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

PERIODO REPORTE: 17/03/2023 - 16/04/2023 CONTRATO No. 114

REGISTRO BPyP No.: 2022 00415 0346

FECHA INICIACIÓN:17/01/2023 FECHA TERMINACIÓN: 16/09/2023

CONTRATISTA: JOHANNA CAROLINA SUAREZ RIOS INTERVENTOR: JAVIER GIOVANNY MENDEZ ESPITIA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS PROPIOS DE LA DIRECCION DE RECAUDO Y FISCALIZACION - SECRETARIA DE HACIENDA. 1,06-1.

<table>
<tr><th colspan="3">REPORTE DEL CONTRATISTA</th><th colspan="4">REPORTE DEL INTERVENTOR</th></tr>
<tr><th rowspan="2">ITEM</th><th rowspan="2">ACTIVIDADES PACTADAS</th><th rowspan="2">ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th colspan="3">VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES</th><th rowspan="2">OBSERVACIONES</th></tr>
<tr><th>T</th><th>P</th><th>N</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Prestar asesoría y dar trámite a los procesos contractuales de conformidad con la necesidad de la secretaria de Hacienda - Dirección de Recaudo y fiscalización</td><td>Se realizaron los siguientes procesos de contratación

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

<table>
<tr><td>1</td><td>CARLOS ARTURO RAMIREZ</td><td>ABOGADO</td><td>RECHAZO</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LAUREANO VANEGAS</td><td>CONTADOR</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>YEIMY FERNANDA FANDIÑO</td><td>CONTADORA</td><td>1940</td></tr>
<tr><td>4</td><td>GIOVANY SALINAS</td><td>ADMINISTRADOR PUBLICO</td><td>CAMBIO DE DEPENDENCIA</td></tr>
</table>

PRORROGA NO. 4 y ADICONAL 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3119 DE 2022
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DEL DEPARTAMENTO, MEDIANTE LA UTILIZACIÓN DEL SOFTWARE SIVER Y EL SOFTWARE APOYO A LOS PROCESOS DE SECRETARIAS DE TRANSITO.</td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Realizar y renovar el plan anual</td><td>Se actualizo el Plan Anual de Adquisiciones para la contratación 2023</td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

	de Adquisiciones de acuerdo a las necesidades que surjan en la Dirección.					
3	Efectuar los estudios previos y verificar el cumplimiento de los requisitos legales de los mismos de conformidad con los requerimientos de la secretaria de Hacienda- Dirección de Recaudo y Fiscalización.	Se realizaron cada uno de los estudios previos para los procesos mencionados en el ítem 1 de conformidad con los requisitos y requerimientos de la Secretaria de Contratación y las circulares emanadas para el año 2023.	x			
4	Proyectar las respuestas a las observaciones y requerimientos que se presenten en cada proceso de contratación	Se realizaron las respectivas contestaciones requeridas por la Dirección de Recaudo y Fiscalización, respecto a los procesos contractuales. se realizaron las siguientes certificaciones en el marco de la contratación de la Dirección de Recaudo: 1. Plan anual adquisiciones vigencia 2022. 2. Certificaciones de acuerdo a la revisión documentos contratista de acuerdo a la normatividad para contratar en el departamento de Boyacá. 3. Certificación de idoneidad de acuerdo a la hoja de vida y soportes. 4 certificación que se encuentra en el plan anual de adquisiciones verificación cargue Secop para contratar. 5 solicitud a talento humano inexistencia de personal	x			
5	Apoyar en el manejo de Plataforma SECOP II y realizar los documentos que solicite la secretaría de contratación del departamento para la respectiva contratación	Se realizo la respectiva revisión en la plataforma SECOP II respecto a los procesos contractuales. Asistí a las reuniones como enlaces SIGEP 2 para la revisión y validación de la hoja de vida del SIGEP II de los contratistas de la Dirección de Recaudo y Fiscalización y realicé la revisión de las hojas de vida en la plataforma Sigep 2 CAPACITACION EN LA PLATAFORMA SECOP II para los enlaces de la secretarias y Direcciones de la Gobernación de Boyacá.	x			
6	Suministrar Asesoría Jurídica especializada y apoyo profesional especializado en los procesos administrativos rentísticos que se le asignen	Se realizo la revisión de procesos Rentísticos para proceder a la Destrucción de los elementos incautados y aprehendidos respecto al año 2014 2017 Y 2018 de conformidad con la entrega realizada rop´ la Dra. Alida Moreno; de acuerdo con la revisión de los expedientes se verifico cada una de las actuaciones a fin de proceder a la Destrucción, por cuanto se procedió a efectuar la Tabla contentiva a los procesos con con constancia de ejecutoria (tabla 1) para destruir con su respectiva organización documental y la tabla contentiva con los procesos pendientes por constancia de ejecutoria o pendiente de otras actuaciones (tabla 2) se adjunta al presente informe las tablas de la referencia como evidencia. PROCESOS CON EJECUTORIA **NUMERO DE PROCESO**	x			

