en el predio, asegurando la operación permanente e ininterrumpida de los equipos ubicados en el inmueble objeto de arrendamiento.	**X**			
18	Librar a la Entidad Estatal contratante de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.	Se garantizó a la Entidad Estatal contratante el uso y goce pacífico del inmueble, sin que se presentaran perturbaciones que afectaran el cumplimiento del objeto contractual.	**X**			

Firma: _____

Nombre: IRENE DIAZ EREGUA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

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

PERIODO REPORTE DEL 01/02/2026 AL 28/02/2026 CONTRATO No. CO1.PC CNTR. 907548(/1577 DE 2026

REGISTRO BPyP No.: NA

FECHA INICIACIÓN 23/01/2026 FECHA TERMINACIÓN 31/12/2026

Gobernación de Boyacá Contratación
CARLOS SEBASTIAN APONTE ORTIZ
Fecha: 12/03/2026

CONTRATISTA: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ - VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ INTERVENTOR: IRENE DIAZ EREGUA

OBJETO DEL CONTRATO: GC 4 - ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

REPORTE DEL CONTRATISTA			**REPORTE DEL INTERVENTOR**			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5o de la Ley 80 de 1993.	Se dio cumplimiento a los derechos y deberes establecidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, actuando bajo los principios de transparencia, responsabilidad, economía y buena fe, garantizando la adecuada ejecución del objeto contractual.	**X**			
2	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos de sistema según asignación.	Se realizó la revisión, apropiación y aplicación de los manuales y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá, diligenciando los formatos establecidos y participando en la actualización de procedimientos conforme a las asignaciones realizadas.	**X**			
3	Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.	. A la fecha ejecuto y cumplió el objeto del Contrato	**X**			
4	Entregar de manera mensual y oportuna el informe del contratista (CÓDIGO: A-AD-GC-F-020) al correo de la supervisora asignada.	A la fecha se hace entrega del informe correspondiente del mes de febrero del periodo del 1/02/2026 al 28/02/2026.	**X**			
5	Elaborar y entregar conforme a la forma de pago el acta parcial y demás documentos para subir a la plataforma SECOP II, acorde al periodo de pago correspondiente.	A la fecha se hace entrega del informe de avance del periodo 01/02/2026 AL 28/02/2026, los demás documentos se presentaran al cumplir el tiempo correspondiente a primer trimestre para el primer gago.	**X**			

6	Entregar desde el inicio del contrato carpeta en físico con los documentos establecidos por la supervisión a fin de realizar seguimiento oportuno a su ejecución.	Se entregó carpeta fisica con la documentacion exigida por la supervición para el seguimiento oportuno de la ejecución contractual.	**X**			
7	Obrar con diligencia y cuidado en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato.	Se actuó con diligencia y cuidado en las actividades asignadas por el supervisor del contrato, atendiendo oportunamente los requerimientos realizados.	**X**			
8	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos.	Se obró con lealtad y buena fe en cada etapa contractual, evitando dilaciones y garantizando el normal desarrollo del contrato.	**X**			
9	Mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa) sin incluir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá.	Se mantuvieron en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa), sin intervenir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá.	**X**			
10	El predio sujeto del arrendamiento y específicamente el sitio donde este ubicada la antena repetidora y demás equipos debe tener señalización acorde a la Resolución 4481 de 2012 teniendo en cuenta que es un bien dedicado exclusivamente para la prestación de servicios de salud.	La Ley 875 de 2004, establece en su artículo 8°.Uso del emblema a título indicativo por parte de la Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana. La Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana utilizará el emblema a título indicativo, tanto en tiempo de paz como de conflicto armado, para señalar que una persona o un bien tiene un vínculo con ella. Podrá en particular hacer uso del emblema a título indicativo en los hospitales, edificaciones y dependencias, puestos de socorro, ambulancias, vehículos de uso administrativo, uniformes y demás prendas y bienes utilizados por su personal. También podrá ser utilizado con el fin de identificar los diferentes programas y actividades exclusivos desarrollados por la institución.	**X**			Con base en ésta Ley, la Cruz Roja Colombiana, no está obligada a utilizar el emblema de Misión Médica establecido mediante la Resolución 4481 de 2012
11	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	Se hizo entrega formal del bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumplidos los requisitos contractuales y suscrita el acta de inicio.	**X**			
12	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario.	Se permitió el uso y goce del inmueble al arrendatario, garantizando condiciones	**X**			
13	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	Se dio cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	**X**			
14	Para el pago trimestral, el arrendador deberá presentar la certificación del uso del inmueble, acta de inicio parcial y demás documentos requeridos por la Secretaria de Contratación para la presentación de la cuenta.	Para el trámite de pago **trimestral,** se presentara la certificación de uso del inmueble, acta correspondiente y demás documentos exigidos por la Secretaría de Contratación.	**X**			

