

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

PERIODO REPORTE DEL **18/11/2021 AL 30/01/2022**

CONTRATO No. 79416

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0237

FECHA INICIACIÓN\_18/11/2021

FECHA TERMINACIÓN:30/01/2022

CONTRATISTA:OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS

INTERVENTOR: ELFAR EDUARDO VEGA CAICEDO

**OBJETO DEL CONTRATO:SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA INTERNADOS DE MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Suministro de mobiliario: 48- Camarote dos plazas 96 - Tendido de madera 96- Colchón y almohada 96- Juego de cama tres piezas 96-Frazada o cobija 30-Toalla 76 - Toldillo-mosquitero	Cumplio al 100% la entrega de SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA INTERNADOS DE MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.	X			N/A

Firma: *EFEUEGA*

Nombre: ELFAR EDUARDO VEGA CAICEDO  
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: *Oscar Guerrero Piñeros*


Nombre: OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS  
CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.



	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 1</b>
		<b>CÓDIGO: A-AD-GC-F-029</b>
<b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b>		<b>FECHA: 26/Feb/2021</b>

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:   X                        CONVENIO:         
 INTERVENTORÍA:                             SUPERVISIÓN         
 PARCIAL                                             FINAL   X  


INFORME No:	1			FECHA:	31	de	ENERO	de	2022			
PERIODO:	DEL	18	de	NOVIEMBRE	de	2021	AL	30	de	ENERO	de	2022
NO. CONTRATO O CONVENIO	79416	DE	2021	FECHA:	10	de	NOVIEMBRE	de	2021			
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	\$ 282.202.786,62			RPC	8830							
REGISTRO BP y P No.	2021 00415 0237											
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	INVERSIONES GUERFOR S.A.S Y/O OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS											

**OBJETO: SUMINISTRO DE DOTACION PARA INTERNADOS DE MUNICIPIO NO CERTIFICADOS DEPARTAMENTO DE BOYACA.**

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	ELFAR EDUARDO VEGA CAICEDO		
Teléfono:	7420200	Dirección:	CR 10 # 18-68
FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN			CONTRATO/CONVENIO
			dd mm aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	18	11	2021
PLAZO INICIAL	CUARENTA Y CUATRO (44) DIAS		
PLAZO CON ADICIONES	SETENTA Y CUATRO (74) DIAS		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	31	12	2021
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	30	01	2022

**INFORME ADMINISTRATIVO**

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)				
CONTRATO O CONVENIO				
DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	18	11	2021	N/A

	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 1</b>
		<b>CÓDIGO: A-AD-GC-F-029</b>
<b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b>		<b>FECHA: 26/Feb/2021</b>

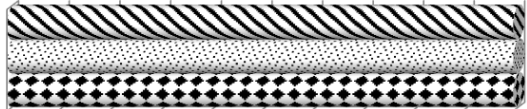
<b>ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO</b>					
CONTRATO O CONVENIO					
NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)			VALOR	PLAZO
PRORROGA	14	12	2021	\$ 0,00	30/01/2022
<b>VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL</b>				<b>\$ 0,00</b>	<b>30/01/2022</b>

<b>MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO</b>				
No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)		DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

<b>SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO</b>					
ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
dts02--346 Camarote dos plazas	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--348 Tendido de madera	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--349 Colchón y almohada	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--357 Juego de cama tres piezas	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--358 Frazada o cobija	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--359 Toalla	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--360 Toldillo-mosquitero	CUMPLE AL 100%	X			N/A
dts02--360 Toldillo-mosquitero	CUMPLE AL 100%	X			N/A

**INFORME TÉCNICO**


*El contratista entrego y cumplio al 100% con cada una de las actividades pactadas.*

<b>AVANCE DE EJECUCIÓN</b>					
CONTRATO O CONVENIO					
% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	<b>100,0%</b>	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	<b>100,0%</b>	% PAGOS AUTORIZADOS	<b>100,0%</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▀ % DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO</li> <li>▄ % TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO</li> <li>▀ % PAGOS AUTORIZADOS</li> </ul>					<p style="text-align: center;">0,0% 10,0% 20,0% 30,0% 40,0% 50,0% 60,0% 70,0% 80,0% 90,0% 100,0%</p>

DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

**EJECUCION, AVANCE Y ESTADO**

La orden de Compra 79416 de 10/11/2021, se encuentra actualmente en un 100 % de su ejecucion por parte de INVERSIONES GUERFOR S.A.S Y/O OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS, entregando el suministro para las I.E. Beneficiadas.

	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 1</b>
		<b>CÓDIGO: A-AD-GC-F-029</b>
<b>INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN</b>		<b>FECHA: 26/Feb/2021</b>

<b>SEGUIMIENTO FINANCIERO</b>					
CONTRATO O CONVENIO					
CUENTA No.	477569997588	FIDUCIA No.:	N/A	BANCO:	DAVIVIENDA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:	DAVIVIENDA				
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	INVERSIONES GUERFOR S.A.S Y/O OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS				
DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA DE RECIBO FINAL	100%	31	01	2022	\$ 282.202.786,62
TOTAL					\$ 282.202.786,62

<b>INFORME JURÍDICO</b>
N/A


**OBSERVACIONES:** N/A



E F E U E O A

Nombre y Firma Supervisor o Interventor

**NOTA:** En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N.A."

	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 0</b>
		<b>CÓDIGO: A-AD-GC-F-034</b>
<b>ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN</b>		<b>FECHA: 24/Jul/2019</b>

FECHA PRESENTE ACTA	31/01/2022		
CONTRATO ___ CONVENIO ___	No. 79416	DE FECHA:	10/11/2021
OBJETO	SUMINISTRO DE DOTACION PARA INTERNADOS DE MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEPARTAMENTO DE BOYACA		
CONTRATISTA	<b>INVERSIONES GUERFOR S.A.S Y/O OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS</b>		NIT:860510142-6 C.C: 79324622
INTERVENTOR ___ SUPERVISOR ___	<b>ELFAR EDUARDO VEGA CAICEDO</b>		C.C: 5.435.076
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 282.202.786,62	
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 282.202.786,62		
PLAZO INICIAL	CUARENTA Y CUATRO (44) DIAS		
PRORROGA N° ___1___	Tiempo: TREINTA (30) DIAS	De Fecha:	14/12/2021
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	SETENTA Y CUATRO (74) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	18/11/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	30/01/2022		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	18/11/2021 AL 30/01/2022		
RBPP N°	2021 00415 0237		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **8830** AÑO: **2021**.

En las oficinas de **BIENES Y SERVICIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACION DE BOYACA** se reunieron los señores, **AURA MARINA SALOMON AVENDANO** Supervisor, y el señor **OSCAR HERNANDO GUERRERO PIÑEROS** 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 y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N°N/A del mes (es)N/A 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 o Convenio	282.202.786,62	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		282.202.786,62
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
<b>Sumas iguales</b>	<b>282.202.786,62</b>	<b>282.202.786,62</b>

\*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.

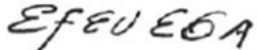
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 477569997588	BANCO:DAVIVIENDA	AHORROS:N/A	CORRIENTE: X
--------------------------	------------------	-------------	--------------

\*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:SE ANEXAN PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACIONES DE APORTES.

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

Firma:   
 Nombre: ELFAR EDUARDO VEGA CAICEDO  
 SUPERVISOR

Firma:   
 Nombre: OSCAR HERNANDO GUERRERO PINEROS  
 CONTRATISTA

\* 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.