		0155-2017 **0028-2018** **0041-2018** **0050-2018** **0060-2018** **0002-2018** **0012-2018** **0008-2018** **0021-2018** **0143-2014** **0140-2014** **0112-2014** **0114-2014** **0118-2014** **0129-2014** **0153-2014** **0154-2014** **0097-2014** **0104-2014** **0138-2014** **0135-2014** **0168-2014** **0169-2014** **0082-2017** **0091-2017** **0093-2017** **0054-2017** **0099-2017** **0102-2017** **0052- 2017** **PROCESOS PENDIENTES DE EJECUTORIA** **0136-2017** **0144-2017** **0048-2018** **0025-2018** **0023-2018** **0155-2014** **0090-2017**				
7	Apoyo jurídico en la materia de tributos departamentales.	Se realizo la respectiva contestación en el correo electrónico y en la plataforma quyne respecto al impuesto de vehículos las siguientes peticiones 1. Recibo de pago BGL 86C 2. Contestación Derecho de petición Raúl Noguera Pinzón 2023-00111 HACDRF 3. Contestación Acuerdo de pago 2023001114 HACDRF	x			

		4. Contestación Derecho de Petición S 2023- 00113 5. Contestación derecha de petición 2023 – ZV127C 6. Estado de Cuenta JAI 232 7. Contestación MXO 208 De la misma manera se atendió a los contribuyentes en las instalaciones de la gobernación de Boyacá respecto a la liquidación del impuesto vehicular.				
8	Acompañamiento en los operativos de Control Anticontrabando.	**OPERATIVO DE CONTROL RENTÍSTICO TIBASOSA** Se realizo operativo de control rentístico el 14 de Abril al Municipio de Tibasosa en conjunto con el INVIMA y la Policía Nacional CON APREHENSIONES	x			

Firma:_____

Nombre: JAVIER GIOVANNY MENDEZ ESPITIA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JOHANNA CAROLINA SUAREZ RIOS

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-001150-HACDRF

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:	33376471
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANA CAROLINA SUAREZ RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 33 17 67	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7876863301**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2008393565

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 256.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.800	$ 0	$ 256.800
SUBTOTALES:										**$ 256.800**	**$ 0**	**$ 256.800**

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	$ 200.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.600	$ 0	$ 0	$ 200.600
SUBTOTALES:													**$ 200.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

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 33376471	SUAREZ RIOS JOHANNA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.604.400				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.604.400	$ 256.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.604.400	$ 200.600	$ 0	$ 200.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.604.400	33376471	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 465.800**

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

ACTA PARCIAL	3		
FECHA PRESENTE ACTA	25/04/2023		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	114	DE FECHA: 17/01/2023	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS PROPIOS DE LA DIRECCION DE RECAUDO Y FISCALIZACION - SECRETARIA DE HACIENDA. 1,06-1.		
CONTRATISTA	JOHANNA CAROLINA SUAREZ RIOS		NIT:33376471-1
			C.C:33376471
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JAVIER GIOVANNY MENDEZ ESPITIA		C.C:7303251
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 32.088.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 32.088.000,00	
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	17/01/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	16/09/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	17/03/2023- 16/04/2023		
RBPP N°	2022 00415 0346		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 147 AÑO: 2023, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE HACIENDA se reunieron los señores, JAVIER GIOVANNY MENDEZ ESPITIA Interventor / Supervisor y el señor JOHANNA CAROLINA SUAREZ RIOS 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° 7876863301 del mes (es) marzo 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	$ 32.088.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.011.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 8.022.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 20.055.000,00
Sumas iguales	$ 32.088.000,00	$ 32.088.000,00

**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: 702788097	BANCO: Banco Av Villas	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:

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

Firma: _____
Nombre: JAVIER GIOVANNY MENDEZ ESPITIA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JOHANNA CAROLINA SUAREZ RIOS
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-001151-HACDRF

* 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