GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 4
		CÓDIGO: A-GF-GI-F-008
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		FECHA: 24/Jun/2022

Contrato No. 2503

Contratista: CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO

Teléfono y Correo Electrónico: 3123191950 - cmoyanoromero@yahoo.com

Periodo Informe Supervisión: 07 de agosto de 2023 al 06 de septiembre de 2023

Certificación bancaria: Banco Itaú Corpbanca Colombia S.A Ahorros X
Corriente No 291032743

DOCUMENTO	DESTINO
	CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	X
Registro Presupuestal. RPC Para primer pago o pago único.	X
Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema Genera de Regalías Para primer pago o pago único.	X
Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	X
Copia Contrato. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere. 1er pago o pago único.	X
Asignación de Apoyo Supervisión. Primer Pago y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la minuta del contrato	X
Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	X
Acta de aclaración	X
Actas de suspensión	X
Actas de reiniciación	X
Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formatoacta parcial)	X
Factura electrónica o Documento Equivalente (Articulo 617 y 618 de Estatuto Tributario)	X
Acta de Terminación	X
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final)	X
Acta liquidación	X
Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios	X
Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	X
Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece	X
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique.	X
Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	X
Certificación de Afiliación ARL	X
Certificación de paz y salvo del sistema de información documental Quyne unicamente para pago final	X

Radicado No. S-2023-000767-SECHAC

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos..
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **5061**

Vigencia: 2.023 **Fecha de Compromiso:** 2 de junio de 2023

Beneficiario MOYANO ROMERO CARLOS JAVIER **Nit:** 7276977 -

No. C.D.P. : 3938 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 24 de mayo de 2023 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONTRATO

CONTRATO: 2503/23 **Fecha:** 2/06/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: REG BPPID 2023 00415 0067 PREST SERV PROFESIONALES EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTRATEGIAS FINANCIERAS Y PRESENTACION DE INFORMES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL AÑO 2023 1.03

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Gastos De Inversión			
0302 - 2.3.45.99.1000.39 - 1001	FORTALECIMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTRATEGIAS FINANCIERAS Y PRESENTACIÓN DE INFORMES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL AÑO 2023, EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		33.235.000,00
	Clasificadores		
	45994599002-83990-2023 00415 0067-0-1.2.1.0.00-16.0-0-1000-0	33.235.000,00	
	45994599002-83990-2023 00415 0067-0-1.2.1.0.00-16.0-0-1000-0	33.235.000,00	
	Total Compromisos		$33.235.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Junio	$33.235.000,00
Valor Total Prog.	$33.235.000,00

RAUL ALONSO TARAZONA DUARTE
Subdirector Técnico - Presupuesto

05 de julio de 2023

CERTIFICADO DE PRODUCTO

Bogotá D.C.
Tel: 5818181
www.itau.co

A quién le interese

Por medio de la presente nos permitimos certificar que nuestro cliente Carlos Javier Moyano Romero identificado con C.C. Nº 7276977, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera a traves del producto

Producto	Número de producto	Fecha de apertura
Tradicional	291-03274-3	5 de Julio 2023

Atentamente

Banco Itaú

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-025
ACTA DE INICIACIÓN CONTRATO		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA: 07/06/2023		
CONTRATO No:	2503	
REGISTRO BPyP No.:	2023 00415 0067	
CONTRATANTE:	**GOBERNACIÓN DE BOYACÁ**	**NIT. C.C. 891-800-498-1**
CONTRATISTA:	**CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO**	**NIT. C.C. 7276977**
INTERVENTOR:	**JUAN CARLOS ALFONSO CETINA**	

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTRATEGIAS FINANCIERAS Y PRESENTACIÓN DE INFORMES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL AÑO 2023 1.03

VALOR:	$ 33.235.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN:	06/11/2023

Marque con una X el requisito que aplique para la legalización y ejecución del contrato:

REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Garantías y su aprobación			X
Publicación, si es el caso	X		
Expedición de RP	X		
Otros			X

Cuáles:

En constancia se firma por los que en ésta intervinieron, dejando constancia que se han reunido todos y cada uno de los requisitos necesarios tanto para la legalización del contrato como para su ejecución.

