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

PERIODO REPORTE: 02 DE MAYO DE 2024 AL 01 DE JUNIO DE 2024 CONTRATO No. 236

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0298

FECHA INICIACIÓN:02/02/2024 FECHA TERMINACIÓN: 01/08/2024

CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA HOLGUIN MORENO INTERVENTOR: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO EN LA UAEGRD DEL DEPARTAMENTO, ACTIVIDAD 2,05

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyar a la UAEGRD en la realización de visitas técnicas que le sean asignadas en el marco de situaciones de Gestión del conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres en lo relacionado con la Gestión del Riesgo de Desastres por la posible ocurrencia de eventos hidrometeorológicos e hidráulicos.	Vista de asistencia técnica municipio de Viracacha - Cienega Vista talle SAT municipio de Jericó Vista vuelo Dron municipio de Paipa	X			"Las evidencias de las actividades se encuentran en el siguiente link https://boyacagob-my.sharepoint.com/personal/carlos_lopez_boyaca_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Flopez%5Fboyaca%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSupervisiones%2F2024%2F236%20CLAUDIA%20HOLGUIN%20CIVIL%20HIDR%C3%81ULICA"
2	Apoyar a la UAEGRD en la elaboración y entrega oportuna de los respectivos informes y demás documentos técnicos que se requieran derivados de las visitas técnicas que le sean asignadas en el marco de situaciones de Gestión del conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres	Informe de vista de asistencia técnica municipio de Viracacha - Cienega	X			"Las evidencias de las actividades se encuentran en el siguiente link https://boyacagob-my.sharepoint.com/personal/carlos_lopez_boyaca_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Flopez%5Fboyaca%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSupervisiones%2F2024%2F236%20CLAUDIA%20HOLGUIN%20CIVIL%20HIDR%C3%81ULICA"
3	Proyectar respuesta a las PQRS y requerimientos de ciudadanos, autoridades, órganos de control y jurisdiccionales, en temas relacionados con su área de conocimiento y demás asuntos propios de la UAEGRD.	S-2024-001381-UGRD TRASLADO INFORME VISITA DE INSPECCIÓN TÉCNICA PUENTES VIRACACHA - RESPUESTA REQUERIMIENTO DEFENSORIA DEL PUEBLO S-2024-001329-UGRD Invitación construcción del sistema de alerta temprana comunitario SATC S-2024-001330-UGRD Invitación construcción del sistema de alerta temprana comunitario SATC S-2024-001331-UGRD Invitación construcción del sistema de alerta temprana comunitario SATC S-2024-001332-UGRD Invitación construcción del sistema de alerta temprana comunitario SATC	X			"Las evidencias de las actividades se encuentran en el siguiente link https://boyacagob-my.sharepoint.com/personal/carlos_lopez_boyaca_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Flopez%5Fboyaca%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSupervisiones%2F2024%2F236%20CLAUDIA%20HOLGUIN%20CIVIL%20HIDR%C3%81ULICA"

4	Apoyar el manejo de desastres en los casos que sea requerido por la UAEGRD, desde el punto de vista de su perfil profesional.	Preparacion y desarrollo de jornada de capacitación y taller para la construcción del sistema de alerta temprana comunitario SATC en manejo de desastres, en atención a las acciones encaminadas para la mitigación de los riesgos por amenaza de remoción en masa y avenida torrencial en la cuenca del Rio Chitano municipio de Jerico.	X			"Las evidencias de las actividades se encuentran en el siguiente link https://boyacagob-my.sharepoint.com/personal/carlos_lopez_boyaca_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fcarlos%5Flopez%5Fboyaca%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSupervisiones%2F2024%2F236%20CLAUDIA%20HOLGUIN%20CIVIL%20HIDR%C3%81ULICA"
5	Apoyo a la UAEGRD en la articulación con las entidades con presencia en el departamento de Boyacá, respecto a la emisión de conceptos técnicos, documentos de amenaza y riesgo, participación en mesas de trabajo en lo relacionado a eventos hidrometeorológicos e hidráulicos	No se requirió en el periodo	X			N/A
6	En caso de ser requerido, apoyar al Sistema de Información Geográfica de la UAEGRD, con la aplicación de conocimientos SIG que faciliten la resolución de problemas de planificación y gestión.	No se requirió en el periodo	X			N/A
7	Cuando sea necesario, brindar respaldo desde la experiencia en ingeniería civil para llevar a cabo la revisión de anexos técnicos, diseños, presupuestos y documentación asociada a proyectos, contratos y/o convenios celebrados por la UAEGRD que así lo demanden.	No se requirió en el periodo	X			N/A
8	Asistir a las audiencias programadas por despachos judiciales, entes de control y/o comités de los diferentes CMGRS, con ocasión de los informes emitidos por la UAEGRD, en caso de ser requerido	No se requirió en el periodo	X			N/A