15	El arrendador deberá realizar las mejoras requeridas para reparar daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado.	Se realizaron las mejoras y reparaciones locativas necesarias para conservar la infraestructura en condiciones adecuadas.	**X**			
16	Garantizar el acceso de funcionarios de la Secretaría de Salud al inmueble objeto del contrato de arrendamiento con el fin de verificar su norma funcionamiento.	Se garantizará el acceso a funcionarios de la Secretaría de Salud – Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Boyacá (CRUEB) para la verificación del inventario	**X**			
17	El arrendador asumirá el pago del servicio de energía y la continuidad del fluido eléctrico de la red pública domiciliaria del predio objeto del contrato de arrendamiento de manera que los equipos estén en permanente funcionamiento.	El arrendador garantiza la continuidad del servicio de energía eléctrica a través de la red pública domiciliaria y del sistema de paneles solares instalado en el predio, asegurando la operación permanente e ininterrumpida de los equipos ubicados en el inmueble objeto de arrendamiento.	**X**			
18	Librar a la Entidad Estatal contratante de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.	Se garantizó a la Entidad Estatal contratante el uso y goce pacífico del inmueble, sin que se presentaran perturbaciones que afectaran el cumplimiento del objeto contractual.	**X**			

Firma: _____

Nombre: IRENE DIAZ EREGUA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

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

PERIODO REPORTE DEL 01/03/2026 AL 31/03/2026 CONTRATO No. CO1.PC CNTR. 9075486/1577 DE 2026

REGISTRO BPyP No.: NA

FECHA INICIACIÓN 23/01/2026 FECHA TERMINACIÓN 31/12/2026

Gobernación de Boyacá Contratación
CARLOS SEBASTIAN APONTE ORTIZ
Fecha: 10/04/2026

CONTRATISTA: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ - VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ INTERVENTOR: IRENE DIAZ EREGUA

OBJETO DEL CONTRATO: GC 4 - ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5o de la Ley 80 de 1993.	Se dio cumplimiento a los derechos y deberes establecidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, actuando bajo los principios de transparencia, responsabilidad, economía y buena fe, garantizando la adecuada ejecución del objeto contractual.	**X**			
2	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos del sistema según asignación.	Se realizó la revisión, apropiación y aplicación de los manuales y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá, diligenciando los formatos establecidos y participando en la actualización de procedimientos conforme a las asignaciones realizadas.	**X**			
3	Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.	Se ejecutaron las actividades estipuladas en los estudios previos y cláusulas contractuales, cumpliendo con los tiempos y condiciones establecidas.	**X**			
4	Entregar de manera mensual y oportuna el informe del contratista (CÓDIGO: A-AD-GC-F-020) al correo de la supervisora asignada.	A la fecha, se han entregado informes correspondientes al mes de enero para el periodo comprendido entre el 23/01/2026 al 31/01/2026 y al mes de febrero, para el periodo comprendido entre el 1/02/2026 al 28/02/2026	**X**			
5	Elaborar y entregar conforme a la forma de pago el acta parcial y demás documentos para subir a la plataforma SECOP II, acorde al periodo de pago correspondiente.	Se elaborarán, radicarán y cargarán oportunamente en la plataforma SECOP II las actas parciales, certificaciones y demás documentos requeridos para el trámite del pago trimestral, conforme a lo estipulado en el contrato.	**X**			

6	Entregar desde el inicio del contrato carpeta en físico con los documentos establecidos por la supervisión a fin de realizar seguimiento oportuno a su ejecución.	Se entregó carpeta fisica con la documentacion exigida por la supervición para el seguimiento oportuno de la ejecución contractual.	**X**			
7	Obrar con diligencia y cuidado en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato.	Se actuó con diligencia y cuidado en las actividades asignadas por el supervisor del contrato, atendiendo oportunamente los requerimientos realizados.	**X**			
8	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos.	Se obró con lealtad y buena fe en cada etapa contractual, evitando dilaciones y garantizando el normal desarrollo del contrato.	**X**			
9	Mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa) sin incluir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá.	Se mantuvieron en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa), sin intervenir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá.	**X**			
10	El predio sujeto del arrendamiento y específicamente el sitio donde este ubicada la antena repetidora y demás equipos debe tener señalización acorde a la Resolución 4481 de 2012, teniendo en cuenta que es un bien dedicado exclusivamente para la prestación de servicios de salud.	La Ley 875 de 2004, establece en su artículo 8°.Uso del emblema a título indicativo por parte de la Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana. La Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana utilizará el emblema a título indicativo, tanto en tiempo de paz como de conflicto armado, para señalar que una persona o un bien tiene un vínculo con ella. Podrá en particular hacer uso del emblema a título indicativo en los hospitales, edificaciones y dependencias, puestos de socorro, ambulancias, vehículos de uso administrativo, uniformes y demás prendas y bienes utilizados por su personal. También podrá ser utilizado con el fin de identificar los diferentes programas y actividades exclusivos desarrollados por la institución.	**X**			Con base en ésta Ley, la Cruz Roja Colombiana, no está obligada a utilizar el emblema de Misión Médica establecido mediante la Resolución 4481 de 2012
11	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	Se hizo entrega formal del bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumplidos los requisitos contractuales y suscrita el acta de inicio.	**X**			
12	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario.	Se permitió el uso y goce del inmueble al arrendatario, garantizando condiciones	**X**			
13	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	Se dio cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	**X**			
14	Para el pago trimestral, el arrendador deberá presentar la certificación del uso del inmueble, acta de inicio parcial y demás documentos requeridos por la Secretaria de Contratación para la presentación de la cuenta.	Para el trámite de pago **trimestral,** se presentara la certificación de uso del inmueble, acta correspondiente y demás documentos exigidos por la Secretaría de Contratación.	**X**			

15	El arrendador deberá realizar las mejoras requeridas para reparar daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado.	Se realizaron las mejoras y reparaciones locativas necesarias para conservar la infraestructura en condiciones adecuadas.	**X**			
16	Garantizar el acceso de funcionarios de la Secretaría de Salud al inmueble objeto del contrato de arrendamiento con el fin de verificar su normal funcionamiento.	Se garantizará el acceso a funcionarios de la Secretaría de Salud – Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Boyacá (CRUEB) para la verificación del inventario	**X**			
17	El arrendador asumirá el pago del servicio de energía y la continuidad del fluido eléctrico de la red pública domiciliaria del predio objeto del contrato de arrendamiento de manera que los equipos estén en permanente funcionamiento.	El arrendador garantiza la continuidad del servicio de energía eléctrica a través de la red pública domiciliaria y del sistema de paneles solares instalado en el predio, asegurando la operación permanente e ininterrumpida de los equipos ubicados en el inmueble objeto de arrendamiento.	**X**			
18	Librar a la Entidad Estatal contratante de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.	Se garantizó a la Entidad Estatal contratante el uso y goce pacífico del inmueble, sin que se presentaran perturbaciones que afectaran el cumplimiento del objeto contractual.	**X**			

Firma: _____

Nombre: IRENE DIAZ EREGUA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

Gobernación de Boyacá | Salud

CERTIFICACION DE USO DEL INMUEBLE

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9075486/1577 DE 2026

CERTIFICA QUE

El inmueble ha sido usado para el objeto del contrato CO1.PCCNTR.9075486/1577 DE 2026 cuyo objeto es “ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMINICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD”

Por haber cumplido con todo lo suscrito en el contrato en mención, se puede proceder al pago del periodo del 23 de enero y el 31 de marzo de 2026.

Se expide en Tunja el 29 (veintinueve) de mayo de dos mil veintiséis (2026).

IRENE DIAZ EREGUA
Supervisor del Contrato

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	53163034	9499517909	E	2026/02/10	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$26,042,500

