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

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Marlon Alfonso Cubillos
Firma: Fecha 06-12 -2022

PERIODO REPORTE: Del 01 de noviembre de 2022 al 30 de noviembre de 2022

CONTRATO No. 2251

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0171

FECHA INICIACIÓN:01/08/2022

FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2022

CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO

INTERVENTOR: WILLIAM ORLANDO VARGAS CONTRERAS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA CREACIÓN Y PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS GRÁFICOS Y AUDIOVISUALES PARA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO 1,15

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	**1. Apoyo en la elaboración de estrategias digitales y de difusión masiva de las diferentes piezas publicitarias y de comunicación estratégica gestionadas por la unidad de comunicaciones de acuerdo a la directriz establecida.**	Durante el periodo del presente informe, se apoyó la elaboración de estrategias digitales y de la difusión masiva de imágenes o piezas publicitarias, las cuales se divulgaron en las redes sociales asignadas.	X			
2	**2. Apoyo en la corrección y diagramación de piezas informativas, gráficas y de comunicación que se requieran dentro de la ejecución del objeto contractual, todo ello de acuerdo a la política de imagen de la Gobernación.**	Durante el periodo del presente informe se apoyó la corrección y diagramación de piezas informativas, de acuerdo a los lineamientos de la política de imagen de la Gobernación.	X			
3	**3. Apoyo y participación en los diferentes eventos protocolarios de la Gobernación de Boyacá generando pautas y escritos para ser difundidos por la sectorial de acuerdo a la directriz establecida por la Unidad de Comunicaciones.**	Durante el periodo se apoyaron las siguientes actividades y se generaron los contenidos: 15 años del programa erdaM´ Canguro Inauguración del FIC 49 con la presentación de las niñas y niños ganadores del FIIC Sin Límites Desayuno de trabajo con empresarios boyacenses en la Casa Matilde Anaray Almuerzo de trabajo con directivos de Hospitales del Departamento, en el Casa Matilde Anary Se acompañó y se hicieron labores de logística, toma de fotografía y video en las presentación de los niños ganadores del FIIC Sin Límites en Tunja, Paipa, Sogamoso, Duitama. Ciclopaseo Mujeres pedaleando por la vida Conjuntamente con el equipo de comunicación estratégica de la Gobernación, se elaboró la imagen para celebrar el Día Internacional de los Cuidadores Conjuntamente con el equipo de comunicación estratégica de la Gobernación, se elaboró la imagen	X			

		para celebrar Día Mundial para la prevención de abuso infantil Conjuntamente con el equipo de comunicación estratégica de la Gobernación, se elaboró la imagen para celebrar Día Mundial de la Infancia Se hizo grabación de video a la Secretaria de Integración y Gerente de la Lotería, donde invitaban a la muestra de futbol sala femenino.				
4	**4. Establecer y presentar un plan de trabajo de acuerdo de las acciones a realizar dentro de la ejecución del objeto contractual.**	En el periodo del presente informe se presentó al inicio de mes, un listado de las conmemoraciones o celebración de fechas importantes y que atañen al componente de la Gestión Social, para realizar el respectivo diseño de la imagen y la divulgación en las redes sociales, según corresponda la fecha.	X			
5	**5. Apoyar y asistir a los encuentros pactados por el equipo de trabajo con el fin de consolidar las estrategias de comunicación que se pretenden desarrollar.**	Durante el periodo se acompañó las diferentes reuniones convocadas por el equipo de trabajo, en cada una de ellas se suministro la información solicitada y se acataron las recomendaciones presentadas.	X			
6	**6. Coordinar las actividades pactadas con la sectorial, así como las fechas de entrega de cada una.**	Durante el periodo del presente informe se coordinó de manera adecuada las actividades pactadas y las tareas encomendadas, las cuales se ejecutaron según las fechas y plazos establecidos	X			
7	**7. Realizar las acciones necesarias con el fin de dar cumplimiento a la política de seguridad de la información de la Gobernación de Boyacá y datos abiertos del departamento.**	Durante el periodo del presente informe, se llevaron a cabo las acciones necesarias para dar cumplimiento a la política de seguridad de la información de la Gobernación de Boyacá.	X			
8	**8. Realizar la entrega de los diferentes archivos y productos solicitados por parte de la sectorial en versión editable, de acuerdo a las entregas programadas.**	En el periodo del presente informe se entregaron los archivos en audio, fotos, video y diversos formatos editables según lo estipulado para el manejo y divulgación.	X			

Firma:_____

Nombre: WILLIAM ORLANDO VARGAS CONTRERAS

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2022-000933-UCP

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1099206541
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7545454
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4475659415**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992370500

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 225.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.800	$ 0	$ 225.800
SUBTOTALES:										**$ 225.800**	**$ 0**	**$ 225.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.400	$ 0	$ 0	$ 176.400
SUBTOTALES:													**$ 176.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.400**

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	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1099206541	RODRIGUEZ CAMACHO JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.410.800				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.410.800	$ 225.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.410.800	$ 176.400	$ 0	$ 176.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.410.800	109920654	$ 7.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 409.600**

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

ACTA PARCIAL	4		
FECHA PRESENTE ACTA	2/12/2022		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	2251	DE FECHA: 01/08/2022	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA CREACIÓN Y PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS GRÁFICOS Y AUDIOVISUALES PARA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO 1,15		
CONTRATISTA	JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO		NIT:1099206541-1
			C.C:1099206541
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	WILLIAM ORLANDO VARGAS CONTRERAS		C.C:1056798690
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 17.635.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 17.635.000,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) 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	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	01/08/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 01 de noviembre de 2022 al 30 de noviembre de 2022		
RBPP N°	2021 00415 0171		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 4947 AÑO: 2022, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO se reunieron los señores, WILLIAM ORLANDO VARGAS CONTRERAS Interventor / Supervisor y el señor JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO 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° 4475659415 del mes (es) Noviembre 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	$ 17.635.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.527.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 10.581.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 3.527.000,00
Sumas iguales	$ 17.635.000,00	$ 17.635.000,00

**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: 7302092698	BANCO: Colpatria	AHORROS:	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: WILLIAM ORLANDO VARGAS CONTRERAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-000934-UCP
* 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.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Marlon Alfonso Cubillos
Firma: Fecha 06-12-2022

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor