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

PERIODO REPORTE: 14 de julio al 13 de agosto de 2023

CONTRATO No. 3047

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0077

FECHA INICIACIÓN:14/07/2023

FECHA TERMINACIÓN: 20/12/2023

CONTRATISTA: LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO

INTERVENTOR: SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA DE CULTURA Y PATRIMONIO (2.03).

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyo a la coordinación de la provincia de Oriente en los procesos culturales y patrimoniales para la dinamización del Sistema Departamental de Cultura y con consejos provinciales de cultura.	1. Actualización de la ficha de asistencia técnica para la gestión Cultural Municipal de Guayatá – Boyacá 2. Elaboración y seguimiento de segunda sesión anual de consejo de cultura de provincia de oriente para: alcaldes, consejeros de cultura, secretarios y funcionarios responsables de cultura de la provincia de oriente.		**X**		
2	Recopilar la información correspondiente a la ejecución de vigencias, para presentación de informes ante Ministerio de Cultura.	1. Envío de documentos CPS de convenios INC 2021 a Ministerio por medio magnético. 2. Respuesta a solicitud por parte de Director administrativo contractual de la Gobernación de Boyacá Fonseca con asunto: Solicitud de liquidaciones dentro de los convenios suscritos en		**X**		

		vigencia 2021 en medio magnético, acta de liquidación y/o acta de recibo final a satisfacción e informes de ejecución, producidos en la ejecución de los siguientes convenios: Tutazá, Panqueba y Quípama. 3. recepción de respuestas de derechos de peticion por parate de la secretaría de cultura y patrimonio hacia los municipios.				
3	Realizar visitas técnicas con relación a los temas de patrimonio cultural en los municipios del departamento, cuando la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá lo requiera.	Visita técnica al Municipio de Villa de Leyva para la capacitación sobre requisitos para intervenir inmuebles localizados en sectores urbanos, con delegados del Ministerio de Cultura le cuenta a la comunidad los trámites necesarios para el cuidado y protección de nuestro municipio en temas arquitectónicos, cumpliendo con el Plan Especial de Manejo y Protección (PEMP) y su estrategia de socialización.		**X**		
4	Realizar apoyo profesional a la supervisión de convenios y contratos designados por la Secretaría de Cultura y Patrimonio, en referencia al patrimonio cultural material e inmaterial.	1. Elaboración de derecho de peticion solicitando Decreto de nombramiento del señor Juan Carlos Cruz Martínez o de quien haga sus veces de delegado ante convenio N° 3070 de 2021 Municipio de Tunja. 2. Reunión con interventor del convenio 077/2009 PEMP, con compromisos de mesas de trabajo con alcalde para proceder al cierre de dicho convenio.		**X**		

		3. Elaboración de requerimiento la corrección de informe 2 como se había solicitado mediante el RADICADO No: S - 2023 - 000745 - SECCYP FECHA RADICADO: 30 de junio de 2023 y el informe Nº3 del Convenio interadministrativo N° 3500 de 2022.				
5	Reportar las actividades que dan cumplimiento y consecución de los indicadores del Plan de Desarrollo del departamento de Boyacá y los indicadores de la Política Pública Cultural afines a su competencia profesional.	1. Apoyo en la Respuesta a Solicitud de “Fundación Amor sin límites” Puerto Boyacá, con el objeto de manifestar el interés desde la Secretaría De Cultura y Patrimonio de apoyar la obra de teatro y la comunidad OSIGD / LGTBIQ+. 2. Reuniones de equipo de trabajo cultura y patrimonio, avances de actividades e indicadores. 3. Apoyo en la elaboración de la respuesta a solicitud de informe plan de acción 2023 del cdgdss lgbti-osigd, solicitada por Subdirectora de Promoción Social en Salud Secretaria de Salud de Boyacá.		**X**		

Firma:_____

Nombre: SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Luz Angela Cuervo Trujillo