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 (22 Afiliados)						$64,849,231	$10,486,600			$64,849,231	$8,107,100			$66,240,985	$2,651,000			$64,849,231	$1,465,800		$66,240,985	$3,314,800
Centro de Trabajo: RIESGO IV (22 Afiliados)						$64,849,231	$10,486,600			$64,849,231	$8,107,100			$66,240,985	$2,651,000			$64,849,231	$1,465,800		$66,240,985	$3,314,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (22 Afiliados)						$64,849,231	$10,486,600			$64,849,231	$8,107,100			$66,240,985	$2,651,000			$64,849,231	$1,465,800		$66,240,985	$3,314,800
1	CC	1049651792	BOHORQUEZ DAVID	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS010	30	$1,840,000	$230,000	CCF10	30	$1,840,000	$73,600	14-4	30	$1,840,000	$80,100	30	$1,840,000	$92,000
2	CC	1049618270	CIPAGAUTA MONICA	230301	30	$1,898,000	$303,700	EPS005	30	$1,898,000	$237,300	CCF10	30	$2,786,369	$111,500	14-4	30	$1,898,000	$10,000	30	$2,786,369	$139,400
3	CC	1049645449	DAZA JUAN	25-14	24	$2,847,200	$455,600	EPS005	24	$2,847,200	$355,900	CCF10	24	$2,847,200	$113,900	14-4	24	$2,847,200	$123,900	24	$2,847,200	$142,500
4	CC	51948449	DIAZ MARIELA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	1049640787	ESPITIA LIZETH	230301	30	$2,177,055	$348,400	EPS005	30	$2,177,055	$272,200	CCF10	30	$2,177,055	$87,100	14-4	30	$2,177,055	$94,800	30	$2,177,055	$109,000
6	CC	1057575484	EUSCATEGUI JOHAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
7	CC	1049640329	FONSECA MANUEL	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
8	CC	6776541	FONSECA VICTOR	25-14	30	$10,929,000	$1,858,100	EPS005	30	$10,929,000	$1,366,200	CCF10	30	$10,929,000	$437,200	14-4	30	$10,929,000	$57,100	30	$10,929,000	$546,500
9	CC	1049608854	GONZALEZ JUAN	230301	30	$3,873,000	$619,700	EPS002	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
10	CC	1002721607	HERNANDEZ MANUELA	230201	30	$2,150,709	$344,200	ESSC24	30	$2,150,709	$268,900	CCF10	30	$2,150,709	$86,100	14-4	30	$2,150,709	$93,600	30	$2,150,709	$107,700
11	CC	1054800645	MARTINEZ LADY	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$211,600	CCF10	29	$2,195,927	$87,900	14-4	29	$1,692,542	$8,900	29	$2,195,927	$109,900
12	CC	1116799654	MOSQUERA BRALLAN	230301	30	$2,307,016	$369,200	EPS037	30	$2,307,016	$288,400	CCF10	30	$2,307,016	$92,300	14-4	30	$2,307,016	$100,400	30	$2,307,016	$115,500
13	CC	7163548	NAJAR SILVINO	25-14	8	$550,400	$88,100	EPS002	8	$550,400	$68,800	CCF10	8	$550,400	$22,100	14-4	8	$550,400	$24,000	8	$550,400	$27,700
14	CC	7163548	NAJAR SILVINO	25-14	22	$1,414,600	$226,400	EPS002	22	$1,414,600	$176,900	CCF10	22	$1,414,600	$56,600	14-4	22	$1,414,600	$0	22	$1,414,600	$70,800
15	CC	1118534946	NIÑO ADRIANA	230301	30	$5,564,000	$890,300	EPS005	30	$5,564,000	$695,500	CCF10	30	$5,564,000	$222,600	14-4	30	$5,564,000	$242,100	30	$5,564,000	$278,300
16	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	8	$1,032,800	$165,300	EPS005	8	$1,032,800	$129,100	CCF10	8	$1,032,800	$41,400	14-4	8	$1,032,800	$5,400	8	$1,032,800	$51,700
17	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	22	$2,654,667	$424,800	EPS005	22	$2,654,667	$331,900	CCF10	22	$2,654,667	$106,200	14-4	22	$2,654,667	$0	22	$2,654,667	$132,800
18	CC	1056076103	QUINCHO NATALIA	230301	30	$1,898,000	$303,700	EPS041	30	$1,898,000	$237,300	CCF10	30	$1,898,000	$76,000	14-4	30	$1,898,000	$10,000	30	$1,898,000	$95,000
