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

PERIODO REPORTE: DEL 09 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

CONTRATO No. 3271

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0325

FECHA INICIACIÓN:09/11/2022

FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2022

CONTRATISTA: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ

INTERVENTOR: ALBA RUTH GUTIERREZ TAMAYO

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EXTERNO PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA EN TEMAS AMBIENTALES, AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE MINAS Y ENERGÍA.10.**

| REPORTE DEL CONTRATISTA | | | REPORTE DEL INTERVENTOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **ACTIVIDADES PACTADAS** | **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | **VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** | | | **OBSERVACIONES** |
| | | | **T** | **P** | **N** | |
| 1 | Apoyar en la formulación de proyectos del sector energético para la promoción y fomento del sector. | Se apoyo al profesional universitario en la formulación y supervision de proyectos energeticos. | X | | | Se presentan las evidencias en el anexo que reposará en la carpeta de supervisión del contrato en mención. |
| 2 | Brindar apoyo mediante capacitaciones a municipios y/o personas interesadas en gestionar la estructuración y formulación de proyectos energéticos desde lo financiero y técnico ante la sectorial. | Se brinda apoyo a la sectorial en capacitaciones para la formulacion de proyetos energeticos. | X | | | Se presentan las evidencias en el anexo que reposará en la carpeta de supervisión del contrato en mención. |
| 3 | Apoyo en la caracterización, diseño, estructuración y formulación de proyectos energéticos a cargo de la sectorial. | Se apoya en la caracterización de proyecto de electrificación rural que adelanta la sectorial. | X | | | Se presentan las evidencias en el anexo que reposará en la carpeta de supervisión del contrato en mención. |
| 4 | Apoyo en la supervisión de convenios y/o contratos de electrificación. | Se realiza apoyo a profesional universitario en la supervisión de proyectos de electrificación que se adelantan en municipios como La Uvita, Firavitoba, Pesca, El Cocuy,Busbanza, Sativanorte, La uvita y técnico Rafael Reyes de Duitama. | X | | | Se presentan las evidencias en el anexo que reposará en la carpeta de supervisión del contrato en mención. |
| 5 | Apoyo en el seguimiento de la plataforma Secop de los contratos y/o convenios del sector energético a cargo de la sectorial. | Se esta pendiente de las actuaciones en el Secop de los diferentes proyectos que se encuentran en ejecución. | X | | | Se presentan las evidencias en el anexo que reposará en la carpeta de supervisión del contrato en mención. |

Firma:

Nombre: ALBA RUTH GUTIERREZ TAMAYO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

RADICADO No: S-2022-000733-SECMYE

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: 16-DICIEM-2022

Firma:

Nombre: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ
CONTRATISTA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 7182973 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 7444444 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7863080411** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/12/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1808711610 |

**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 | $ 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 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 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 7182973 | GONZALEZ DIAZ JAIRO ANTONIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.411.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.411.000 | $ 225.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 225.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.411.000 | $ 176.400 | $ 0 | $ 176.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.411.000 | 7182973 | $ 7.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 409.600** |

| | | |
|---|---|---|
| Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 0** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-034** |
| **ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | DICIEMBRE DE 2022 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO _____ | No. 3271 | DE FECHA: 08/11/2022 | |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EXTERNO PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA EN TEMAS AMBIENTALES, AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE MINAS Y ENERGÍA.10. | | |
| CONTRATISTA | JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ | | NIT:7182973-7 : C.C:7182973 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | ALBA RUTH GUTIERREZ TAMAYO | | C.C:23856161 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 6.231.018,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 6.231.018,00 | |
| PLAZO INICIAL | UN (1) MES Y VEINTITRES (23)DÍAS | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: N.A | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: N.A | |
| PLAZO TOTAL | UN (1) MES Y VEINTITRES (23)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 09/11/2022 | | |
| 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 09 DE DICIEMBRE DE 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 | | |
| RBPP N° | 2021 00415 0325 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 8684 AÑO: 2022.

En las oficinas de SECRETARÍA DE MINAS Y ENERGÍA se reunieron los señores, ALBA RUTH GUTIERREZ TAMAYO Interventor / Supervisor y el señor JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ 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° 7863080411 del mes (es) DICIEMBRE DE 2022 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 o convenio | $ 6.231.018,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $ 2.704.018,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 3.527.000,00 |
| Saldo por ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Sumas iguales** | $ 6.231.018,00 | $ 6.231.018,00 |

**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: 50200000120 | BANCO: Bancolombia S.A. | 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: CUENTA DE COBRO ACTA FINAÑL

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

Firma: _____
Nombre: ALBA RUTH GUTIERREZ TAMAYO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-000734-SECMYE
* 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) AN
INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Miguel Angel Coronado C.
Firma: _____ Fecha: 16-DICIEM-2022

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha: 15/12/2022 | Secretaría: SECRETARÍA DE MINAS Y ENERGÍA | | Dependencia: NA |
| Nombre de Solicitante JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ | Extensión: NA | Cargo: CONTRATSITA | Email: ingeniero.jairo7@gmail.com |
| Nombre de Usuario JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ | Extensión: NA | Cargo: CONTRATSITA | Email: ingeniero.jairo7@gmail.com |

| **ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN** | | |
|---|---|---|
| **No.** | **Registro de Certificación** | **Estado** |
| 1 | Sistema: QUYNE<br><br>ID Usuario JAIRO.GONZALEZ<br><br>Fecha:15/12/2022<br><br>_____<br>Firma Responsable del Sistema<br>Nombre: Esteban Zambrano Hernandez | Documentos Pendientes:0 |

Firma Director de Sistemas

S-2022-003629-TICDSI