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

PERIODO REPORTE: 20 de Agosto al 19 de Septiembre del 2023 CONTRATO No. 2609

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0084

FECHA INICIACIÓN:20/06/2023 FECHA TERMINACIÓN: 19/11/2023

CONTRATISTA: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO INTERVENTOR: NUBIA ROCIO LOPEZ POVEDA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS MISIONALES DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2023 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ No 15

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Entregar mensualmente las cuentas de cobro correspondientes; donde se anexe informe técnico según formato "M-EC-DA-F-005 informe Técnico", formato de desplazamiento, y demás documentos requeridos como evidencias en la plataforma Qsyne, dentro de los términos del contrato.	Se encuentra adjunto en el informe de avance de actividades.	X			
2	Brindar acompañamiento y/o apoyo a las actividades asignadas para el cumplimiento de las metas e indicadores de la Secretaria de Agricultura, según PLAN DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO 2020 -2023 "PACTO SOCIAL POR BOYACA TIERRA QUE SIGUE AVANZANDO.	El día 5 septiembre se apoyó en el acompañamiento en la convocatoria y desarrollo del taller de apicultura. dictado por la ANDI en el municipio de Paipa.	X			
3	Apoyar el servicio público de la Extensión agropecuaria en los municipios asignados, manteniendo una comunicación activa y asertiva, acompañamiento y/o asesoría en temas inherentes a la extensión agropecuaria bajo lineamientos de la Ley 1876 de 2017.	El día 4 septiembre Apoyo y acompañamiento en la convocatoria y desarrollo del taller de apicultura. dictado por la ANDI en el municipio de paya	X			
4	Realizar actividades de apoyo y/o fortalecimientos a las capacidades productivas a Jóvenes y/o Instituciones Educativas del Departamento de Boyacá.				X	
5	Realizar actividades de acompañamiento y seguimiento a proyectos de inversión de Fondo finca y proyectos productivos de la Secretaria de Agricultura.	El día 4 de septiembre se asistió a la feria de servicios institucionales realizada en el municipio de Ubaranza grande, y en la cual participo la secretaria de agricultura de Boyacá, la agencia de desarrollo rural, el ICA, el Sena entre otras entidades.	X			
6	En los Municipios asignados, acompañar, asistir y reportar las actas que se realicen en la Operativización de los 123 consejos municipales de desarrollo rural - CMDR en el Departamento de Boyacá.				X	
7	Apoyar y acompañar al líder de las cadenas productivas asignadas.	El día 18 septiembre del 2023 se asiste a Reunión UPRA para dar a conocer los resultados de la estructuración de costos agrícolas agropecuarios parámetros técnicos, propuestas de nodos emergentes y ordenamiento territorial.	X			

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

8	Realizar diligenciamiento de información que permita la actualización de la información de Asociaciones Agropecuarias del Departamento.	El día 7 de septiembre Apoyo y acompañamiento en la convocatoria y desarrollo del taller de buenas prácticas agrícolas. Dictado por la ANDI en el municipio de pujanto.	X			
9	Apoyar la socialización de la política pública nacional para la agricultura campesina, familiar y comunitaria.	El día 1 septiembre del 2023 se apoya logísticamente en actividades relacionadas al evento del día departamental de la papa en Turga. El día 17 septiembre del 2023 se asiste a mercado campesino productores de la provincia de la libertad en la plaza 6 se septiembre en municipio de Sogamoso en la comercialización de alimentos, cítricos, café, yuca, plátano, gallina, arepas, yogurt entre otros.	X			

Firma:_____
Nombre: NUBIA ROCIO LOPEZ POVEDA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Sandro Mesa ladino.

