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

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Juan Camilo Villamil
Firma: JUAN.VILLAMIL Fecha: 28 DIC 2021

PERIODO REPORTE: Del 23 de junio al 22 de julio 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 Nº13

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE 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 urbano del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto urbano del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Bosigas del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Bosigas del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Las Aguilas del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Las Aguilas del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Guaguaní del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Guaguaní del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Gaunza y Catoba del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Gaunza y Catoba del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Salitre y Siatoca del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Salitre y Siatoca del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Chonquira del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Chonquira del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal La Toma del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal La Toma del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Chuscal del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Chuscal del municipio de Sotaquira
		visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Triunfo del municipio de Sotaquira	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal El Triunfo del municipio de Sotaquira
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

		Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados de los acueductos rurales, La Toma, El chuscal y el triunfo	X			Se realizó la Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados de los acueductos rurales, La Toma, El chuscal y el triunfo
3	Apoyar la verificación de la georeferenciación de los puntos de muestreos concertados en los acueductos urbanos y rurales asignados	Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados de los acueductos rurales, Las Aguilas, El Salitre y el Guaguaní	X			Se realizó la Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados de los acueductos rurales, Las Aguilas, El Salitre y el Guaguaní
		Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados de los acueductos rurales, El Triunfo y Chonquira	X			Se realizó la Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados de los acueductos rurales, La Toma, El Triunfo y Chonquira
		Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados y materializados de los acueductos Bosigas y Acueducto Urbano	X			Se realizó la Verificacion de la georreferenciacion de los puntos de muestreo concertados y materializados de los acueductos Bosigas y Acueducto Urbano
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 tecnica alcaldes, fontaneros y operarios de plantas de tratamiento de agua potable del municipio de Sotaquira	X			Se realizó Asistencia tecnica alcaldes, fontaneros y operarios de plantas de tratamiento de agua potable del municipio de Sotaquira
5	Apoyar las gestiones necesarias cuando se identifiquen factores de riesgo para la salud asociadas a la calidad de agua	Gestion con los alcaldes para proteger zonas de recarga hidria	X			Se realizó Gestion con los alcaldes para proteger zonas de recarga hidria
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	Asesoría a los diferentes operarios de las plantas de tratamiento del municipio de Sotaquira	X			Se realizó Asesoría a los diferentes operarios de las plantas de tratamiento del municipio de Sotaquira
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 realizó la Actualización de la bases de datos de los municipios asignados
9	Apoyar el equipo de profesionales de salud ambiental en la vigilancia Epidemiologica de eventos de interés en salud pública afines a salud ambiental, en cada municipio asignado	Apoyo al equipo de trabajo en temas de interes de salud ambiental	X			Apoyó al equipo de trabajo en temas de interes de salud ambiental
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	Elaboracion de actas de concertacion y actas finales de los puntos de muestreo del acueducto veredal Bosigas	X			Se realizó la Elaboracion de actas de concertacion y actas finales de los puntos de muestreo del acueducto veredal Bosigas
11	Apoyar los procesos a que haya lugar para realizar el mapa de riesgo de la calidad de agua para consumo humano en los municipios adignados y de otros para actualizar , asignado por la referente del programa de calidad de agua para consumo humano	Actividad realizada	X			Actividad Ejecutada
12	Pagar oportunamente al sistema integral de seguridad social, aportando para cada pago la planilla tipo I-TIPO cotizante independiente, dentro de los cinco dias del mes siguiente.	Pago oportuno de seguridad social el mes de julio	X			Se realizó el Pago oportuno de seguridad social el mes de julio
13	Contar con equipo de computo y acceso a internet para la ejecución de las actividades programadas para el contratista	Equipo de computo y acceso a internet	X			Se reciben las actividades programadas de acuerdo al cronograma
14	Las demas actividades que le sean asignadas de acuerdo a los lineamientos de cada uno de los programas, los cuales seran parte integral del presente contrato	Apoyo a visitas de autorizaciones sanitarias en los municipios de Motavita y Cucaita	X			Se realizó Apoyo a visitas de autorizaciones sanitarias en los municipios de Motavita y Cucaita

15	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 oportuna mes a mes al supervisor de las actividades realizadas	X			Se realiza la entrega oportuna mes a mes al supervisor de las actividades realizadas
16	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artiiculo 5 de la Ley 80 de 1993	Cumple totalmente	X			Cumple totalmente
17	Conocer integramente los manuales del sistema integrado de planeación y Gestión de la Gobernación de Boyacá y aplciar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato	Conocer integramente el manual del sistema integrado de planeacion y gestion de la gobernacion	X			Se conoce integramente el manual del sistema integrado de planeacion y gestion de la gobernacion

Firma:_____

Nombre: NOHORA YANETH ZIPA CASAS

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2021-008445-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

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
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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1000000421	9421266915	I	2021/07/08	2021/06/30	BANCO BOGOTA	0	$485,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,643,520**	**$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	EPS037	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

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
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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1000000421	9421266915	I	2021/07/08	2021/06/30	BANCO BOGOTA	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**

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
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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	22449318	9422432067	I	2021/08/06	2021/07/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$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	EPS037	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

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
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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	22449318	9422432067	I	2021/08/06	2021/07/27	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**

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

ACTA PARCIAL	5		
FECHA PRESENTE ACTA	29/07/2021		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	932	DE FECHA: 22/02/2021	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL Nº13		
CONTRATISTA	JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA		NIT:1056802128-0
			C.C:1056802128
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOHORA YANETH ZIPA CASAS		C.C:40020184
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 32.870.400,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 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 junio al 22 de julio 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, 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 y Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9421266915,9422432067 del mes (es) Junio, Julio 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 financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun 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	$ 16.435.200,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 12.326.400,00
Sumas iguales	$ 32.870.400,00	$ 32.870.400,00

**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: 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

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Juan Camilo Villamil
Firma: JUAN.VILLAMIL Fecha: 28 DIC 2021

Radicado No. S-2021-008451-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