

		<b>FORMATO</b>		<b>VERSIÓN: 4</b> <b>CÓDIGO: GC-P06-F40</b>	
<b>CONSTANCIA DE DOCUMENTOS</b>				<b>FECHA: 09/Feb/2016</b>	
<b>CONSTANCIA DE DOCUMENTOS DE CONTRATOS</b>					
CONTRATO No. 1158 de 2017	PLAZO: NUEVE (09) MESES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	VALOR: 425,182,000,00	FECHA FIRMA	06/03/2017	
ADICIONALES TIEMPO			FECHA FIRMA		
ADICIONALES EN VALOR			FECHA FIRMA		
MODIFICATORIOS	MODIFICAR LAS CONSIDERACIONES 7 Y 10, MODIFICA LA CLAUSULA OCTAVA DEL CONTRATO: SUPERVISION LA CUAL SERA EJECUTADA POR CARLOS ALBERTO CANARIA CARDOZO.			FECHA FIRMA	07/03/2017
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO Y LA IMPLEMENTACION DE UNA METODOLOGIA DE GESTIÓN QUE FORTALEZCA LA CAPACIDAD GERENCIAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO EN LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ				
CONTRATISTA	BUSINESS INNOVATION SOLUTIONS SAS		NIT:	900919533-4	
Representante Legal	DIEGO ALEJANDRO GARZON CUBILLOS		C.C.	80.155.153	
CDP:	Número. 2257	Fecha. 02/03/2017			
R.P.	Número. 3268	Fecha. 06/03/2017			
Publicación diario Oficial	Ingreso Consignación No.	Fecha.	Recibo Publicación No.		
<b>CLAUSULA GARANTÍA LEY 80 DE 1993 , LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015</b>					
<b>LAS GARANTÍAS DEBEN SER DETERMINADAS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DELCONTRATO</b>					
PÓLIZA No. :	11-44-101102721	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO		
	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:			
Cumplimiento:	06/03/2017	06/05/2018	\$63,777,300,00		
Salarios y Prestaciones sociales	06/03/2017	06/01/2021	\$21,259,100,00		
Calidad de los Elementos	06/03/2017	06/05/2019	\$85,036,400,00		
Acta de aprobación de la póliza	GC-P01-F12	Fecha	06/03/2017		
PÓLIZA RCE. No		ASEGURADORA			
	Vigencia Desde	Vigencia Hasta			
Predi. Labores Operaciones					
Acta de aprobación de la poliza		Fecha			
<b>ACTAS</b>					
<b>Se deben enunciar todas las actas que se suscriben en la ejecución del contrato</b>					
Acta de inicio	FECHA: 06 de Marzo de 2017	OTRAS ACTAS	FECHA:		
Acta de suspensión No.	FECHA:				
Acta de Reinicio No.	FECHA:				
Comprobante Entrada Almacén	No.	FECHA.			
Certificado Instalación de Valla	FECHA:				
<b>OTROS REQUISITOS</b>					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	No. de Recibo:	<b>3022 / 3023</b>	Banco:	<b>BOGOTA</b>	
	Valor:	<b>\$7,145,900,00 / 35,700,00</b>	Fecha:	<b>06/09/2017</b>	
<b>PLAN DE MANEJO E INVERSIÓN DEL ANTICIPO</b> (en caso que no sea fiducia) y soporte de visita (cuando aplique)					
LOS INFORMES DE INTERVENTORÍA DEBEN SER PRESENTADOS DE ACUERDO AL MANUAL DE INTERVENTORÍA					
<b>INTERVENTORÍA:</b>					
<b>RESOLUCIÓN</b>					
Informes de Interventoría y/o Supervisión	GC-P06-F15	Certificado de Interventoría	06/03/2017 AL 05/04/2017	Fecha	27/04/2017 RAD. 05/05/2017
Informes de Interventoría y/o Supervisión	GC-P06-F15	Certificado de Interventoría	06/04/2017 AL 05/05/2017	Fecha	18/05/2017 RAD. 22/05/2017