Firma: _____

Nombre: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: CLAUDIA MARCELA HOLGUIN MORENO

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-001849-UGRD

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052389752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARCELA HOLGUIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 18 N 8 46	TELÉFONO:	7451010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO I
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7924589137**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		682230243

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 308.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.000	$ 0	$ 308.000
SUBTOTALES:										**$ 308.000**	**$ 0**	**$ 308.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.700	$ 0	$ 0	$ 240.700
SUBTOTALES:													**$ 240.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 240.700**

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	REFORMA 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 EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1052389752	HOLGUIN MORENO CLAUDIA MARCELA	INDEPEND		$ 1.925.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.925.000	$ 308.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.925.000	$ 240.700	$ 0	$ 240.700			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 548.700**

Planilla Pagada

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	CÓDIGO: ED-ST-F-045
		FECHA: 16/Feb/2023

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	0236 - 2024			Nombre	Celso Rene Lopez Candela
Nombre	Claudia Marcela Hidalgo Moreno			Cargo	Supervisor
EPS	Sanitas	ARL	Positiva	Dependencia	UNGERD
				Periodo de reporte	02-05-2024 al 01-06-2024

FECHA	ACTIVIDAD A REALIZAR	LUGAR	DURACIÓN ESTIMADA DE LA ACTIVIDAD	HORA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE VEHICULO A UTILIZAR
7-Mayo-2024	Visita Asistencia Tecnica Puentes	Vereda Chiquinquira	8 horas	7:00 am	Gober OEO213
19-Mayo-2024	Visita SAT - Jerico	Jerico	12 horas	5:00 am	Gober OCM175
30-Mayo-2024	Visita - Sobrevuelo Dron	Paipa	8 horas	9:00 am	Gober OCM175
FIRMA DEL SUPERVISOR			Nota: Este formato es diligenciado por el supervisor como herramienta para el seguimiento al cumplimiento del objeto contractual.		

Powered by CamScanner

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

ACTA PARCIAL	4		
FECHA PRESENTE ACTA	27/06/2024		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	236	DE FECHA: 02/02/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO EN LA UAEGRD DEL DEPARTAMENTO, ACTIVIDAD 2,05		
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA HOLGUIN MORENO		NIT:1052389752-0
			C.C:1052389752
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON		C.C:1052395866
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 28.872.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 28.872.000,00	
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	02/02/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	01/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	02 DE MAYO DE 2024 AL 01 DE JUNIO DE 2024		
RBPP N°	2023 00415 0298		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 576 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES se reunieron los señores, JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON Interventor / Supervisor y el señor CLAUDIA MARCELA HOLGUIN MORENO 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° 7924589137 del mes (es) Mayo 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	$ 28.872.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.812.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 14.436.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 9.624.000,00
Sumas iguales	$ 28.872.000,00	$ 28.872.000,00

**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: 176300018155	BANCO: Banco Davivienda 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: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CLAUDIA MARCELA HOLGUIN MORENO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-001850-UGRD

* 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