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

PERIODO REPORTE: 21 de junio a 20 de julio de 2022 CONTRATO No. 566

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0203

FECHA INICIACIÓN:21/01/2022 FECHA TERMINACIÓN: 20/07/2022

CONTRATISTA: LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ INTERVENTOR: EDILSON NIÑO SALAMANCA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ 18

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	En cada municipio asignado se deberá verificar el cumplimiento de las obligaciones técnicas administrativas legales contables y financieras, de la ejecución de los convenios interadministrativos celebrados con ocasión del Programa de Alimentación Escolar, adicionalmente se deberán realizar 13 visitas en las Instituciones Educativas, incluyendo sus sedes de cada entidad territorial y 1 visita a cada una de las Alcaldías asignadas, de acompañamiento y verificación a la ejecución del convenio en términos administrativos y financiero en cada período de pago (mensual), de acuerdo a los lineamientos emitidos por la Secretaria de Educación y entidades competentes y en caso de evidenciar situaciones de atención prioritaria se debe notificar oportunamente al supervisor del contrato.	se verifica el cumplimiento de las obligaciones en el municipio de Labranzagrande y Pajarito	X			. Se realiza reunión financiera en el municipio de Labranzagrande , acta que reposa en las oficinas del PAE.Se realiza un total de 13 visitas en el municipio de Labranzagrande , Institución Educativa Técnica Valentín García (sedes: El Moral, Comejoque, El Tronador, Aserradero, Guayabal, Tobacá, Principal, Cuazá, Tocaría, El Tablón, La Palma, La Esperanza, la Hoya)y verificación de transporte en el municipio de Labranzagrande.
2	Verificar que durante las entregas de los complementos alimentarios en cualquiera de sus modalidades, se cumpla con los protocolos de bioseguridad, establecidos por el municipio y su operador.	Actividad ejecutada	X			se verifica que dentro de las unidades aplicativas en donde se presta el servicio alimentación escolar, se cumpla con los protocolos de bioseguridad.
3	Diligenciar las actas de visita técnica y demás formatos entregados por el Programa de Alimentación Escolar; consignar en los espacios correspondientes lo observado, de acuerdo a los lineamientos técnicos y reglamentación sanitaria vigente, estos se deberán diligenciar atendiendo los instructivos y capacitaciones entregados por la oficina del Programa de Alimentación Escolar.	Actividad ejecutada	X			.Se realiza un total de 13 visitas en el municipio de Labranzagrande , Institución Educativa Técnica Valentín García (sedes: El Moral, Comejoque, El Tronador, Aserradero, Guayabal, Tobacá, Principal, Cuazá, Tocaría, El Tablón, La Palma, La Esperanza, la Hoya)todas diligenciadas atendiendo la directriz del Equipo Técnico PAE.
4	Apoyar en la elaboración y seguimiento de los planes de mejora que se suscriban con ocasión de observaciones o hallazgos encontrados dentro del ejercicio del apoyo a la supervisión.	No aplica para el período	X			
5	Asistir a las capacitaciones, reuniones informativas, reuniones de socialización y demás casos que se requieran, además asistir a los comités de seguimiento operativo municipal y mesas públicas, cuando se reciba invitación para Comité de Alimentación Escolar -CAE, realizar el respectivo acompañamiento.	Actividad realizada	X			Se asiste a reuniones convocadas por el Equipo Técnico PAE, participación a comité operativo y reunión financiera en el municipio de Labranzagrande de 19-07-2022.

