

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

PERIODO REPORTE: DEL 01-06-2026 AL 30-06-2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8947726/ 1059

REGISTRO BPyP No.: 202500000030891 – A1

FECHA INICIACIÓN:23/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 22/08/2026

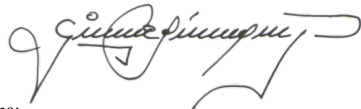
CONTRATISTA: German Ricardo Tovar Lee

INTERVENTOR: Giovanni Adolfo Sanchez Prieto

OBJETO DEL CONTRATO: GC1 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ASESORÍA Y DEFENSA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. 4.02-14.

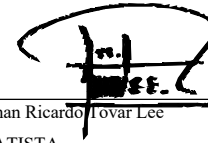
REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/ev_a_/curso-integridad , y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link , para la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución.	PARA EL MES DE JUNIO NO SE REALIZO NINGUN CURSO RESPECTO DE ESTE TEMA, SIN MEBARGO EL DIA 10 DE JUNIO ASISTI A REUNION CON EL JEFE DE DEPARTAMENTO EL DR. GERMAN ARANGUREN, DONDE SE TRATARON TEMAS IMPORTANTES DEL TEMA JURIDICO.	X			
2	Ejercer la representación y defensa jurídica del departamento de manera oportuna, responsable y eficaz, conforme al mandato otorgado mediante poder especial, en los procesos que le sean asignados; en consecuencia, adelantar todas las actividades relacionadas con el ejercicio de la defensa técnica, extrajudicial y judicial del departamento, así como la sustanciación que se requiera para el pago de sentencias a que haya lugar	REALICE SEGUIMIENTO A LOS 25 PROCESOS LABORALES ENTREGADOS. SE HICIERON 10 PODERES PARA FIRMAS, DE LOS CUALES FUERON REGRESARON FIRMADOS Y ESTOS SE PASARON A CADA DESPACHO SOLICITANDO EL LINK DE CADA PROCESO. ASISTI A DOS AUDIENCIAS, DONDE UNA SE REALIZARON INTERROGATORIOS DE PARTE Y EN LA SEGUNDA SE PRESENTARON ALEGATOS DE CONCLUSIÓN. SE ME ASIGNO UN PROCESO PARA ESTE MES, EL CUAL SE HIZO PODER Y SE ENVIO PARA FIRMA	X			
3	Proyectar y elaborar respuestas a: documentos jurídicos y actos administrativos que se originen en la Unidad Administrativa Especial de Asesoría y Defensa Jurídica del Departamento de acuerdo con		X			

	la necesidad de la sectorial; así como revisar los actos administrativos que le sean asignados. Igualmente atender el trámite y proyección de respuestas a consultas, conceptos, derechos de petición, informes, tutelas, acciones de repetición, e iniciar las acciones judiciales que se requieran	DENTRO DEL MES NO ME FUERON ASIGNADOS ESTOS ACTOS NI OTROS DOCUMENTOS JURIDICOS.				
4	Realizar el estudio, proyección y sustentación de fichas de conciliación prejudicial, judicial y acciones de repetición, para exponerlas ante el Comité Departamental de Conciliación. En caso que se recomiende la conciliación, remitir a la Secretaría Técnica del Comité de Conciliación, un informe sobre la aprobación o improbación de la misma	DENTRO DEL MES SE ELABORO NO SE ELABORO NINGUNA FICHA DE CONCILIACION PARA SU PRESENTACION Y SUSTENTARLA, SE ENCUENTRA PARA REIVIÑN Y APORBACION DEL SUPERVISOS DEL AREA. SIN EMBARGO, TENGO UNA PARA SER PRESENTADA AL COMITÉ DE CONCILIACION	X			
5	Mantener actualizado el archivo físico y/o digital en las plataformas dispuestas y a servicio de la sectorial, de los expedientes y demás documentos propios del área, dando cumplimiento a las tablas de retención documental y con base en los procesos asignados.	DENTRO DE LOS PROCESOS ASIGNADOS HE VENIDO HACIENDOLE SEGUIMIENTO, CON ACTUALIZACIONES Y ALIMENTANDOLOS DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS DENTRO DE CADA UNO DE ELLOS.	X			
6	Realizar las actividades que requieran el cumplimiento y consecución de los indicadores del Plan de Desarrollo del Departamento de Boyacá afines a su competencia.	A TODAS LAS ACITIVIDADES QUE EL DEPARTAMENTO JURIDICO HA PROGRAMADO HE ASISTIDO Y HE PARTICIPADO DE LAS MISMAS	X			
7	Presentar los informes relacionados con los asuntos asignados a su cargo; así mismo, actualizar periódicamente el Contingente judicial, estableciendo, determinando y ajustando el valor de la(s) pretensiones, calculando el riesgo de condena, según lo definido por la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado y la guía establecida por la sectorial.	DENTRO DEL MES REALICE ESTOS SEGUIMIENTOS Y SE OBSERVO QUE DENTRO DE LOS PROCESOS QUE ME FUERON ASIGNADOS, NINGUNO DE ELLOS PRESENTA RIESGO PARA EL DEPARTAMENTO.	X			



Firma: _____
Nombre: Giovanni Adolfo Sanchez Prieto
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. **S-2026-001709-UEDJD**



Firma: _____
Nombre: German Ricardo Tovar Lee
CONTRATISTA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:										7229066		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GERMAN RICARDO TOVAR LEE										BOYACA		
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA DEPARTAMENTO:										7630037		
DIRECCIÓN:		CLL 16 15 43 OFICIAN 501 TELÉFONO:										I-INDEPENDIENTE		
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:										Otras actividades de servicios		
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:										002 - GOBERNACION		
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:										NO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):														