Firma:_____
Nombre: JUAN CARLOS ALFONSO CETINA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____
Nombre: CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO
CONTRATISTA

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

ACTA PARCIAL	3		
FECHA PRESENTE ACTA	1/09/2023		
CONTRATO_X_ CONVENIO _____	2503	DE FECHA: 02/06/2023	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTRATEGIAS FINANCIERAS Y PRESENTACIÓN DE INFORMES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL AÑO 2023 1.03		
CONTRATISTA	CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO		NIT:7276977-0
			C.C:7276977
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARTHA AZUCENA GRANADOS CASTRO		C.C:23810562
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 33.235.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 33.235.000,00	
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	07/06/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	06/11/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	07 de agosto de 2023 al 06 de septiembre de 2023		
RBPP N°	2023 00415 0067		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 5061 AÑO: 2023, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SECRETARÍA DE HACIENDA se reunieron los señores, MARTHA AZUCENA GRANADOS CASTRO Interventor / Supervisor y el señor CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO 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° 4513999481 del mes (es) Agosto 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	$ 33.235.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 6.647.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 13.294.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 13.294.000,00
Sumas iguales	$ 33.235.000,00	$ 33.235.000,00

**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: 291032743	BANCO: Itaú Corpbanca 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:

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

Firma:_____
Nombre: MARTHA AZUCENA GRANADOS CASTRO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-000766-SECHAC
* 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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7276977

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	7276977
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	CENTRO	Teléfono	7401308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4513999481**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2023	Periodo Cotización Salud	agosto / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/08/23
Número Autorización	9995527981		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS JAVIER	Apellidos	MOYANO ROMERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7276977
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	$ 2.658.800	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.658.800
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 425.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 425.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.658.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 332.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 332.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.658.800
Centro de Trabajo	7276977	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 13.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 771.800**

Tú
ayer a la(s) 5:17 p. m.



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 94 8048813 DV: 497019
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/08/2023 11:58:30
PAP: 902239
Identific cion: 7276977
Nombre: CARLOS JAVIER
Apellido : MOYANO
Apellido : ROMERO
TIPO DOCU ENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5255525555
Codigo Pi nilla: 4513999481
Periodo P go: 2023/08
Valor Com sion: 0
Valor Iva Comisiog: 0
Referenci : 7276977 Valor: $771.800,00

Aplica c ndiciones particulares con el cliente beneficiario
Conser e este recibo, es el unico soporte alido para atender cualquier reclamacion.
Para eclamaciones presente este re ibo: Tel. (1) 6510101.
servi ioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Me apoyas para la planilla gracias

3:05

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO** con **CC** No. **7276977**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 891800498 - DEPARTAMENTO DE BOYACA	**Fecha de última cobertura:** 08/06/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 02/06/2023 **Fecha fin de Contrato:** 01/11/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** ABOGADOS **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101996473.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

Tunja, septiembre 6 de 2023

Señores
GOBERNACION DE BOYACA
Ciudad

Estimados señores:

Yo, CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 7276977 expedida **en Muzo-Boyacá** dando cumplimiento con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de agosto de **2023** corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 2503 del 7 de junio de **2023** al 6 de noviembre de **2023,** suscrito con la Gobernación de Boyacá, materia del pago sujeto a Retención.
2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI [ ] NO [X] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo; **Si su respuesta es SI, anexar los soportes de las Planillas de Seguridad Social de los empleados.**

3. Que SI [X] NO [ ] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2022

4. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: Responsable [ ] no responsable [X]. del impuesto sobre las ventas

5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo a Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET.

