

FORMATO

INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA

VERSIÓN: 0

CÓDIGO: A-AD-GC-F-020

FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE: del 23 de abril al 22 de mayo del 2021

CONTRATO No. 932

REGISTRO BPYP No.: 2021 00415 0010

FECHA INICIACIÓN: 23/02/2021

FECHA TERMINACIÓN: 22/10/2021

CONTRATISTA: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA

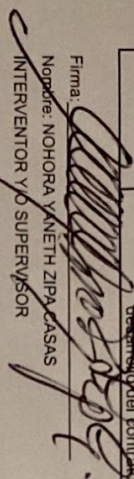
INTERVENTOR: NOHORA YANETH ZIPA CASAS

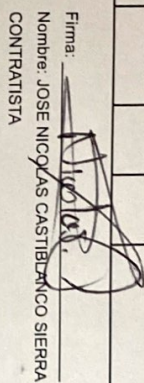
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL N°13

REPORTE DEL CONTRATISTA				REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES	
			T	P	N		
1	Apoyar las visitas de inspección y vigilancia sanitaria a sistemas de suministro de agua para consumo humano, urbanos y rurales de los municipios asignados	visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal resguardo del municipio de Chiquinquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Resguardo del municipio de Chiquinquira	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Arboledas del municipio de Chiquinquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Arboledas del municipio de Chiquinquira	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Molinos del municipio de Chiquinquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Molinos del municipio de Chiquinquira	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Hogar del municipio de Chiquinquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Hogar del municipio de Chiquinquira	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Carapacho del municipio de Chiquinquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Carapacho del municipio de Chiquinquira	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto urbano del del municipio de Chiquinquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto urbano del del municipio de Chiquinquira	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Espartal del municipio de Sora	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Espartal del municipio de Sora	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Cardonal del municipio de Sora	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Cardonal del municipio de Sora	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Llano del municipio de Sora	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Llano del municipio de Sora	
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto urbano del municipio de Sora	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto urbano del municipio de Sora	
2	apoyar las visitas de inspección y vigilancia sanitaria a piscinas y estructuras similares de uso colectivo existentes en los municipios asignados	Actividad Programada	X			Actividad Programada	

3	apoyar la verificación de la georreferenciación de los puntos de muestreo concertados en los acueductos urbanos y rurales asignados	Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto Cardonal del Municipio de Sora	X			se realizó la Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto Cardonal del Municipio de Sora
		Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto El Espartal del Municipio de Sora	X			se realizó la Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto El Espartal del Municipio de Sora
		Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto El Llano del Municipio de Sora	X			se realizó la Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto El Llano del Municipio de Sora
		Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto Urbano del Municipio de Sora	X			se realizó la Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto Urbano del Municipio de Sora
		Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto Urbano del Municipio de Chiquinquira	X			se realizó la Verificación de la georreferenciación de los puntos materializados del acueducto Urbano del Municipio de Chiquinquira
4	apoyar las actividades de asesoría y asistencia técnica a alcaldías, empresas de servicios públicos y comunidad en general, en temas relacionados con calidad de agua para consumo humano	Asistencia técnica a alcaldes, juntas de acueductos, fontaneros y operarios de plantas de tratamiento de agua potable de los municipios de Sora y Chiquinquira	X			Se realizó Asistencia técnica a alcaldes, juntas de acueductos, fontaneros y operarios de plantas de tratamiento de agua potable de los municipios de Sora y Chiquinquira
5	Apoyar las gestiones necesarias cuando se identifiquen factores de riesgo para la salud asociadas a la calidad de agua	Gestión con los alcaldes para la compra de predios de recarga hídrica y proteger zonas de paramo	X			Se realizó Gestión con los alcaldes para la compra de predios de recarga hídrica y proteger zonas de paramo
6	Apoyar las acciones de información, educación y comunicación a la comunidad y a la administración municipal en cada municipio asignado, en temas relacionados con el agua, encaminados a reducir factores de riesgo del ambiente y mitigar impactos nocivos sobre la salud pública	Actividad Programada		X		Actividad Programada
7	Apoyar de manera conjunta e integral con el equipo de técnicos y profesionales de salud ambiental la elaboración del diagnóstico sanitario de cada municipio asignado, según lineamientos de la secretaría de salud de Boyacá	Actividad Programada		X		Actividad Programada
8	Apoyar el mantenimiento y actualización de las bases de datos a que haya lugar de acuerdo a los requerimientos del programa de calidad de agua para consumo humano y uso recreativo	Actualización constante de la bases de datos de los municipios asignados	X			Se verificó la actualización de la bases de datos de los municipios asignados para ivc
9	Apoyar, propiciar y gestionar las acciones de educación en estudiantes y comunidad en general el cuidado y preservación de la calidad de agua en los municipios asignados	Se realizó la celebración del día internacional del agua en los municipios asignados con actividades lúdico recreativas	X			Se realizó la celebración del día internacional del agua en los municipios asignados con actividades lúdico recreativas
10	Apoyar la elaboración de actas temporales, concertación y finales de recibo a satisfacción de puntos de muestro materializados para sistemas de acueducto urbanos y rurales vigilados en los municipios asignados	Elaboración del acta de concertación de nuevos 5 puntos de muestreo del acueducto urbano del municipio del chiquinquira	X			se elaboró el acta de concertación de nuevos 5 puntos de muestreo del acueducto urbano del municipio del chiquinquira
11	Apoyar la revisión del protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del coronavirus Covid - 19 en los sistemas de acueducto y establecimientos de piscinas y uso recreativo a que haya lugar	Solicitud de la elaboración de los protocolos de seguridad en las plantas de tratamiento de agua potable del municipio de Chiquinquira y Sora	X			se realizó la solicitud de la elaboración de los protocolos de seguridad en las plantas de tratamiento de agua potable del municipio de Chiquinquira y Sora
12	Pagar oportunamente al sistema integral de seguridad social, aportando para cada pago la planilla tipo I- TPO cotizante independiente, dentro de los cinco días del mes siguiente	Pago oportuno al sistema integral de seguridad social	X			Se realizó el Pago oportuno al sistema integral de seguridad social del mes correspondiente
13	Contar con equipo de cómputo y acceso a internet para la elección de las actividades programadas para el contratista	Se cuenta con equipo de computo y acceso constante de internet	X			Da cumplimiento a todas las actividades pactadas
15						

	Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	Se da cumplimiento en su totalidad	X			Se da cumplimiento en su totalidad
16	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993.	Cumplimiento al artículo 5° de la Ley 80 de 1993	X			Cumplimiento al artículo 5° de la Ley 80 de 1993
17	Conocer integralmente los manuales del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en el desarrollo del contrato.	se da cumplimiento en su totalidad	X			se da cumplimiento en su totalidad

Firma: 
Nombre: NOHORA YANETH ZIPA CASAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2021-004874-SALDPP

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 7 51	SAMACA-BOYACA	7372095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	302002461	9420095219	I	2021/06/08	2021/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	\$485,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200		\$0	\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200		\$0	\$0								
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200		\$0	\$0								
1	CC	1056802128	CASTIBLANCO JOSE	230301	30			\$1,643,520	\$263,000	EP5037	30			\$1,643,520	\$205,500	0		\$0	\$0	14-23	30			\$1,643,520	\$17,200	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200		\$0	\$0								



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 7 51	SAMACA-BOYACA	7372095	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2021-05	2021-05	30202461	9420095219	I	2021/06/08	2021/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$485,700
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,000	\$0	\$0	\$263,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$263,000	\$0	\$0	\$263,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500
TOTAL				1	\$485,700	\$0	\$0	\$485,700

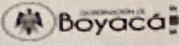


Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 9 N 7 51		SAMACA-BOYACA		7372095	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago										
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Límite	Pago		Banco		Días Mora		Valor				
2021-04	2021-04	17112454		9418994077		I		2021/05/07	2021/04/23		BANCO DE OCCIDENTE		0		\$485,700			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520
1	CC 1056802128	CASTIBLANCO JOSE		230301	30	\$1,643,520	\$263,000	EP5037	30	\$1,643,520	\$205,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,643,520
Total Afiliados(1)						\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 7 51	SAMACA-BOYACA	7372095	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-04	2021-04	17112454	9418994077	I	2021/05/07	2021/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$485,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,000	\$0	\$0	\$263,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$263,000	\$0	\$0	\$263,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500	
TOTAL				1	\$485,700	\$0	\$0	\$485,700	

	FORMATO	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: A-AD-GC-F-042 FECHA: 24/JuI/2019
ACTA PARCIAL		
ACTA PARCIAL 3		
FECHA PRESENTE ACTA 10/06/2021		DE FECHA: 22/02/2021
CONTRATO X CONVENIO 932		
OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL N°13		
CONTRATISTA JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA		NIT:1056802128-5 C.C:1056802128 C.C:40020184
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR NOHORA YANETH ZIPA CASAS		
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :		VALOR INICIAL : \$ 32.870.400,00 APOORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00 APOORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00 VALOR \$ 0,00
ADICIONAL N°		VALOR \$ 0,00
ADICIONAL N°		VALOR \$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 32.870.400,00
PLAZO INICIAL OCHO (8) 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 OCHO (8) MESES Y CERO (0) DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN 23/02/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° De Fecha: N.A.		
ACTA DE REINICIACIÓN N° De Fecha: N.A.		
FECHA DE TERMINACIÓN 22/10/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL N.A.		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR del 23 de abril al 22 de mayo del 2021		
RBPP N° 2021 00415 0010		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1629 AÑO: 2021, RPC No: AÑO: .

En las oficinas de SECRETARÍA DE SALUD se reunieron los señores, NOHORA YANETH ZIPA CASAS Interventor / Supervisor y el señor JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA 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 y Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9418994077,9420095219 del mes (es) ABRIL, MAYO 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	\$ 32.870.400,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.108.800,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 8.217.600,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 20.544.000,00
Sumas iguales	\$ 32.870.400,00	\$ 32.870.400,00

**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: 97200055300	BANCO: GNB Sudameris S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
-------------------------	---------------------------	------------	------------

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 

Nombre: NOHORA YANETH ZIPA CASAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. S-2021-004977-SALDPP

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

Firma: 

Nombre: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA
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