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

PERIODO REPORTE: 01-06-2024 a 30-06-2024 CONTRATO No. 206

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0298

FECHA INICIACIÓN:01/02/2024 FECHA TERMINACIÓN: 31/07/2024

CONTRATISTA: CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA INTERVENTOR: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS A LA COORDINACIÓN DEL CDGRD Y LA UAEGRD DEL DEPARTAMENTO, ACTIVIDAD 1,02.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyar la coordinación jurídica de los asuntos a cargo de la UAEGRD, contribuyendo en la respuesta a PQRS de entes de control relacionados con temas de Gestión del riesgo de desastres, medio ambiente, cambio climático y/o asuntos bomberiles.	Mediante correo electrónico corporativo se remitió respuesta procuraduria solicitud de Información con consecutivo No. 00987 dentro del expediente IUS E -2024 -235021. Mediante radicado S-2024-001619-UGRD Se dio respuesta a información Veeduria.	X			
2	Contribuir en la respuesta a PQRS, presentadas por las diferentes entidades del estado, organismos de control y/o cualquier ciudadano, relacionados con asuntos de conocimiento de la UAEGRD.	Mediante radicado S-2024-001618-UGRD se remitió respuesta denuncia popular Tunja. Mediante radicado S-2024-001641-UGRD se envío respuesta requerimiento de información - traslado de demanda para su pronunciamiento. Mediante radicado S-2024-001665-UGRD se traslado derecho de petición unidad nacional de gestión del riesgo UNGRD.	X			

		Mediante radicado S-2024-001813-UGRD se envío respuesta solicitud con carácter de urgencia con objeto de que se realice una revisión y visita técnica Turmequé.				
3	Dar respuesta a memoriales relacionados con acciones constitucionales o medios de control donde se encuentre vinculada la UAEGRD y/o el Consejo Departamental para la Gestión del Riesgo de Desastres.	Se dio contestación demanda nulidad y restablecimiento 2023-198, la misma se remitió por medio del correo corporativo del director. Mediante radicado s-2024-001654-ugrd se dio respuesta auto de fecha tres (3) de mayo de dos mil veinticuatro 2024 acción popular 152383333003-2022- 00145- 00.	X			
4	Colaborar en la proyección y revisión de los actos administrativos relacionados con la UAEGRD y el CDGRD del Departamento de Boyacá.	Se apoyo en la proyección de decreto Nª 0543 del 11 de junio de 2024 “por medio el cual se declara alerta roja en el Departamento de Boyacá por el incremento de la temporada de lluvias - fenómeno de la niña.	X			
5	Contribuir, desde su perfil, en la estructuración de estudios previos, documentos precontractuales, matrices de riesgo contractual, y/o evaluaciones en los diferentes procesos de selección que deba adelantar la UAEGRD.	Durante este periodo no se requirió.	X			
6	Apoyar jurídicamente la supervisión de los contratos y/o convenios celebrados por la UAEGRD que así lo requieran, que le sean requeridos por el supervisor.	Se apoyo al Director con la supervision de los contratos CPS 217, 236, 179, 258, 237, 310, 503, 512, 638, 628, 536, Y 1782 DE 2024 partir del día 19 de Junio de 2024.	X			
7	Acompañar las reuniones a entidades del orden municipal, regional y/o nacional cuando jurídicamente se estime necesario y que le sean requeridos por el supervisor.	Realice acompañamiento al director el día 20 de Junio de 2024 al Municipio de Santa María Motivo: Reunión CMGRD.	X			
8	Acompañar las sesiones ordinarias y extraordinarias del Consejo Departamental de Gestión del Riesgo, así como las reuniones convocadas	Se acompañó a reunión de CDGRD el día 21 de Junio de manera virtual.	X			

	por el Director de la UAEGRD en temas propios de la dependencia.					
9	Apoyar la proyección y revisión jurídica de informes generados por el equipo de conocimiento de la entidad.	Durante el periodo no se requirió.	X			
10	Acompañar jurídicamente en los casos requeridos, al equipo técnico de la Unidad que sea citado a las diferentes audiencias programadas por despachos judiciales, entes de control y/o comités de los diferentes CMGRD, con ocasión de los informes emitidos por la UAEGRD.	Realice acompañamiento en audiencia virtual el dia 25 de Junio a las 2:00 pm virtualmente, relacionado a la acción popular rad 15001-3333-010-2021-00149-00.	X			

Firma:_____

Nombre: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-002368-UGRD

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

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

ACTA PARCIAL	5		
FECHA PRESENTE ACTA	26/07/2024		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	206	DE FECHA: 01/02/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS A LA COORDINACIÓN DEL CDGRD Y LA UAEGRD DEL DEPARTAMENTO, ACTIVIDAD 1,02.		
CONTRATISTA	CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA		NIT:4208216-3
			C.C:4208216
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON		C.C:1052395866
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 32.496.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 32.496.000,00	
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	01/02/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01-06-2024 a 30-06-2024		
RBPP N°	2023 00415 0298		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 520 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 CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA 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° 4560867577 del mes (es) JUNIO 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	$ 32.496.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 5.416.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 21.664.000,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 5.416.000,00
Sumas iguales	$ 32.496.000,00	$ 32.496.000,00

**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: 26222088056	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS:	CORRIENTE:X

*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: CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-002369-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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4208216
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ELIECER NUNEZ QUIROGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRR 1 # 18 - 37 CASA 27	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4560867577**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4071506756

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	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 346.700	$ 2.700	$ 349.400
SUBTOTALES:										**$ 346.700**	**$ 2.700**	**$ 349.400**

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	$ 270.800	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 270.800	$ 2.100	$ 0	$ 272.900
SUBTOTALES:													**$ 270.800**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 272.900**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.400	$ 11.400	$ 100	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									**$ 11.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 11.500**

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 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 4208216	NUNEZ QUIROGA CARLOS ELIECER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.166.400				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.166.400	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.166.400	$ 270.800	$ 0	$ 270.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.166.400	4208216	$ 11.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 633.800**