19	CC	1049619263	REYES JULIA	230301	30	$1,944,000	$311,100	EPS005	30	$1,944,000	$243,000	CCF10	30	$1,944,000	$77,800	14-4	30	$1,944,000	$84,600	30	$1,944,000	$97,300
20	CC	7178980	ROJAS JADUAR	230301	11	$1,420,100	$227,300	EPS005	11	$1,420,100	$177,600	CCF10	11	$1,420,100	$56,900	14-4	11	$1,420,100	$61,800	11	$1,420,100	$71,200
21	CC	1049637265	RUBIO DEISY	25-14	30	$2,450,131	$392,100	EPS017	30	$2,450,131	$306,300	CCF10	30	$2,450,131	$98,100	14-4	30	$2,450,131	$59,700	30	$2,450,131	$122,700
22	CC	40032021	SAENZ ANGELA	25-14	8	$1,032,800	$165,300	EPS042	8	$1,032,800	$129,100	CCF10	8	$1,032,800	$41,400	14-4	8	$1,032,800	$5,400	8	$1,032,800	$51,700
23	CC	40032021	SAENZ ANGELA	25-14	22	$2,654,667	$424,800	EPS042	22	$2,654,667	$331,900	CCF10	22	$2,654,667	$106,200	14-4	22	$2,654,667	$0	22	$2,654,667	$132,800
24	CC	40038334	SANCHEZ FLOR	25-14	25	$2,156,800	$345,100	EPS037	25	$2,156,800	$269,600	CCF10	25	$2,156,800	$86,300	14-4	25	$2,156,800	$11,300	25	$2,156,800	$108,000
25	CC	40038334	SANCHEZ FLOR	25-14	5	$420,000	$67,200	EPS037	5	$420,000	$52,500	CCF10	5	$420,000	$16,800	14-4	5	$420,000	$0	5	$420,000	$21,000
26	CC	40049476	VELASCO MARIA	230301	8	$718,934	$115,100	EPS042	8	$718,934	$89,900	CCF10	8	$718,934	$28,800	14-4	8	$718,934	$3,800	8	$718,934	$36,000
27	CC	40049476	VELASCO MARIA	230301	22	$1,848,000	$295,700	EPS042	22	$1,848,000	$231,000	CCF10	22	$1,848,000	$74,000	14-4	22	$1,848,000	$0	22	$1,848,000	$92,500
Total			**Afiliados(22)**			$64,849,231	$10,486,600			$64,849,231	$8,107,100			$66,240,985	$2,651,000			$64,849,231	$1,465,800		$66,240,985	$3,314,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				22	$10,486,600	$6,900	$0	$10,493,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$5,783,600	$3,900	$0	$5,787,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$4,078,600	$2,600	$0	$4,081,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$624,400	$400	$0	$624,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,465,800	$1,000	$0	$1,466,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	22	$1,465,800	$1,000	$0	$1,466,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,651,000	$1,700	$0	$2,652,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	22	$2,651,000	$1,700	$0	$2,652,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				22	$8,107,100	$5,400	$0	$8,112,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$781,900	$500	$0	$782,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$268,900	$200	$0	$269,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$200	$0	$230,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$306,300	$200	$0	$306,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$610,500	$400	$0	$610,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$448,900	$300	$0	$449,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$948,800	$700	$0	$949,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$4,511,800	$2,900	$0	$4,514,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,988,700	$1,300	$0	$1,990,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$1,988,700	$1,300	$0	$1,990,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,326,100	$900	$0	$1,327,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,326,100	$900	$0	$1,327,000
TOTAL				**22**	**$26,025,300**	**$17,200**	**$0**	**$26,042,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	129483526	9501288860	E	2026/03/10	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$27,579,300

