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

PERIODO REPORTE: Del 15 de agosto de 2024 al 14 de septiembre de 2024 CONTRATO No. 2153

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0337

FECHA INICIACIÓN:15/05/2024 FECHA TERMINACIÓN: 14/11/2024

CONTRATISTA: ALBERTO FUENTES ALDANA INTERVENTOR: MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN INTERPRETACIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS RELACIONADOS CON GESTIÓN DEL RIESGO, DINÁMICAS DEL RELIEVE Y CAMBIO CLIMÁTICO (1,04)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	ORIENTAR Y ACOMPAÑAR LAREVISIÓN DOCUMENTAL DELOSPROCESOSQUESE LLEVAN A CABOENLADIRECCIÓN GEOGRÁFICA Y DEGESTIÓN TERRITORIAL	Se hace lectura y revisión de Lineamientos para formular POT-MVCT-SGR. IGAC, Plan de ordenamiento departamental –POD- de Antioquia. Descarga e información de Acuífero de Tunja, Lago de Tota, Humedales, Páramos, PGOF, POMCAS, PORH, Rondas, SIRAP. Fuente CORPOBOYACÁ.		X		
2	PREPARAR LOSINFORMES DESEGUIMIENTO REQUERIDOS ENLAEJECUCIÓN DELOS RECURSOSDELOSPROYECTOS DESARROLLADOS ENLADIRECCIÓN GEOGRÁFICA Y DEGESTIÓN TERRITORIAL	Para este periodo no fue requerida esta actividad .		X		
3	REFRENDAR LOSDOCUMENTOSPARAEL RECONOCIMIENTO DE CUENTAS YPAGOSQUE SEAN REQUERIDOS YAPOYARLAELABORACIÓN DEINFORMES	Para este periodo no fue requerida esta actividad		X		
4	EALIZAR EL REPORTE MENSUAL DELOS AVANCES DEEJECUCIÓN AL APLICATIVO GESPROY(MATRIZ DE SEGUIMIENTO, ACTAS PARCIALES, ACTAS DE SUSPENSIÓN, REINICIACIÓN, LIQUIDACIÓN, ACTAS PARCIALES, AJUSTES Y DEMÁS), SISTEMA DE MONITOREO, CONTROL YEVALUACIÓN, QUE SEREQUIERAN DENTRO DELMARCODELOSPROYECTOSA CARGODELADIRECCIÓNGEOGRÁFICA YDE GESTIÓN TERRITORIAL Y LOS SOLICITADOS POR LOS ENTESDECONTROL	Para este periodo no fue requerida esta actividad		X		
5	ORIENTAR LOS AJUSTES EN LAFORMULACIÓN, MODIFICACIÓN, PRÓRROGAS Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA EN LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN GEOGRÁFICA Y DEGESTIÓN TERRITORIAL	Para este periodo no fue requerida esta actividad		X		
6	ACOMPAÑAMIENTOALSEGUIMIENTODELAS METASDELPLANDEDESARROLLODEACUERDO ALOSLINEAMIENTOSESTABLECIDOSPORLA DIRECCIÓNDESEGUIMIENTOYCONTROL	El día 29 de Agosto se realizó Reunión Virtual con el ING Jorge Fuentes e Ing Karen Quintana, para acordar reunión con funcionarios de secretaria de Medio ambiente. El día 10 septiembre, se realiza reunión		X		

CamScanner

		presencial en oficina de planeación, junto con el Ing Manuel Rodriguez, Ing Jorge Fuentes, Ing Karen Quintana, Ing JairoRodriguez representante de secretaria de medio ambiente.				

Firma:_____

Nombre: MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: ALBERTO FUENTES ALDANA

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-000883-PLADSPT

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

CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9590148		FUENTES ALDANA ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR5N11-11	DUITAMA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	71838522	9471838522	I	2024/09/11	2024/09/09	BANCO AV VILLAS	0	$558,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: DUITAMA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$10,100		$0	$0
1	CC	9590148 FUENTES ALBERTO	25-14	30	$1,925,000	$308,000	EPS005	30	$1,925,000	$240,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,925,000	$10,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$10,100		$0	$0

CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9590148		FUENTES ALDANA ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR5N11-11	DUITAMA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	71838522	9471838522	I	2024/09/11	2024/09/09	BANCO AV VILLAS	0	$558,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$0	$0	$308,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$308,000	$0	$0	$308,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,700	$0	$0	$240,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$240,700	$0	$0	$240,700
TOTAL				1	$558,800	$0	$0	$558,800

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	17/09/2024		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	2153	DE FECHA: 15/05/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN INTERPRETACIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS RELACIONADOS CON GESTIÓN DEL RIESGO, DINÁMICAS DEL RELIEVE Y CAMBIO CLIMÁTICO (1,04)		
CONTRATISTA	ALBERTO FUENTES ALDANA		NIT:9590148-4
			C.C:9590148
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES		C.C:1049630372
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	15/05/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	14/11/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 15 de agosto de 2024 al 14 de septiembre de 2024		
RBPP N°	2023 00415 0337		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 4031 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN GEOGRÁFICA Y DE GESTIÓN TERRITORIAL se reunieron los señores, MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES Interventor / Supervisor y el señor ALBERTO FUENTES ALDANA 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° 9471838522 del 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 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: 24105249319	BANCO: Banco Caja Social – BCSC	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: El supervisor aprueba el inicio de las actividades contratadas sin la previa cobertura de la ARL, según certificado adjunto.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: ALBERTO FUENTES ALDANA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000884-PLADSPT

* 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 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 Inte

CamScanner