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

PERIODO REPORTE: 1/03/2024 a 31/03/2024 CONTRATO No. 755

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0018

FECHA INICIACIÓN:01/03/2024 FECHA TERMINACIÓN: 31/08/2024

CONTRATISTA: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO INTERVENTOR: NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATACIÓN DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO "APOYO AL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE METAS DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA EN EL AÑO 2024" CON EL FIN DESARROLLAR LA ACTIVIDAD 5.02 APOYAR LOS EQUIPOS DE TRABAJO DE CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, LAS ACTIVIDADES EN CADA UNA DE LAS PROVINCIAS Y EL SEGUIMIENTO DE

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Brindar acompañamiento y/o apoyo a las actividades asignadas para el cumplimiento de las metas e indicadores de la Secretaría de Agricultura, según PLAN DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO 2020-2023 "PACTO SOCIAL POR BOYACÁ TIERRA QUE SIGUE AVANZANDO.	-Reunión con la Directora de Productividad para dar a conocer las diferentes actividades de la dirección 2024. -Reunión con todo el equipo de la Dirección de Productividad con el fin de presentarnos y tratar el tema de asociatividad.	X			Documentos de apoyo : Fotografías, anexo en el Informe técnico y listado de asistencia.
2	Apoyar y acompañar al líder de las cadenas productivas asignadas	- Apoyo y Acompañamiento Reunión del Comité de la Cadena de la Papa con los actores Público-privados. - Apoyo y Acompañamiento en la reunión de mesa técnica de la cadena productiva ovina - caprina -Diligenciamiento de Encuesta tendencia de Consumo de alimentos en el Departamento de Boyacá.	X			Documentos de apoyo : Fotografías, anexo en el Informe técnico y listado de asistencia.
3	Apoyo a diagnóstico y desarrollo de acciones que mejoren la competitividad de las organizaciones de productores agropecuarios del departamento.	Reunión y socializacion sobre recopilación de información sobre Maquinaria verde en el departamento de Boyacá				Documentos de apoyo : Fotografías, anexo en el Informe técnico y listado de asistencia.

		- Apoyo en la consolidación de beneficiarios de los 123 municipios para la adquisición de maquinaria verde en el departamento de Boyacá.	X			
4	Entregar mensualmente las cuentas de cobro correspondientes; donde se anexe informe técnico según formato "ME-C-DAF-005 Informe Técnico", formato de desplazamiento, y demás documentos requeridos como evidencias en la plataforma Quyne, dentro de los términos del contrato.	-Reunión de gestión de calidad y presentación por parte de la Secretaria de Agricultura.	X			Documentos de apoyo : Fotografías, anexo en el Informe técnico y listado de asistencia.

Firma: _____

Nombre: NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Sandro Mesa Ladino

Nombre: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-000084-AGRDP

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

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: ED-ST-F-045
PLANILLA DESPLAZAMIENTO		FECHA: 20/Dic/2022

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	0755			Nombre	Elizabeth Bermudez
Nombre		Sandro Alexander Meza L.		Cargo	Dir. Productividad.
EPS	Nueva EPS	ARL		Dependencia	Sec. Agricultura.

FECHA	LUGAR SALIDA	HORA SALIDA	LUGAR LLEGADA	HORA LLEGADA	ACTIVIDAD A REALIZAR	TIPO DE VEHICULO	FIRMA DEL SUPERVISOR
22/03/24	Tunja.	4:00PM	Paipa.	5:00 PM.	Mesa tecnica cadena ovina - productiva.	Particular.	

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1109220372**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998235148

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	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 0	$ 233.000
SUBTOTALES:										**$ 233.000**	**$ 0**	**$ 233.000**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.000**

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	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	9/04/2024		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	755	DE FECHA: 01/03/2024	
OBJETO	CONTRATACIÓN DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO "APOYO AL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE METAS DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA EN EL AÑO 2024" CON EL FIN DESARROLLAR LA ACTIVIDAD 5.02 APOYAR LOS EQUIPOS DE TRABAJO DE CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, LAS ACTIVIDADES EN CADA UNA DE LAS PROVINCIAS Y EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS FONDO FINCA		
CONTRATISTA	SANDRO ALEXANDER MESA LADINO		NIT:74362133-3
			C.C:74362133
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA		C.C:1057546897
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 21.839.400,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 21.839.400,00	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) 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	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	01/03/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	1/03/2024 a 31/03/2024		
RBPP N°	2024 00415 0018		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1408 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PRODUCTIVIDAD AGROPECUARIA se reunieron los señores, NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA Interventor / Supervisor y el señor SANDRO ALEXANDER MESA LADINO 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° 1109220372 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	$ 21.839.400,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.639.900,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 0,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 18.199.500,00
Sumas iguales	$ 21.839.400,00	$ 21.839.400,00

**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: 35814136777	BANCO: Bancolombia 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 reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Sandro Mesa Ladino.
Nombre: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000086-AGRDP

* 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