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
NÚMERO PLANILLA:		6020850728										I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN		junio PERIODO COTIZACIÓN										MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:		2026 SALUD:										AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:		0												
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/22										NÚMERO AUTORIZACIÓN: 407306341		

NOVEDADES																		
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		
LIQUIDACIÓN GENERAL																		
															COTIZANTES		TOTAL PAGADO	
PENSIÓN																		
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA															
8002297390		230201	230201- PROTECCION												1	\$ 286.000		
SUBTOTAL:															1	\$ 286.000		
SALUD																		
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA															
8002514406		EPS005	EPS005-SANITAS S.A												1	\$ 223.500		
SUBTOTAL:															1	\$ 223.500		
RIESGOS PROFESIONALES																		
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA															
8600111536		14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A												1	\$ 9.400		
SUBTOTAL:															1	\$ 9.400		

VALOR SIN MORA:	\$ 518.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 518.900

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:	7229066		NÚMERO PLANILLA:	6024966372		TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		GERMAN RICARDO TOVAR LEE			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	UITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA		DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	CLL 16 15 43 OFICIAN 501	TÉLEFONO:	7630037		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			411553569	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6020850728		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2026/06/22	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.									
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - GOBERNACION									
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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 64.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300
SUBTOTALES:										\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300

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	\$ 50.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.200	\$ 0	\$ 0		\$ 50.200	
SUBTOTALES:												\$ 50.200	\$ 0	\$ 0		\$ 50.200	

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	\$ 2.100	\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	
SUBTOTALES:									\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	

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	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	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	TOTAL APORTE
1	CC 7229066	TOVAR LEE GERMAN RICARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO							A											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.787.400	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 286.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.787.400	\$ 223.500	\$ 0	\$ 223.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.787.400	\$ 7229066	\$ 9.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 7229066	TOVAR LEE GERMAN RICARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO							C 01-30											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.189.200	\$ 350.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 350.300	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 2.189.200	\$ 273.700	\$ 0	\$ 273.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.189.200	\$ 7229066	\$ 11.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 7229066	TOVAR LEE GERMAN RICARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO							R 01-30											230201-PROTECCIÓN	0	\$ 401.800	\$ 64.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 64.300	EPS005-SANITAS S.A	0	\$ 401.800	\$ 50.200	\$ 0	\$ 50.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	\$ 401.800	7229066	\$ 2.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		7229066	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						GERMAN RICARDO TOVAR LEE			
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA				DEPARTAMENTO:		BOYACA	
DIRECCIÓN:		CLL 16 15 43 OFICIAN 501				TELÉFONO:		7630037	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE				CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL				SUCURSAL / DEPENDENCIA:		002 - GOBERNACION	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):								NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		6024966372				TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
PERIODO COTIZACIÓN		junio				PERIODO COTIZACIÓN		MES: junio	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026				SALUD:		AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:		0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/22				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		411553569	

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		6020850728				FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/06/22	
---------------------------------	--	------------	--	--	--	--	--	------------	--

LIQUIDACIÓN GENERAL									
								TOTALES	
								COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN									
NIT		CÓDIGO		ADMINISTRADORA					
8002297390		230201		NOMBRE					
				230201- PROTECCION		1		\$ 64.300	
				SUBTOTAL:		1		\$ 64.300	
SALUD									
NIT		CÓDIGO		ADMINISTRADORA					
8002514406		EPS005		NOMBRE					
				EPS005-SANITAS S.A		1		\$ 50.200	
				SUBTOTAL:		1		\$ 50.200	
RIESGOS PROFESIONALES									
NIT		CÓDIGO		ADMINISTRADORA					
8600111536		14-23		NOMBRE					
				14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 2.100	
				SUBTOTAL:		1		\$ 2.100	

VALOR SIN MORA:	\$ 116.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 116.600

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

ACTA PARCIAL	5		
FECHA PRESENTE ACTA	01/07/2026		
CONTRATO ☒ CONVENIO ☐	CO1.PCCNTR.8947726/ 1059		DE FECHA: 19/01/2026
OBJETO	GC1 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ASESORÍA Y DEFENSA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. 4.02-14.		
CONTRATISTA	German Ricardo Tovar Lee	NIT:7229066-6	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Giovanni Adolfo Sanchez Prieto	C.C:7229066	
		C.C:6772177	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	\$ 31.279.500,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 31.279.500,00		
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	23/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A.		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A.		
FECHA DE TERMINACIÓN	22/08/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A.		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 01-06-2026 AL 30-06-2026		
RBPP N°	20250000030891 – A1		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1422 AÑO: 2026 , RPC No AÑO .

En las oficinas de UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ASESORÍA Y DEFENSA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO se reunieron los señores, Giovanni Adolfo Sanchez Prieto Interventor / Supervisor y el señor German Ricardo Tovar Lee 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 de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 6020850728, 6024966372 del mes (es) JUNIO DE 2026 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	\$ 31.279.500,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.468.500,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 19.065.600,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 7.745.400,00
Sumas iguales	\$ 31.279.500,00	\$ 31.279.500,00

**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: 282533512	BANCO: Banco de Bogotá	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: Giovanni Adolfo Sanchez Prieto
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. **S-2026-001710-UEDD**



Firma:
Nombre: German Ricardo Tovar Lee
CONTRATISTA

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