Escaneado con CamScanner

6	Acompañar las visitas de los entes de control, cuando se realice la verificación al programa de alimentación escolar.	No aplica para el período	X			
7	Verificar la plataforma SIMAT y compararlo con los listados de asistencia, y raciones efectivamente entregadas, así mismo verificar que los estudiantes se encuentren seleccionados en la estrategia de permanencia "Alimentación Escolar" de la base de datos SIMAT ; durante el período de pago, hacer seguimiento de los cupos asignados en el convenio, realizando la auditoria correspondiente en todas las Instituciones con sus respectivas sedes.	Actividad realizada	X			Se verifica el SIMAT, con las remisiones correspondientes por sede, revisión de ejecuciones del mes de Junio del municipio de labranzagrande.
8	Comparar las remisiones, cupos, ejecuciones, las cuales deben estar acorde con las raciones solicitadas y efectivamente suministradas, en el marco de los convenios interadministrativos celebrados entre el departamento de Boyacá y los municipios asignados, previo cumplimiento de requisitos exigidos por el departamento llevando registro cronológico, y actualizado de los pagos por municipio.	Actividad realizada	X			revisión de ejecuciones del mes de junio , cupos de acuerdo al convenio interadministrativo municipio y operador municipio de Labranzagrande.
9	Realizar en cada período de pago una verificación de las condiciones del transporte que lleva los alimentos a las instituciones educativas revisando que estos cumplan con los protocolos de bioseguridad y condiciones de higiene y demás requeridos por la ley, de acuerdo a las directrices emitidas por el equipo técnico del PAE, de acuerdo a las modalidades adoptadas por el municipio.	Actividades realizada	X			Se realiza una verificación de transporte en el municipio de Labranzagrande.
10	Entregar y apoyar la recolección de documentos solicitada por el Supervisor del contrato, Coordinación Técnica o equipo PAE cuando sea requerida.	Actividad realizada	X			Se envía información oportuna solicitada por el equipo técnico PAE, en medio digital.
11	Diligenciar actas, documentos y matrices diseñadas para el seguimiento del Programa de Alimentación Escolar, de manera mensual para llevar, el adecuado control de la ejecución del mismo, de acuerdo a la capacitación realizada para este fin hacer entrega de las evidencias correspondientes al supervisor del contrato.	Actividad realizada	X			.Se diligenció un total de 13 actas de visitas, 1 una visita de reunión financiera en el municipio de Labranzagrande , matrices, fichas de caracterización y demás documentos solicitados por el equipo técnico PAE
12	En caso tal de que por alguna eventualidad, se deba realizar la entrega del complemento, mediante ración para preparar en casa o bajo otra modalidad de emergencia, se deberá realizar acompañamiento de las mismas, verificando todas las condiciones técnicas establecidas para dicha modalidad.	No aplica para el período	X			
13	Hacer entrega formal en medio físico y magnética de toda la información, bajo su responsabilidad con son actas, bases de datos, carpetas, registros fotográficos, matrices, entre otros, que se hayan elaborado y/o diligenciado como producto del objeto contractual, la cual deberá ser organizada en carpetas.	Actividad realizada	X			Se hace entrega de la información en medio digital y físico.

Firma:_____

Nombre: EDILSON NIÑO SALAMANCA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2022-001766-SECEDU

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

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Miguel Angel Coronado C.
Firma: Fecha: 02-AGOSTO-2022

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37949654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 10 # 4-11	TELÉFONO:	3142832
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4452242428**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990812624	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.500	$ 0	$ 217.500
SUBTOTALES:										**$ 217.500**	**$ 0**	**$ 217.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.900	$ 0	$ 0	$ 169.900
SUBTOTALES:													**$ 169.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 169.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37949654	PEREZ PAEZ LAYDY YURANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.359.160				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.359.160	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.359.160	$ 169.900	$ 0	$ 169.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.359.160	37949654	$ 7.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 394.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37949654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 10 # 4-11	TELÉFONO:	3142832
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4456784845**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990814700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:										**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.300	$ 0	$ 0	$ 113.300
SUBTOTALES:													**$ 113.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 37949654	PEREZ PAEZ LAYDY YURANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.359.160				NO		20																230301-PORVENIR	20	$ 906.107	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.000	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 906.107	$ 113.300	$ 0	$ 113.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 906.107	37949654	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.100**

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-061
ACTA DE TERMINACIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	20 de Julio de 2022		
CONTRATO	**No. 0566**	**FECHA:**	**21 de enero de 2022**
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ (18)		
CONTRATISTA	LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ		NIT: 37949654-5 C.C: 37949654
SUPERVISOR	EDILSON NIÑO SALAMANCA		C.C 1.052.385.299
VALOR	$ 20.387.400		
VALOR CON ADICIONES	$ N.A		
PLAZO	SEIS MESES (6) Y (0) CERO DIAS		
PLAZO CON ADICIONES	N.A		
FECHA INICIO	21/01/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN	N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	20/07/2022		
REGISTRO BPyP No.:	2021 00415 0203		

En las oficinas de LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, EDILSON NIÑO SALAMANCA Supervisor y el señora LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ como representante legal o contratista.

