

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

PERIODO REPORTE: del 23 de marzo al 22 de abril 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	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 inspección sanitaria al acueducto veredal Agua blanca del municipio de Tuta	X			Se realizó visita de inspeccion sanitaria al acueducto veredal Agua blanca del municipio de Tuta
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Río de Piedras del municipio de Tuta	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Río de Piedras del municipio de Tuta
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Santa Rita del municipio de Tuta	X			Se realizó isita de inspección sanitaria al acueducto veredal Santa Rita del municipio de Tuta
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Murcia del municipio de Tuta	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Murcia del municipio de Tuta
		visita de inspección sanitaria al acueducto urbano del municipio de Tuta	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto urbano del municipio de Tuta
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Ristá del municipio de Motavita	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Ristá del municipio de Motavita
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Quebrada Honda del municipio de Motavita	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Quebrada Honda del municipio de Motavita
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal El Salvial del municipio de Motavita	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal El Salvial del municipio de Motavita
		visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Carbonera del municipio de Motavita	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto veredal Carbonera del municipio de Motavita
		visita de inspección sanitaria al acueducto Urbano del municipio de Motavita	X			Se realizó visita de inspección sanitaria al acueducto Urbano del municipio de Motavita
	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

2	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 nuevos puntos de toma de muestras del acueducto urbano del Municipio de Chiquinquirá	X			Se realizó la Verificación del terreno para la ubicación de nuevos puntos de toma de muestras del acueducto urbano del Municipio de Chiquinquirá
		Verificación en terreno de la ubicación de puntos de toma de muestras del acueducto urbano del Municipio de Motavita	X			Se realizó la verificación en terreno de la ubicación de puntos de toma de muestras del acueducto urbano del Municipio de Motavita
3	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 Motavita y Chiquinquirá	X			Se realizó Asistencia técnica a alcaldes, juntas de acueductos, fontaneros y operarios de plantas de tratamiento de agua potable de los municipios de Motavita y Chiquinquirá
4	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 de los municipios de Chiquinquirá y Motavita	X			Se realizó Gestión con los alcaldes para la compra de predios de recarga hídrica y proteger zonas de paramo
5	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	asistencia técnica a alcaldías, juntas y fontaneros en temas relacionados con actividades en la bocatoma con el fin de reducir riesgos y contaminación a la fuente.	X			se realizó asistencia técnica a alcaldías, juntas y fontaneros en temas relacionados con actividades en la bocatoma con el fin de reducir riesgos y contaminación a la fuente
6	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
7	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
8	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	Actividad realizada	X			Actividad realizada
9	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 puntos de muestreo del acueducto Urbano del municipio de Chiquinquirá	X			se elaboró el acta de concertación de nuevos puntos de muestreo del acueducto Urbano del municipio de Chiquinquirá
10	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 Chiquinquirá y Motavita	X			se realizó la solicitud de la elaboración de los protocolos de seguridad en las plantas de tratamiento de agua potable del municipio de Chiquinquirá y Motavita
11	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
12	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
13	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
14	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

15	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
16	Conocer íntegramente 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.	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-2021-003923-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		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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,643,520	\$263,000				\$1,643,520	\$205,500				\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,643,520	\$263,000				\$1,643,520	\$205,500				\$0	\$0	
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						\$1,643,520	\$263,000				\$1,643,520	\$205,500				\$0	\$0	
1	CC 1056802128	CASTIBLANCO JOSE		230301	30	\$1,643,520	\$263,000		EP5037	30	\$1,643,520	\$205,500		0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,643,520	\$263,000				\$1,643,520	\$205,500				\$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
2021-04	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	



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	Limite	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	2	
FECHA PRESENTE ACTA	19/05/2021	
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
	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 marzo al 22 de abril 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° 9418994026,9418994077 del mes (es) MARZO, ABRIL 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	\$ 4.108.800,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 24.652.800,00
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:
-------------------------	---------------------------	-----------	------------

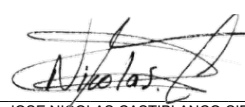
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las 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-2021-003929-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