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

PERIODO REPORTE: 23 de marzo a 22 de abril de 2023

CONTRATO No. 1153

REGISTRO BPyP No.: 2022000050026

FECHA INICIACIÓN:23/02/2023

FECHA TERMINACIÓN: 22/06/2023

CONTRATISTA: LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ

INTERVENTOR: EDILSON NIÑO SALAMANCA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL PARA LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA (40).

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar seguimiento para que se cumplan los lineamientos emitidos por la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar (UApA), la normatividad sanitaria vigente y la Gobernación de Boyacá en razón a las diferentes etapas del Programa de Alimentación Escolar	Basados en la normatividad se hizo seguimiento al Programa en cada una las visitas realizadas en las diferentes sedes rurales e IE Principales, de los municipios de Pisba y Paya	X			Se hizo la sugerencia al Operador , para que pusieran atención a las recomendaciones, para mejorar y cumplir los requerimientos según la Resolución 335 del 2021
2	Participar de manera presencial en las capacitaciones, reuniones, Comités de Seguimiento Operativo Municipal, mesas públicas y encuentros relacionados a la ejecución del programa convocados por las diferentes entidades gubernamentales	Participación a los comités operativos municipales programados por el municipio	X			Acompañamiento a comité operativo municipal en el municipio de Pisba el día 29 de marzo y el municipio de Paya el 20 de abril de 2023.
3	Mensualmente realizar 14 visitas de seguimiento técnico; verificando 10 gramajes en servido, 4 en bruto y 1 verificación de transporte en las unidades aplicativas de las Instituciones Educativas de cada entidad territorial asignada, dando cobertura al 100% de las sedes urbanas y rurales, realizando la caracterización correspondiente en cada sede educativa.	Se realizaron 10 Visitas en Servido, 4 visitas en Bruto y 2 visitas de verificación del transporte. Este seguimiento se hizo en los municipios de Pisba y Paya	X			Se verifica las obligaciones en los convenios interadministrativo de cada municipio y demás normatividad vigente.
4	Realizar 1 visita financiera en cada uno de los municipios asignados mes a mes para el seguimiento del desarrollo del programa verificando la plataforma CHIP, el porcentaje de cumplimiento de compras locales, intercambios de materia prima y/o de ración autorizados, auditoria de cupos, días de no atención, ejecuciones y documentos para los desembolsos. Asimismo, hacer seguimiento a que el operador tenga en cuenta el cuadro de referencia de la minuta de costos anexo en los convenios interadministrativos	Se realizó en cada uno de los municipios la Visita Financiera,	X			Se realizó visita financiera y auditoria de cupos
5	Diligenciar los formatos, actas, documentos, informes técnicos (F29) establecidos por las áreas financiera, jurídica, técnica, gestión social y sistemas del programa, entregándolos de manera oportuna en la	Se diligenciaron los formatos y las actas visitas, y demás documentos solicitado por el equipo técnico	X			Se entregó en forma fisica, al equipo técnico PAE, información que reposa en la oficina.

	oficina del PAE en medio físico y en digital, de acuerdo a los sistemas de información que maneja el programa.					
6	Consolidar y entregar de manera oportuna la información solicitada por el Supervisor del contrato, Coordinación Técnica o equipo PAE, así como apoyar en la proyección de oficios para dar respuesta a los requerimientos realizados por los diferentes entes gubernamentales y/o entes de control. Adicional mente, participar activamente en las campañas y estrategias diseñadas por el PAE.	Información que se entrega de manera oportuna, atenta a solicitud de información por el supervisor del contrato	X			Se realizó dicha actividad.
7	Realizar seguimiento a los planes de mejora que se implementen durante la ejecución del programa en las Instituciones Educativas de los municipios asignados cuando se requiera.	No aplica para el período			X	
8	Promover la conformación de los CAE's, asistir a las reuniones y hacer entrega al equipo PAE de las actas de reunión y resoluciones de conformación. En caso de que no sean conformados en las I.E de los municipios asignados informar oportunamente al Equipo PAE para el respectivo seguimiento.	En cada una de las Oficinas de la Rectoría de cada IE se les informo y se les solicitud la conformación del CAE, o enviar actas de las actualización de la misma. También se le solicito enviar a los correos del PAE.	X			Las Instituciones Educativas de los municipios de Pisba y Paya conforman el CAE. PISBA Institución Educativa Ramón Barrantes conformación CAE, 14 de marzo 2023 PAYA Institución Educativa Simona Amaya, conformación CAE. 28 de marzo 2023. PISBA Institución Educativa el Rosario, conformación CAE, 28 de marzo 2023.
9	Priorizar el acompañamiento en las visitas realizadas por los entes de control, Ministerio de Educación Nacional (MEN), Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar (UApA), Gobernación de Boyacá, interventorías y otras entidades, realizando el respectivo seguimiento con sus debidos soportes.	No aplica para el períodos			X	
10	Comunicar y notificar oportunamente al supervisor del contrato las situaciones que representen un riesgo para la ejecución del programa como Casos de Atención Prioritaria (CAPS), Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), suministro de alimentos no autorizados, entre otros. Además, mantener estricta reserva y confidencialidad en la información que conozca por causa del contrato.	Comunicar y notificar oportunamente al supervisor del contrato las situaciones que representen un riesgo para la ejecución del programa como Casos de Atención Prioritaria (CAPS), Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), suministro de alimentos no autorizados, entre otros. Además, mantener estricta reserva y confidencialidad en la información que conozca por causa del contrato.		X		Capacitar a la Manipuladora para identificar productos que pueden causar riesgo.
11	Promover con los personeros municipales la conformación de las Veedurías Ciudadanas PAE y allegar a la oficina del programa las actas y/o resoluciones de conformación de acuerdo al anexo técnico de Participación ciudadana de la Resolución 00335 de 2021.	A través de los Supervisores Municipales y de los alcaldes, solicitamos la activación y la funcionalidad de estas Veedurías; así mismo se solicitó allegar actas de conformación o actualización.	X			
12	Contar con sus respectivas herramientas tecnológicas y demás elementos necesarios para realizar las actividades relacionadas con el objeto contractual,	Para la realización de un buen trabajo durante las visitas, y la consolidación de la información es necesario contar con las	X			Se cumple con lo requerido