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 (22 Afiliados)						$68,395,673	$11,053,500			$68,395,673	$8,550,200			$69,166,558	$2,767,900			$68,395,673	$1,747,700		$69,166,558	$3,460,000
Centro de Trabajo: RIESGO IV (22 Afiliados)						$68,395,673	$11,053,500			$68,395,673	$8,550,200			$69,166,558	$2,767,900			$68,395,673	$1,747,700		$69,166,558	$3,460,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (22 Afiliados)						$68,395,673	$11,053,500			$68,395,673	$8,550,200			$69,166,558	$2,767,900			$68,395,673	$1,747,700		$69,166,558	$3,460,000
1	CC	1049651792	BOHORQUEZ DAVID	230301	30	$1,950,191	$312,100	EPS010	30	$1,950,191	$243,800	CCF10	30	$1,950,191	$78,100	14-4	30	$1,950,191	$84,900	30	$1,950,191	$97,700
2	CC	1049618270	CIPAGAUTA MONICA	230301	7	$442,867	$70,900	EPS005	7	$442,867	$55,400	CCF10	7	$442,867	$17,800	14-4	7	$442,867	$2,400	7	$442,867	$22,200
3	CC	1049645449	DAZA JUAN	25-14	30	$3,559,000	$569,500	EPS005	30	$3,559,000	$444,900	CCF10	30	$3,559,000	$142,400	14-4	30	$3,559,000	$154,900	30	$3,559,000	$178,000
4	CC	51948449	DIAZ MARIELA	230201	30	$2,052,738	$328,500	EPS002	30	$2,052,738	$256,600	CCF10	30	$2,052,738	$82,200	14-4	30	$2,052,738	$50,100	30	$2,052,738	$102,700
5	CC	1049640787	ESPITIA LIZETH	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000	CCF10	30	$1,840,000	$73,600	14-4	30	$1,840,000	$80,100	30	$1,840,000	$92,000
6	CC	1057575484	EUSCATEGUI JOHAN	25-14	28	$1,750,905	$280,200	EPS005	28	$1,750,905	$218,900	CCF10	28	$2,521,790	$100,900	14-4	28	$1,750,905	$9,200	28	$2,521,790	$126,200
7	CC	1049640329	FONSECA MANUEL	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
8	CC	6776541	FONSECA VICTOR	25-14	30	$10,929,000	$1,858,100	EPS005	30	$10,929,000	$1,366,200	CCF10	30	$10,929,000	$437,200	14-4	30	$10,929,000	$57,100	30	$10,929,000	$546,500
9	CC	1049608854	GONZALEZ JUAN	230301	30	$3,873,000	$619,700	EPS002	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
10	CC	1002721607	HERNANDEZ MANUELA	230201	30	$1,840,000	$294,400	ESSC24	30	$1,840,000	$230,000	CCF10	30	$1,840,000	$73,600	14-4	30	$1,840,000	$80,100	30	$1,840,000	$92,000
11	CC	1116799654	MOSQUERA BRALLAN	230301	30	$1,974,344	$315,900	EPS037	30	$1,974,344	$246,800	CCF10	30	$1,974,344	$79,000	14-4	30	$1,974,344	$85,900	30	$1,974,344	$98,800
12	CC	7163548	NAJAR SILVINO	25-14	30	$2,064,000	$330,300	EPS002	30	$2,064,000	$258,000	CCF10	30	$2,064,000	$82,600	14-4	30	$2,064,000	$89,800	30	$2,064,000	$103,300
13	CC	1118534946	NIÑO ADRIANA	230301	30	$5,564,000	$890,300	EPS005	30	$5,564,000	$695,500	CCF10	30	$5,564,000	$222,600	14-4	30	$5,564,000	$242,100	30	$5,564,000	$278,300
14	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$20,300	30	$3,873,000	$193,700
15	CC	1056076103	QUINCHO NATALIA	230301	30	$1,898,000	$303,700	EPS041	30	$1,898,000	$237,300	CCF10	30	$1,898,000	$76,000	14-4	30	$1,898,000	$10,000	30	$1,898,000	$95,000
16	CC	1049619263	REYES JULIA	230301	30	$1,944,000	$311,100	EPS005	30	$1,944,000	$243,000	CCF10	30	$1,944,000	$77,800	14-4	30	$1,944,000	$84,600	30	$1,944,000	$97,300
17	CC	7178980	ROJAS JADUAR	230301	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
18	CC	1049637265	RUBIO DEISY	25-14	30	$2,389,261	$382,300	EPS017	30	$2,389,261	$298,700	CCF10	30	$2,389,261	$95,600	14-4	30	$2,389,261	$58,300	30	$2,389,261	$119,500
19	CC	40032021	SAENZ ANGELA	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS042	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$20,300	30	$3,873,000	$193,700
20	CC	40038334	SANCHEZ FLOR	25-14	30	$2,696,000	$431,400	EPS037	30	$2,696,000	$337,000	CCF10	30	$2,696,000	$107,900	14-4	30	$2,696,000	$14,100	30	$2,696,000	$134,900
21	CC	1049613359	TOCARRUNCHO LAURA	231001	29	$3,440,367	$550,500	EPS005	29	$3,440,367	$430,100	CCF10	29	$3,440,367	$137,700	14-4	29	$3,440,367	$83,900	29	$3,440,367	$172,200
22	CC	40049476	VELASCO MARIA	25-14	30	$2,696,000	$431,400	EPS042	30	$2,696,000	$337,000	CCF10	30	$2,696,000	$107,900	14-4	30	$2,696,000	$14,100	30	$2,696,000	$134,900
Total			**Afiliados(22)**			$68,395,673	$11,053,500			$68,395,673	$8,550,200			$69,166,558	$2,767,900			$68,395,673	$1,747,700		$69,166,558	$3,460,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$11,053,500	$0	$0	$11,053,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$550,500	$0	$0	$550,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$6,142,300	$0	$0	$6,142,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,737,800	$0	$0	$3,737,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$622,900	$0	$0	$622,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,747,700	$0	$0	$1,747,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	22	$1,747,700	$0	$0	$1,747,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,767,900	$0	$0	$2,767,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	22	$2,767,900	$0	$0	$2,767,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				22	$8,550,200	$0	$0	$8,550,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$821,200	$0	$0	$821,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$243,800	$0	$0	$243,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$298,700	$0	$0	$298,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$583,800	$0	$0	$583,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$237,300	$0	$0	$237,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$998,800	$0	$0	$998,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$5,136,600	$0	$0	$5,136,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,075,800	$0	$0	$2,075,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$2,075,800	$0	$0	$2,075,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,384,200	$0	$0	$1,384,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,384,200	$0	$0	$1,384,200
TOTAL				**22**	**$27,579,300**	**$0**	**$0**	**$27,579,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	223044584	9503076618	E	2026/04/13	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$27,848,400

