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

PERIODO REPORTE: 18 de abril a 17 de mayo de 2021 CONTRATO No. 893

REGISTRO BPyP No.: 2020 00415 0166

FECHA INICIACIÓN: 18/02/2021 FECHA TERMINACIÓN: 17/10/2021

CONTRATISTA: LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO INTERVENTOR: ALEXANDRA RUIZ MACHADO

OBJETO DEL CONTRATO: APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PATRIMONIO CULTURAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. ACTIVIDAD 4.04

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyo profesional para el fortalecimiento del patrimonio cultural del departamento de Boyacá.	Reuniones de equipo de patrimonio y consejo para socialización, revisión y/o evaluación de proyectos presentados a convocatoria INC “somos patrimonio”		x		reunión virtual para segunda sesión ordinaria con consejo INC.
2	Realizar apoyo profesional a la supervisión a los convenios y contratos designados por la Secretaría de Cultura y Patrimonio, en referencia al patrimonio cultural material.	1. -Revisión de y actualización de acatas de entrega de supervisión de convenio 077/2009 del Municipio de Villa de Leyva. 2. -Apoyo a la supervisión y convocatoria a varias reuniones (mixtas) con secretaria de cultura y patrimonio, equipo de trabajo y administrativos de academia boyacense de historia, para rendición de cuentas de convenio 3803 de 2020 con el departamento de Boyacá.		x		como apoyo a supervisor se hicieron reuniones mixtas (presencial y virtual) para revisión, rendición de cuentas y presentación de evidencias por parte de la administración de la academia boyacense de historia y secretaría de patrimonio y cultura de Boyacá.
	Fortalecimiento de la información geográfica del patrimonio cultural				x	

3	material e inmaterial que requiera la Secretaría de Cultura y Patrimonio del Departamento de Boyacá.					
4	Indicar a los municipios los procesos para el manejo, realización, implementación y gestión de Planes Especiales de Salvaguarda PES y demás acciones pertinentes de las manifestaciones culturales inmateriales de carácter patrimonial del departamento.	Reuniones de equipo de patrimonio y consejo para socialización, revisión y/o evaluación de proyectos presentados a convocatoria INC "somos patrimonio"		x		Reunión se realizó virtual.
5	Apoyo al patrimonio cultural material e inmaterial que requiera la Secretaría de Cultura y Patrimonio del Departamento de Boyacá.				x	
6	Apoyar las diferentes acciones y actividades que surjan por parte de la Secretaria de Cultura y Patrimonio para mitigar y fortalecer el bienestar cultural y patrimonial en virtud del estado de emergencia por el virus COVID	promoción y divulgación departamental de convocatorias y/o programaciones propuestas por la secretaría de cultura y patrimonio.		x		se realizó a través de medios de comunicación y redes sociales
7	Realizar las actividades que requieran el cumplimiento y consecución de los indicadores del plan de desarrollo del departamento de Boyacá afines a su competencia profesional.				x	
8	Las demás actividades que se indiquen oportunamente en cumplimiento de los objetivos propuestos.	Envío de convenio Monguí 1662-2011 escaneado, folios ordenados por años: 2011= 1-48 2012= 49-112 2013= 113-345 2014= 346-544 2015= 545-586	x			Este trabajo se realizó en oficina y en casa.

Firma: 

Nombre: ALEXANDRA RUIZ MACHADO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

RADICADO No: S-2021-000594-SECCYP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

Firma: 

Nombre: LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO

CONTRATISTA

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 1049602700		CUERVO TRUJILLO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 15 52	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	12153455	9419735054	I	2021/05/04	2021/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	7	$369,000

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)					$1,271,160	$203,400			$1,271,160	$158,900			$0	$0			$1,271,160	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,271,160	$203,400			$1,271,160	$158,900			$0	$0			$1,271,160	$6,700		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,271,160	$203,400			$1,271,160	$158,900			$0	$0			$1,271,160	$6,700		$0	$0
1	CC	1049602700	CUERVO LUZ	230301	30	$1,271,160	$203,400	ESSC33	30	$1,271,160	$158,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,271,160	$6,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,271,160	$203,400			$1,271,160	$158,900			$0	$0			$1,271,160	$6,700		$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 1049602700		CUERVO TRUJILLO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 15 52	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	12153455	9419735054	I	2021/05/04	2021/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	7	$369,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,400	$0	$0	$203,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$203,400	$0	$0	$203,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,900	$0	$0	$158,900
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	$158,900	$0	$0	$158,900
TOTAL				1	$369,000	$0	$0	$369,000



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 12153455
NUM REFERENCIA: 000000094197350654
NUM IDENTIFICACION: 1049602700
PERIODO: 2021-04
FECHA EFECTIVA: 2021-05-14
VALOR: 369 000
VIE14 MAY 21 12:11:10
134-00290914-103
7817E8-6A3005-444618-9822E0-49
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 14883 CLR 40044476
04119131-0065860

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

ACTA PARCIAL	3		
FECHA PRESENTE ACTA	21/05/2021		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	893	DE FECHA: 18/02/2021	
OBJETO	APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PATRIMONIO CULTURAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. ACTIVIDAD 4.04		
CONTRATISTA	LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO		NIT:1049602700-0
			C.C:1049602700
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ALEXANDRA RUIZ MACHADO		C.C:33365974
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 25.423.200,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 25.423.200,00	
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	18/02/2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	17/10/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	18 de abril a 17 de mayo de 2021		
RBPP N°	2020 00415 0166		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1576 AÑO: 2021, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE CULTURA Y PATRIMONIO se reunieron los señores, ALEXANDRA RUIZ MACHADO Interventor / Supervisor y el señor LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO 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, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9419735054 del mes (abril) 3 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	$ 25.423.200,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.177.900,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 6.355.800,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 15.889.500,00
Sumas iguales	$ 25.423.200,00	$ 25.423.200,00

**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: 24103589509	BANCO: Banco Caja Social – BCSC	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: acta parcial

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

Firma: _____
Nombre: ALEXANDRA RUIZ MACHADO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2021-000611-SECCYP
* 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