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

PERIODO REPORTE: Del 07 de diciembre al 29 de diciembre de 2023 CONTRATO No. 2503

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0067

FECHA INICIACIÓN:07/06/2023 FECHA TERMINACIÓN: 29/12/2023

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 ADELANTÓ 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	x			

		COMO A LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LOS ORGANISMOS DE CONTROL INTERNOS DE LA GOBERNACION				
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	x			

		OBLIGACIONES ASIGNADAS.				
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-2023-001231-SECHAC

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

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Miguel Angel Coronado C.
Firma: _____ Fecha: 19-DICIEM-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7276977

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	**4530524251**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2023	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/12/15
Número Autorización	9997049452		

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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9447771719	PV: 953971
Cliente:	10263 PLAZA ECUADO
Fecha:	14/12/2023 18:33:34
PAP:	908592
Identificacion:	7276977
Nombre:	CARLOS
Apellido 1:	JAVIER
Apellido 2:	MOYANO ROMERO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3123191950
Codigo Planilla:	4530524251
Periodo Pago:	202312
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 7276977	Valor: $771.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2023		
CONTRATO_X_ CONVENIO _____	No. 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 Nº 1 _____	VALOR	$ 11.743.018,00	
ADICIONAL Nº _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 44.978.018,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA Nº 1_____	Tiempo: UN (1) MES Y VEINTITRES (23)DÍAS	De Fecha: 6/11/2023	
PRORROGA Nº _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	SEIS (6) MESES Y VEINTITRES (23)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	29/12/2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 07 de diciembre al 29 de diciembre 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 9548 AÑO 2023.

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° 4530524251 del mes (es) DICIEMBRE 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 o convenio	$ 44.978.018,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 5.096.018,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 39.882.000,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	$ 0,00	$ 0,00
Sumas iguales	$ 44.978.018,00	$ 44.978.018,00

**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-2023-001238-SECHAC
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Miguel Angel Coronado C.
Firma: Fecha: 19-DICIEM-2023