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 (22 Afiliados)						$69,093,079	$11,165,300			$69,093,079	$8,637,500			$70,507,262	$2,821,600			$69,093,079	$1,677,200		$70,507,262	$3,527,100
Centro de Trabajo: RIESGO I (8 Afiliados)						$29,555,542	$4,838,800			$29,555,542	$3,694,900			$29,555,542	$1,182,800			$29,555,542	$118,700		$29,555,542	$1,478,600
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (8 Afiliados)						$29,555,542	$4,838,800			$29,555,542	$3,694,900			$29,555,542	$1,182,800			$29,555,542	$118,700		$29,555,542	$1,478,600
1	CC	80075743	BELLON MIGUEL	230201	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$211,600	CCF10	29	$1,692,542	$67,800	14-4	29	$1,692,542	$8,900	29	$1,692,542	$84,700
2	CC	1049618270	CIPAGAUTA MONICA	230301	30	$1,898,000	$303,700	EPS005	30	$1,898,000	$237,300	CCF10	30	$1,898,000	$76,000	14-4	30	$1,898,000	$10,000	30	$1,898,000	$95,000
3	CC	6776541	FONSECA VICTOR	25-14	11	$4,007,300	$681,400	EPS005	11	$4,007,300	$501,000	CCF10	11	$4,007,300	$160,300	14-4	11	$4,007,300	$21,000	11	$4,007,300	$200,500
4	CC	6776541	FONSECA VICTOR	25-14	19	$6,921,700	$1,176,900	EPS005	19	$6,921,700	$865,300	CCF10	19	$6,921,700	$276,900	14-4	19	$6,921,700	$0	19	$6,921,700	$346,200
5	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$20,300	30	$3,873,000	$193,700
6	CC	1056076103	QUINCHO NATALIA	230301	30	$1,898,000	$303,700	EPS041	30	$1,898,000	$237,300	CCF10	30	$1,898,000	$76,000	14-4	30	$1,898,000	$10,000	30	$1,898,000	$95,000
7	CC	40032021	SAENZ ANGELA	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS042	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$20,300	30	$3,873,000	$193,700
8	CC	40038334	SANCHEZ FLOR	25-14	30	$2,696,000	$431,400	EPS037	30	$2,696,000	$337,000	CCF10	30	$2,696,000	$107,900	14-4	30	$2,696,000	$14,100	30	$2,696,000	$134,900
9	CC	40049476	VELASCO MARIA	25-14	30	$2,696,000	$431,400	EPS042	30	$2,696,000	$337,000	CCF10	30	$2,696,000	$107,900	14-4	30	$2,696,000	$14,100	30	$2,696,000	$134,900
Centro de Trabajo: RIESGO III (3 Afiliados)						$8,462,101	$1,354,100			$8,462,101	$1,057,900			$8,462,101	$338,700			$8,462,101	$206,200		$8,462,101	$423,400
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (3 Afiliados)						$8,462,101	$1,354,100			$8,462,101	$1,057,900			$8,462,101	$338,700			$8,462,101	$206,200		$8,462,101	$423,400
10	CC	51948449	DIAZ MARIELA	230201	30	$1,900,130	$304,100	EPS002	30	$1,900,130	$237,600	CCF10	30	$1,900,130	$76,100	14-4	30	$1,900,130	$46,300	30	$1,900,130	$95,200
11	CC	1049637265	RUBIO DEISY	25-14	30	$3,002,971	$480,500	EPS017	30	$3,002,971	$375,400	CCF10	30	$3,002,971	$120,200	14-4	30	$3,002,971	$73,200	30	$3,002,971	$150,200
12	CC	1049613359	TOCARRUNCHO LAURA	231001	30	$3,559,000	$569,500	EPS005	30	$3,559,000	$444,900	CCF10	30	$3,559,000	$142,400	14-4	30	$3,559,000	$86,700	30	$3,559,000	$178,000
Centro de Trabajo: RIESGO IV (11 Afiliados)						$31,075,436	$4,972,400			$31,075,436	$3,884,700			$32,489,619	$1,300,100			$31,075,436	$1,352,300		$32,489,619	$1,625,100
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (11 Afiliados)						$31,075,436	$4,972,400			$31,075,436	$3,884,700			$32,489,619	$1,300,100			$31,075,436	$1,352,300		$32,489,619	$1,625,100
13	CC	1049651792	BOHORQUEZ DAVID	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS010	30	$1,840,000	$230,000	CCF10	30	$1,840,000	$73,600	14-4	30	$1,840,000	$80,100	30	$1,840,000	$92,000
14	CC	1049645449	DAZA JUAN	25-14	30	$3,559,000	$569,500	EPS005	30	$3,559,000	$444,900	CCF10	30	$3,559,000	$142,400	14-4	30	$3,559,000	$154,900	30	$3,559,000	$178,000
15	CC	1049640787	ESPITIA LIZETH	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000	CCF10	30	$1,840,000	$73,600	14-4	30	$1,840,000	$80,100	30	$1,840,000	$92,000
16	CC	1049640329	FONSECA MANUEL	25-14	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
17	CC	1049608854	GONZALEZ JUAN	230301	30	$3,873,000	$619,700	EPS002	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
18	CC	1002721607	HERNANDEZ MANUELA	230201	30	$1,840,000	$294,400	ESSC24	30	$1,840,000	$230,000	CCF10	30	$1,840,000	$73,600	14-4	30	$1,840,000	$80,100	30	$1,840,000	$92,000
19	CC	1116799654	MOSQUERA BRALLAN	230301	30	$1,918,236	$307,000	EPS037	30	$1,918,236	$239,800	CCF10	30	$1,918,236	$76,800	14-4	30	$1,918,236	$83,500	30	$1,918,236	$96,000
20	CC	7163548	NAJAR SILVINO	25-14	30	$2,064,000	$330,300	EPS002	30	$2,064,000	$258,000	CCF10	30	$2,064,000	$82,600	14-4	30	$2,064,000	$89,800	30	$2,064,000	$103,300
21	CC	1118534946	NIÑO ADRIANA	230301	24	$4,451,200	$712,200	EPS005	24	$4,451,200	$556,400	CCF10	24	$5,865,383	$234,700	14-4	24	$4,451,200	$193,700	24	$5,865,383	$293,400
22	CC	1049619263	REYES JULIA	230301	30	$1,944,000	$311,100	EPS005	30	$1,944,000	$243,000	CCF10	30	$1,944,000	$77,800	14-4	30	$1,944,000	$84,600	30	$1,944,000	$97,300
23	CC	7178980	ROJAS JADUAR	230301	30	$3,873,000	$619,700	EPS005	30	$3,873,000	$484,200	CCF10	30	$3,873,000	$155,000	14-4	30	$3,873,000	$168,500	30	$3,873,000	$193,700
Total			**Afiliados(22)**			$69,093,079	$11,165,300			$69,093,079	$8,637,500			$70,507,262	$2,821,600			$69,093,079	$1,677,200		$70,507,262	$3,527,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$11,165,300	$7,800	$0	$11,173,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$569,500	$400	$0	$569,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$5,960,500	$4,200	$0	$5,964,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,765,900	$2,600	$0	$3,768,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$869,400	$600	$0	$870,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,677,200	$1,200	$0	$1,678,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	22	$1,677,200	$1,200	$0	$1,678,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,821,600	$2,000	$0	$2,823,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	22	$2,821,600	$2,000	$0	$2,823,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				22	$8,637,500	$6,200	$0	$8,643,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$821,200	$600	$0	$821,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$230,000	$200	$0	$230,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$200	$0	$230,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$375,400	$300	$0	$375,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$576,800	$400	$0	$577,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$448,900	$400	$0	$449,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$979,800	$700	$0	$980,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$4,975,400	$3,400	$0	$4,978,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,116,000	$1,500	$0	$2,117,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$2,116,000	$1,500	$0	$2,117,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,411,100	$1,000	$0	$1,412,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,411,100	$1,000	$0	$1,412,100
TOTAL				**22**	**$27,828,700**	**$19,700**	**$0**	**$27,848,400**