Se verifica que el Contrato No. 0566 de 2022, se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que: a la fecha de terminación 20-07-2022 el contratista no habia realizado el pago de seguridad social del mes de junio y julio de 2022.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan:

PRIMERO: Dar por terminado el contrato 0566 cuyo objeto fue: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ (18).

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Que a la fecha de terminación 20-07-2022 el contratista no habia realizado del pago de la seguridad social del mes de junio y julio de 2022.

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

Nombre EDILSON NIÑO SALAMANCA
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Miguel Angel Coronado C.
Firma: Miguel Angel Coronado Carmelo Fecha: 02-AGOSTO-2022

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-041
ASIGNACION DE SUPERVISION		**FECHA: 21/Ene/2020**

Tunja, 21 enero 2022

Doctor
EDILSON SALAMANCA NIÑO
Supervisor
Subdirector Del Programa De Alimentación Escolar
Gobernación de Boyacá
Ciudad

REFERENCIA: Supervisión contrato Nº **0566 - 2022** de fecha 21 enero 2022.

Anexo a la presente copia del contrato **Nº 0566 - 2022** de fecha **21 enero**, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISIÓN DEL PROGRANA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ (18)"** Suscrito **LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ;** en el cual se le asignan funciones de Supervisión.

Se informa que el contrato se encuentra en la Secretaría de Contratación, junto con los demás documentos del proceso, con el fin de que se entere de su contenido, en especial lo pertinente a las funciones que en su calidad de supervisor le competen para que se dé estricto cumplimiento a lo allí contenido y deberá acogerse a lo estipulado en los artículos 51, 57 y 58 de la Ley 80 de 1993; Ley 1150 del 2007 y Ley 1474 de 2011.

Es de anotar que la supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico del cumplimiento del objeto del contrato y está facultado para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y será responsable de presentar los informes y mantener advertida a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que pueden constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

En los términos de la Ley 80 de 1993 y el Estatuto Anticorrupción, las Entidades Estatales, los servidores públicos, contratistas, interventores y supervisores que intervienen en la celebración, ejecución y liquidación de los contratos y/o convenios son responsables por sus actuaciones y omisiones, en consecuencia responden civil, fiscal, penal y disciplinariamente por las faltas que cometan en el ejercicio de sus funciones.

Cualquier información adicional que requiera por favor acercarse a esta oficina donde reposan los documentos originales que hacen parte integral del contrato de la referencia y/o consultar en la página web del SECOP: https://www.contratos.gov.co o sistema Quyne – Gobernación de Boyacá.

Igualmente, se les recuerda, verificar el cumplimiento de los requisitos de legalización del contrato, antes de dar inicio al mismo; como también, que es deber del supervisor radicar dentro de los 3 días siguientes a la firma, cualquier acta o informe suscrito con relación al contrato.

Cordial saludo,

JOSE FERNANDO CAMARGO BELTERAN
Secretario de Contratación

Elaboro: Diana Villamil
Anexo: 8 folios

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0** **CÓDIGO: GN-I06-F01**
CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		**FECHA: 04/10/2016**

Fecha: 02/08/2022	Secretaría: EDUCACION		Dependencia: N.A
Nombre de Solicitante LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: ingyuranny@gmail.com
Nombre de Usuario LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: ingyuranny@gmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario LAYDY.PEREZ Fecha:02/08/2022  _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: Camilo Andres Silva Motta	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas

S-2022-001728-TICDSI