Informes de Interventoría y/o Supervisión	GC-P06-F15	Certificado de Interventoría	06/05/2017 AL 05/06/2017	Fecha	09/06/2017 RAD. 12/06/2017
<b>SUPERVISOR</b>	<b>HERMAN AMAYA TELLEZ</b>		<b>INFORME SUPERVISIÓN</b>		
<b>RESOLUCIÓN</b>	CLAUSULA OCTAVA - CONTRATO 1158 DE 2017				
<b>SUPERVISOR</b>	CARLOS ALBERTO CNARIA CARDOZO	MODIFICATORIO No. 01	Fecha	07/03/2017	
Informes de Avance de Contratista	GC-P06-F01	Certificado de Interventoría	06/03/2017 AL 05/04/2017	Fecha	RAD. 05/05/2017
Informes de Avance de Contratista	GC-P06-F01	Certificado de Interventoría	06/04/2017 AL 05/05/2017	Fecha	RAD. 22/05/2017
Informes de Avance de Contratista	GC-P06-F01	Certificado de Interventoría	06/05/2017 AL 05/06/2017	Fecha	RAD. 12/06/2017
<b>LEY 789 DE 2002 ARTICULO 50</b>					
Certificado de PARAFISCALES	CERTIFICACION DE NO PAGO DE APORTES A PENSION, SALUD, RIESGOS LABORALES, APORTES A CAJAS DE COMPENSACION, ICBF, SENA POR NO TENER EMPLEADOS VINCULADOS DURANTE LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL DE 2017. EXPEDIDA POR REP. LEGAL. DE FECHA 27/04/2017. RAD. 05/05/2017				
Certificado de PARAFISCALES	CERTIFICACION DE NO PAGO DE APORTES A PENSION, SALUD, RIESGOS LABORALES, APORTES A CAJAS DE COMPENSACION, ICBF, SENA POR NO TENER EMPLEADOS VINCULADOS DURANTE LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL DE 2017. EXPEDIDA POR REP. LEGAL. DE FECHA 18/05/2017 rad. 22/05/2017				
Certificado de PARAFISCALES	CERTIFICACION DE NO PAGO DE APORTES A PENSION, SALUD, RIESGOS LABORALES, APORTES A CAJAS DE COMPENSACION, ICBF, SENA POR NO TENER EMPLEADOS VINCULADOS DURANTE LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL Y MAYO DE 2017. EXPEDIDA POR REP. LEGAL. DE FECHA 09/06/2017 RAD. 18/06/2017				
Aportes al sistema de seguridad social - pagos en Salud y Pensión					
<b>RELACION DE PAGOS</b>					
<b>No. DE CUENTA</b>	<b>560-46676999007</b>	<b>CUENTA: CORRIENTE</b>	<b>BANCO: DAVIVIENDA</b>		
ANTICIPO					
ACTA PARCIAL 001	\$ 44.756.000,00	27 de Abril de 2017	RAD. 05/05/2017		
ACTA PARCIAL 002	\$ 44.756.000,00	18 de Mayo de 2017	RAD. 22/05/2017		
ACTA PARCIAL 003	\$ 44.756.000,00	09 de Junio de 2017	RAD. 12/06/2017		

Saldo no ejecutado según acta de liquidación	FECHA:		VALOR	
ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	FECHA:		VALOR	
ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA:		VALOR	

**OBSERVACIONES:**

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos, así como los documentos incluidos en el numeral 6.1 del Manual de Requisitos Para Pagos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.

Firma: Mónica Paola Siabato Benavides  
 Nombre: MONICA PAOLA SIABATO BENAVIDES  
 Director(a) y/o Subdirector(a) de Contratación

Firma: Luz Myriam A. Castillo Casas  
 Nombre: LUZ MYRIAM A. CASTILLO CASAS  
 Elaboró y revisó: Auxiliar Administrativo  
 13 de Junio de 2017

*Dada*  
 15 JUN. 2017