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	29/05/2026		
CONTRATO X CONVENIO _____	CO1.PCCNTR.9075486/1577 DE 2026	DE FECHA: 23/01/2026	
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD		
CONTRATISTA	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ		NIT:891 801 94 0 - 9
	VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ		C.C: 6776541
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	IRENE DIAZ EREGUA		C.C: 21248967
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 21.007.572,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 21.007.572,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° NA	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° NA	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 21.007.572,00		
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRORROGA N° NA	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° NA	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIACIÓN	23 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° NA	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° NA	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	NA		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	23/01/2026 - 31/03/2026		
RBPP N°	NA		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:2054 AÑO:2026, RPC No: _____ AÑO_____.

En las oficinas de TUNJA se reunieron los señores, IRENE DIAZ EREGUA Interventor / Supervisor y el señor VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ 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 de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9499517909 - 9501288860 - 9503076618 de los meses de enero - febrero y marzo 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	$ 21.007.572	
Amortización Anticipo		$ 0
Valor a pagar de la presente acta		$ 5.251.893
Valor Total actas pagadas		$ 0
Saldo por ejecutar		$ 15.755.679
Sumas iguales	$ 21.007.572	$ 21.007.572

**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:176000065530	BANCO: DAVIVIENDA	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: IRENE DIAZ EREGUA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre:VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ
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.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON - 0548 - 2026