	incluyendo el certificado médico de aptitud para manipular alimentos que establece la normatividad sanitaria vigente.	herramientas básicas y necesarias.				
13	Mensualmente, entregar a la oficina del PAE los documentos generados producto del objeto contractual como actas, registros fotográficos, documentos e informes organizados en una carpeta; aplicando las directrices en relación a la Gestión Documental del Programa. Así como la entrega en digital de los documentos escaneados, matrices, bases de datos, informes técnicos, entre otros teniendo en cuenta la tabla de retención documental.	Entrega de información de manera oportuna a la oficina de PAE.	X			Información que reposa en la oficina del PAE.

Firma:_____

Nombre: EDILSON NIÑO SALAMANCA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-000867-SECEDU

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

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

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	5/06/2023		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	1153	DE FECHA: 23/02/2023	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL PARA LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA (40).		
CONTRATISTA	LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ		NIT:37949654-5
			C.C:37949654
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	EDILSON NIÑO SALAMANCA		C.C:1052385299
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 13.864.400,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 13.864.400,00	
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) 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	CUATRO (4) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	23/02/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	22/06/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	23 de marzo a 22 de abril de 2023		
RBPP N°	2022000050026		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_1907_____ AÑO: __2023_____, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de__PROGRAMA DEL PLAN ALIMENTARIO ESCOLAR___ se reunieron los señores, __EDILSON NIÑO SALAMANCA__ Interventor / Supervisor y el señor ___LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ__ 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° 4491886723 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	$ 13.864.400,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.466.100,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 3.466.100,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 6.932.200,00
Sumas iguales	$ 13.864.400,00	$ 13.864.400,00

**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: 415422013275	BANCO: Banco Agrario de Colombia	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: 23 de marzo a 22 de abril de 2023

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

Firma: _____
Nombre: EDILSON NIÑO SALAMANCA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-000868-SECEDU

* 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

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:		**4491886723**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		29					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994339548	

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	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 221.900	$ 7.800	$ 229.700
SUBTOTALES:										**$ 221.900**	**$ 7.800**	**$ 229.700**

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	$ 173.400	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 173.400	$ 6.100	$ 0	$ 179.500
SUBTOTALES:													**$ 173.400**	**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 179.500**

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	$ 7.300	$ 7.300	$ 300	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.300**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

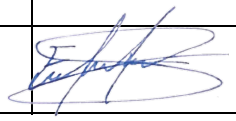
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO 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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 37949654	PEREZ PAEZ LAYDY YURANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.386.440				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.386.440	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.386.440	$ 173.400	$ 0	$ 173.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.386.440	37949654	$ 7.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 416.800**

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: ED-ST-F-045
	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	FECHA: 16/Feb/2023

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	1153 de 2023			Nombre	EDILSON NIÑO SALAMANCA
Nombre	LAYDY YURANNY PEREZ PAEZ			Cargo	SUBDIRECTOR TECNICO PAE
EPS	**NUEVA EPS**	ARL	POSITIVA	Dependencia	SECRETARIA DE EDUCACION
				Periodo de reporte:	23 demarzo a 22 de abril de 2023

FECHA	ACTIVIDAD A REALIZAR	LUGAR	DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD	HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR
27 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA -SEDE SIMON BOLIVAR	2:00 horas	09:00 a. m.	Motocicleta
27 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA- SEDE DIVINO NIÑO	2:00 horas	11:30 a. m.	Motocicleta
28 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA-SEDE GENERAL SANTANDER	2:00 horas	08:30 a. m.	Motocicleta
28 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA-SEDE SANTA INES	2:10 horas	11:20 a. m.	Motocicleta
29 de marzo de2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA-SEDE NUEVO MILENIO	2:00 horas	09:00 a. m.	Motocicleta
29 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA-SEDE VILLA DEL ROSARIO	2:15 horas	12:30 p. m.	Motocicleta
30 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA-SEDE PRINCIPAL	1:50 horas	09:00 a. m.	Motocicleta
30 de marzo de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA-SEDE BUENA VISTA	1:50 horas	11:20 a. m.	Motocicleta
10 de abril de2023	ACTA DE VISITA PAE	PISBA- SEDE JOSE ACEVEDO Y GOMEZ	2:00 horas	11:00 a. m.	Motocicleta
18 de abril de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PAYA -SEDE PRINCIPAL	1:40 horas	09:00 a. m.	Motocicleta
18 de abril de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PAYA-SEDE LLANO DE MIGUEL	1:50 horas	11:15 a. m.	Motocicleta
19 de abril de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PAYA-SEDE BOCA DE MONTE	2:00 horas	08:40 a. m.	Motocicleta
19 de abril de 2023	ACTA DE VISITA PAE	PAYA-SEDE SOAPAGA Y ABEJON	1:30 horas	11:10 a. m.	Motocicleta
20 de abril de2023	ACTA DE VISITA PAE	PAYA-SEDE SABANETA	1:30 horas	09:00 a. m.	Motocicleta

FIRMA DEL SUPERVISOR		Nota: Este formato es diligenciado por el supervisor como herramienta para el seguimiento al cumplimiento del objeto contractual.