Nombre: LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-001033-SECCYP

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

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°	3047 de 2023			Nombre	SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
Nombre	LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO			Cargo	Secretaria de Cultura y Patrimonio
EPS	CAJA COPI	ARL	POSITIVA	Dependencia	Secretaría de Cultura y Patrimonio
				Periodo de reporte:	14 de Julio de 2023 al 13 de Agosto 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 Julio 2023	Visita técnica al Municipio de Villa de Leyva para la capacitación sobre requisitos para intervenir inmuebles localizados en sectores urbanos, con delegados del Ministerio de Cultura con el fin se socializar con la comunidad los trámites necesarios para el cuidado y protección del municipio en temas arquitectónicos, cumpliendo con el Plan Especial de Manejo y Protección (PEMP) y su estrategia de socialización.	Claustro San Francisco, Municipio de Villa de Leyva	8 horas	12:00	Automovil
FIRMA DEL SUPERVISOR		Nota: Este formato es diligenciado por el supervisor como herramienta para el seguimiento al cumplimiento del objeto contractual.			

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049602700		CUERVO TRUJILLO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 A 5 B 33	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	89584852	9454894759	I	2023/08/02	2023/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	13	$231,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$785,650	$125,800			$785,650	$98,300			$0	$0			$785,650	$4,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$785,650	$125,800			$785,650	$98,300			$0	$0			$785,650	$4,200		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$785,650	$125,800			$785,650	$98,300			$0	$0			$785,650	$4,200		$0	$0
1	CC	1049602700	CUERVO LUZ	230301	17	$785,650	$125,800	CCFC55	17	$785,650	$98,300		0	$0	$0	14-23	17	$785,650	$4,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$785,650	$125,800			$785,650	$98,300			$0	$0			$785,650	$4,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049602700		CUERVO TRUJILLO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 A 5 B 33	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	89584852	9454894759	I	2023/08/02	2023/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	13	$231,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,800	$1,900	$0	$127,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$125,800	$1,900	$0	$127,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,200	$100	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$98,300	$1,500	$0	$99,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$98,300	$1,500	$0	$99,800
TOTAL				**1**	**$228,300**	**$3,500**	**$0**	**$231,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049602700		CUERVO TRUJILLO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 A 5 B 33	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	89586181	9454894784	I	2023/09/04	2023/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,440	$221,900			$1,386,440	$173,400			$0	$0			$1,386,440	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,440	$221,900			$1,386,440	$173,400			$0	$0			$1,386,440	$7,300		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,386,440	$221,900			$1,386,440	$173,400			$0	$0			$1,386,440	$7,300		$0	$0
1	CC	1049602700	CUERVO LUZ	230301	30	$1,386,440	$221,900	CCFC55	30	$1,386,440	$173,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,386,440	$7,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,386,440	$221,900			$1,386,440	$173,400			$0	$0			$1,386,440	$7,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049602700		CUERVO TRUJILLO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 A 5 B 33	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	89586181	9454894784	I	2023/09/04	2023/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				1	$402,600	$0	$0	$402,600

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	15/08/2023		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	3047	DE FECHA: 14/07/2023	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA DE CULTURA Y PATRIMONIO (2.03).		
CONTRATISTA	LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO		NIT:1049602700-0
			C.C:1049602700
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ		C.C:52881837
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 18.139.252,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 18.139.252,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y SIETE (7)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 SIETE (7)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	14/07/20233		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	20/12/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO DE 2023.		
RBPP N°	2023 00415 0077		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6381 AÑO: 2023, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE CULTURA Y PATRIMONIO se reunieron los señores, SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ Interventor / Supervisor y el señor LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO 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° 9454894759-9454894784 del mes (JULIO-AGOSTO) 1-2 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	$ 18.139.252,00	$ 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	$ 0,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 14.673.152,00
Sumas iguales	$ 18.139.252,00	$ 18.139.252,00

**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: 24103589509	BANCO: Banco Caja Social – BCSC	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: ACTA Parcial con adjunto acta de aclaración al al acta de inicio.

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

Firma: _____
Nombre: SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Luz Angela Cuervo Trujillo
Nombre: LUZ ANGELA CUERVO TRUJILLO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-001035-SECCYP
* 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