   SI [ ] NO [ ]

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.
Atentamente,



CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO
CEDULA 7276977 de Muzo-Boyacá
Correo: cmoyanoromero@yahoo.com

Anexo: En caso de tener: Dependientes, créditos hipotecarios y/o cuentas AFC, anexar documento soporte de acuerdo a lo estipulado en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943744112

(415)7707212489984(8020) 000001494374411 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 7 6 9 7 7	0	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 7 6 9 7 7	1 9 8 2 1 1 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Muzo 4 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOYANO	ROMERO	CARLOS	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal: CR 13 A 1 66

42. Correo electrónico: cmoyanoromero@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 1 9 1 9 5 0	3 1 1 2 7 8 0 9 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 6 0 8 1 1	8 2 9 9	2 0 1 4 1 0 0 3				2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 04 / 10 : 59: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MOYANO ROMERO CARLOS JAVIER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

PERIODO REPORTE: 07 de agosto de 2023 al 06 de septiembre de 2023 CONTRATO No. 2503

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0067

FECHA INICIACIÓN:07/06/2023 FECHA TERMINACIÓN: 06/11/2023

CONTRATISTA: CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO INTERVENTOR: MARTHA AZUCENA GRANADOS CASTRO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTRATEGIAS FINANCIERAS Y PRESENTACIÓN DE INFORMES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL AÑO 2023 1.03

REPORTE DEL CONTRATISTA			**REPORTE DEL INTERVENTOR**			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	APOYAR Y ACOMPAÑAR EN LA RECEPCION Y REVISION DOCUMENTAL DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN SUS DIFERENTES ETAPAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA.	SE REALIZÓ APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE ADELANTO LA SECRETARIA DE HACIENDA RECEPCIONANDO Y POSTERIORMENTE REVISANDO TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR ESTA OBLIGACION.	X			
2	PROYECTAR LAS RESPUESTAS,CONCEPTOS Y OFICIOS QUE SEAN REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES ENTES EXTERNOS E INTERNOS DE CONTROL	SE PROYECTARON RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LOS ORGANISMOS DE CONTROL DEL NIVEL NACIONAL Y DEPARTAMENTAL, ASI COMO A LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LOS ORGANISMOS DE CONTROL INTERNOS DE LA GOBERNACION	X			
3	APOYAR Y ASESORAR AL DESPACHO DE LA SECTORIAL EN EL SOPORTE JURIDICO REFERENTE A LA PROYECCION Y REVISION DE ORDENANZAS Y DEMAS DOCUMENTOS QUE SE DIRIJAN A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL	SE ASESORÓ Y APOYÓ AL DESPACHO DEL SECRETARIO DE HACIENDA DEPARTAMENTAL EN LA PROYECCION DE PROYECTOS DE ORDENANZA, ASI COMO TAMBIEN EN LA REDACCION DE OFICIOS DIRIJIDOS A LA DUMA DEPARTAMENTAL PARA AMBIENTAR LOS PROYECTOS DE ORDENANZA REQUERIDOS POR EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL	X			
4	APOYAR Y ASESORAR EN LA REVISION Y ELABORACION POR PARTE DEL DESPACHO DE LAS RESPUESTAS, CONCEPTOS, OFICIOS, REVISION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS EMANADOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA.	SE REALIZÓ POR PARTE DE ESTE CONTRATISTA EL APOYO Y ASESORAMIENTO SOLICITADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL PARA LA PROYECCION DE OFICIOS , ACTOS ADMINISTRATIVOS Y CONCEPTOS REQUERIDOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y OBLIGACIONES ASIGNADAS.	X			

5	GENERAR RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES QUE ENVIEN POR LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES QUE SEAN ENCARGADOS POR EL TITULAR DE LA SECTORIAL DENTRO DE SU MARCO DE COMPETENCIA SIEMPRE Y CUANDO NO OBEDEZCAN A UN EMPLEO EN PARTICULAR DE ACUERDO CON SU MANUAL DE FUNCIONES.	SE APOYO EN LA PROYECCION DE RESPUESTAS A DESPACHOS JUDICIALES, RESPETANDO EL LIMITE DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA GOBERNACION DE BOYACA.	X			

Firma:_____

Nombre: MARTHA AZUCENA GRANADOS CASTRO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: CARLOS JAVIER MOYANO ROMERO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-000765-SECHAC

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.