

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

PERIODO REPORTE: del 23 de febrero al 22 de marzo 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

REPORTES DEL CONTRATISTA			REPORTES DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN 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 Agua blanca del municipio de Soraca	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Agua blanca del municipio de Soraca
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Chaîne del municipio de Soraca	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Chaîne del municipio de Soraca
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Rominguir del municipio de Soraca	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Rominguir del municipio de Soraca
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Alisal Sur del municipio de Tuta	X			Se realizó isita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Alisal Sur del municipio de Tuta
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Alisal Norte del municipio de Tuta	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Alisal Norte del municipio de Tuta
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 georeferenciación de los puntos de muestreos concertados en los acueductos urbanos y rurales asignados	Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Agua Blanca del Municipio de Soraca	X			Se realizó la Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Agua Blanca del Municipio de Soraca
		Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Chaîne del Municipio de Soraca	X			Se realizó la Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Chaîne del Municipio de Soraca
		Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Rominguir del Municipio de Soraca	X			Se realizó la Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Rominguir del Municipio de Soraca
		Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Alisal Sur del Municipio de Tuta	X			Se realizó la Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Alisal Sur del Municipio de Tuta
		Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Alisal Norte del Municipio de Tuta	X			Se realizó la Verificación del terreno para la ubicación de puntos temporales del acueducto Alisal Norte del Municipio de Tuta

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 Soraca y Tuta	X			Se realizó Asistencia técnica a alcaldes, juntas de acueductos, fontaneros y operarios de plantas de tratamiento de agua potable de los municipios de Soraca y Tuta
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 relacionado 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 secretaria 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			Actividad realizada en cada municipio asignado
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 temporal de puntos de muestreo del acueducto Rominguirá del municipio de Soraca	X			Se elaboró del acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Rominguirá del municipio de Soraca
		Elaboración del acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Agua Blanca del municipio de Soraca	X			Se elaboró el acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Agua Blanca del municipio de Soraca
		Elaboración del acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Chaine del municipio de Soraca	X			Se elaboró el acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Chaine del municipio de Soraca
		Elaboración del acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Alisal Sur del municipio de Tuta	X			Se elaboró el acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Alisal Sur del municipio de Tuta
		Elaboración del acta temporal de puntos de muestreo del acueducto Alisal Norte del municipio de Tuta	X			Se elaboró el temporal de puntos de muestreo del acueducto Alisal Norte del municipio de Tuta
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 Tuta y Soraca	X			se realizó la solicitud de la elaboración de los protocolos de seguridad en las plantas de tratamiento de agua potable del municipio de Tuta y Soraca
12	Pagar oportunamente al sistema integral de seguridad social, aportando para cada pago la planilla tipo I- TIPO 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 ejecución 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
14	Entregar mensualmente al supervisor del contrato, actas, formatos e instrumentos establecidos con sus respectivas bases de datos, de las actuaciones y actividades realizadas para ser consolidados por los diferentes programas, cumpliendo cabalmente con el Sistema Integrado Planeación y Gestión del Departamento de Boyacá	Entrega de actas de visita, informes, registro fotográfico y demás papelería correspondiente a la ejecución de las actividades	X			Se entrego la documentación correspondiente al mes ejecutado

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			se da 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 desarrollo del contrato.	e da cumplimiento en su totalidad	X			e 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-2021-002652-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	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056802128		CASTIBLANCO SIERRA JOSE NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 7 51	SAMACA-BOYACA	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-02	2021-02	17111502	9416641964	I	2021/03/05	2021/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	48	\$268,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500			\$0	\$0
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500			\$0	\$0
1	CC 1056802128	CASTIBLANCO JOSE	230301	30	\$908,526	\$145,400	EP5037	30	\$908,526	\$113,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$908,526	\$9,500	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500			\$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	Valor	
2021-02	2021-02	17111502	9416641964	I	2021/03/05	2021/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	48	\$268,500	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL					1	\$268,500	\$0	\$0	\$268,500	



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
2021-03	2021-03	17111990	9418994026	I	2021/04/09	2021/04/23	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				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200				
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200				
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				
Total Afiliados(1)					\$1,643,520	\$263,000			\$1,643,520	\$205,500			\$0	\$0			\$1,643,520	\$17,200				



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	SANACA-BOYACA	7372095	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-03	2021-03	17111990	9418994026	I	2021/04/09	2021/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$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
ACTA PARCIAL		FECHA: 24/Jul/2019

ACTA PARCIAL	1
FECHA PRESENTE ACTA	26/04/2021
CONTRATO ☒ X CONVENIO ☐	932 DE FECHA: 22/02/2021
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL N°13
CONTRATISTA	JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA NIT:1056802128-5 C.C:1056802128
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOHORA YANETH ZIPA CASAS C.C:40020184
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 32.870.400,00 APOORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00 APOORTE DE CONTRAPARTE: \$ 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 febrero al 22 de marzo 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

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° 9416641964,9418994026 del mes (es) Febrero, Marzo 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	\$ 0,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 28.761.600,00
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:
-------------------------	---------------------------	-----------	------------

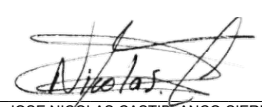
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las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

Firma: 

Nombre: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2021-002654-SALDPP**

* 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