Firma:_____
Nombre: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2023-000573-ARGDDR

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: ED-ST-F-645
	PLANILLA DESPLAZAMIENTO	FECHA: 20/Dic/2022

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	2609 de 2023			Nombre	NUBIA ROCIO LOPEZ POVEDA
Nombre	SANDRO ALEXANDER MESA LADINO			Cargo	DIRECCION DE DESARROLLO RURAL INTEGRAL
EPS	NUEVA EPS	ARL	POSITIVA	Dependencia	SECRETARIA DE AGRICULTURA

FECHA	LUGAR SALIDA	HORA SALIDA	LUGAR LLEGADA	HORA LLEGADA	ACTIVIDAD A REALIZAR	TIPO DE VEHICULO	FIRMA DEL SUPERVISOR
24/08/2023	TUNJA	4:00 a. m.	LABRANZA GRANDE	9:00 p. m.	participación feria de servicios institucionales provincia de la libertad	Bus / Buseta	
04/09/2023	TUNJA	2:00 a.m.	PAYA	8:00 a.m	capacitación en conjunto con la ANDI sobre apicultura	Bus / Buseta	
05/09/2023	TUNJA	2:00 a.m.	PISBA	8:00 a.m	capacitación en conjunto con la ANDI sobre apicultura	Bus / Buseta	
07/09/2023	TUNJA	4:00 a.m	PAJARITO	8:00 a.m	capacitación en conjunto con la ANDI sobre buenas practicas agricolas	Bus / Buseta	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74362133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONGUI	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 5-55 LOS HEROES	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1107306687	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995406511

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 253.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.300	$ 0	$ 253.300
SUBTOTALES:										**$ 253.300**	**$ 0**	**$ 253.300**

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	$ 197.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.900	$ 0	$ 0	$ 197.900
SUBTOTALES:													**$ 197.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 197.900**

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 COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.600	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 16.600
SUBTOTALES:									**$ 16.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74362133	SANDRO ALEXANDER MESA LADINO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.583.120				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.583.120	$ 253.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.583.120	$ 197.900	$ 0	$ 197.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.583.120	$ 74362133	$ 16.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 467.800**

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 6
		CÓDIGO: A-AE-GC-F-042
ACTA PARCIAL		FECHA: 24/Jul/2019

ACTA PARCIAL	8		
FECHA PRESENTE ACTA	19/09/2023		
CONTRATO X CONVENIO	0689	DE FECHA: 19/09/2023	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS MISIONALES DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2023 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ No 15		
CONTRATISTA	SANDRO ALEXANDER MESA LADINO		NIT 7163013-3
			C.C 7163013
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NUBIA ROCIO LOPEZ POVEDA		C.C 23927106
VALOR DEL CONTRATO I CONVENIO:	VALOR INICIAL :	$ 15.789.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° N/A	VALOR	$0,00	
ADICIONAL N° N/A	VALOR	$0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 15.789.000,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DIAS		
PRORROGA N° N/A	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PRORROGA N° N/A	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	19/09/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° N/A	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° N/A	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	19/11/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	20 de Agosto al 19 de Septiembre del 2023		
RPPP N°	2023 00015 0004		

Nota Y AÑO DE REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 9317 AÑO: 2023

En las oficinas de DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL INTEGRAL se reunieron los señores NUBIA ROCIO LOPEZ POVEDA interventor i Supervisor y el señor SANDRO ALEXANDER MESA LADINO como representante legal 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 características 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° 11073000837 de 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: si anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (relacionar 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 de contrato	$ 15.789.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.947.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 7.915.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 7.915.000,00
Sumas iguales	$ 15.789.000,00	$ 15.789.000,00

Nota: el balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- 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: 368141367 11	BANCO: Banco caribe 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

No siendo otro el objeto de la presente nos damos firma en acta por los que en ella intervinieron

Firma: _____
Nombre: NUBIA ROCIO LOPEZ POVEDA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CONTRATISTA

Radicado No: S-2023-000574-ARGDDR
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO
LIQUIDACIÓN PRESTACIONES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO FORMATO GENERAL CUADRO DE CONCEPTOS ACTUALIZADOS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO ARCHIVO CON PUNTO DE ACTA DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Original: Archivo Gestión Secretaría de Contratación — Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor o/o Interventor

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner