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

PERIODO REPORTE: 19 de agosto de 2024 a 18 de septiembre de 2024

CONTRATO No. 1102



REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0018

FECHA INICIACIÓN:19/03/2024

FECHA TERMINACIÓN: 18/09/2024

CONTRATISTA: YURLEIDY BERNAL PIRE

INTERVENTOR: FERNANDO PORTILLA FUENTES

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 5.03 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)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ÍTEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	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.	Actividad no asignada en este periodo	X			Actividad no programada para este periodo
2	Realizar actividades de acompañamiento y seguimiento a proyectos de inversión de Fondo finca y proyectos productivos de la Secretaría de Agricultura.	Se asiste a reunión con la Secretaria de Agricultura del departamento Catherin Piza en la que presentan los proyectos y el plan operativo en el que hay que trabajar durante el mes de septiembre en cada una de las direcciones.	X			La contratista adjunta documentos de apoyo como formatos, fotografías e informe técnico
3	Apoyar y acompañar al líder de las cadenas productivas asignadas	Se apoya y acompaña al líder de la CADENA OVINO CAPRINA DE BOYACÁ, Eliecer Hernández en las diferentes presentaciones y reuniones tanto virtuales como presenciales, en pro de fortalecer la cadena, elección de los miembros y representantes del comité departamental	X			La contratista adjunta documentos de apoyo como formatos, fotografías e informe técnico
4	Apoyo a el diagnostico para el desarrollo de actividades de agroindustria	En el evento “Café por la innovación” se buscó acceder a información científica relevante en la capacitación y transferencia del conocimiento para los productores agropecuarios de los 65 municipios priorizados para 2024 en el PDEA.	X			Actividad no programada para este periodo
5	Apoyo a el desarrollo de ferias y eventos comerciales en los que participe la Gobernación de Boyacá a través de la secretaría de agricultura	Actividad no asignada en este periodo	X			Actividad no programada para este periodo
6	Apoyo al diagnóstico y desarrollo de acciones que mejoren la competitividad de las organizaciones de productores agropecuarios del departamento.	En el evento “Café por la innovación” se buscó replicar buenas prácticas agropecuarias e información importante para lograr mejorar la competitividad, sostenibilidad y la seguridad alimentaria en pro de impulsar la generación de acuerdos contractuales entre grandes compradores, como las agroindustrias y los almacenes de cadena, y los productores agropecuarios de los 65 municipios priorizados para 2024 en el PDEA. Se apoya de manera virtual la Mesa técnica Agroclimática organizada por la Dirección de desarrollo rural de la Secretaría de Agricultura de Boyacá, IDEAM, MADR y la FAO, la cual busca informar a los productores sobre las predicciones climáticas para el mes de septiembre, además de los efectos esperados en la agricultura.	X			La contratista adjunta documentos de apoyo como formatos, fotografías e informe técnico
7	Apoyo a la difusión de convocatorias públicas que desde la secretaría de agricultura convoque o convocatorias externas en las cuales participe la secretaría de agricultura.	Se hace difusión de las convocatorias de proyectos que apuntan al cumplimiento de las metas de la Secretaría de Agricultura.	X			La contratista ha apoyado la difusión de las convocatorias de proyectos que apuntan al cumplimiento de las metas de la Secretaría de Agricultura

8	Apoyo a las diferentes direcciones de la secretaría de agricultura, en el desarrollo de los diferentes programas priorizados del sector agropecuario priorizados por el departamento.	Se asiste a la 12 Jornada de socialización de temas de interés para el sector agropecuario de UPRA, DANE y MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL. Se apoya desarrollo del PDEA, mediante el desarrollo del evento “Café por la innovación” plataforma SNIE Campo Innova.	X			La contratista apoya a las diferentes direcciones de la secretaría de agricultura, en el desarrollo de los diferentes programas priorizados
9	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.	Se hace entrega virtual de la cuenta de cobro correspondiente al periodo; se anexa informe técnico "formato M-EC-DA-F-005" y formato de desplazamiento	X			La contratista adjunta documentos de apoyo como formatos, fotografías e informe técnico.
10	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”.	En cumplimiento del DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO 2020-2023 "PACTO SOCIAL POR BOYACÁ TIERRA QUE SIGUE AVANZANDO, se aprovecha el espacio dado en el COMITÉ REGIONAL DE CADENA OVINO CAPRINA DE BOYACÁ para cumplir los indicadores: Espacios de socialización para el mejoramiento de condiciones de Bienestar de Animales de usados para el trabajo y de producción generados Proyectos para mejorar las condiciones de los animales de uso, producción y consumo impulsados	X			La contratista adjunta documentos de apoyo como formatos, fotografías e informe técnico.

Firma:_____

Nombre: FERNANDO PORTILLA FUENTES

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: YURLEIDY BERNAL PIRE

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-000132-AGRDBC

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:

Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

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 1049608642		BERNAL PIRE YURLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda la cascada	TUNJA-BOYACA	7111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	937657337	9473828228	I	2024/10/09	2024/09/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

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
1	CC	1049608642	BERNAL PIRE YURLEIDY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/09/27 08:56 PM

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 1049608642		BERNAL PIRE YURLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda la cascada	TUNJA-BOYACA	7111111	Si

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	864266606	9470413539	I	2024/09/10	2024/08/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$450,500

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
1	CC	1049608642	BERNAL PIRE YURLEIDY	25-14	30	$1,455,960	$233,000	EPS037	30	$1,455,960	$182,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,455,960	$35,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,455,960**	**$233,000**			**$1,455,960**	**$182,000**			**$0**	**$0**			**$1,455,960**	**$35,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$0	$0	$233,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$233,000	$0	$0	$233,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,500	$0	$0	$35,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,500	$0	$0	$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,000	$0	$0	$182,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,000	$0	$0	$182,000
TOTAL				**1**	**$450,500**	**$0**	**$0**	**$450,500**

2024/09/27 09:09 PM

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	26/09/2024		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	No. 1102	DE FECHA: 19/03/2024	
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 5.03 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	YURLEIDY BERNAL PIRE		NIT:1049608642-9 : C.C:1049608642
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	FERNANDO PORTILLA FUENTES		C.C:80084024
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	19/03/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	18/09/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	19 de agosto de 2024 a 18 de septiembre de 2024		
RBPP N°	2024 00415 0018		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_1989_____ AÑO: __2024_____, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de__DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL INTEGRAL___ se reunieron los señores, __FERNANDO PORTILLA FUENTES__ Interventor / Supervisor y el señor ___YURLEIDY BERNAL PIRE__ 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° 9470413539 y 9473828228 del mes (es) agosto y septiembre 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	$ 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	$ 18.199.500,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	$ 0,00	$ 0,00
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: 24042585950	BANCO: Banco Caja Social – BCSC	AHORROS:	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: FERNANDO PORTILLA FUENTES
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: YURLEIDY BERNAL PIRE
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000130-AGRDBC
* 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

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0** **CÓDIGO: GN-I06-F01**
CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		**FECHA: 04/10/2016**

Fecha: 25/10/2024	Secretaría: SECRETARÍA DE AGRICULTURA		Dependencia: DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL INTEGRAL
Nombre de Solicitante YURLEIDY BERNAL PIRE	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: ypayu2@hotmail.com
Nombre de Usuario YURLEIDY BERNAL PIRE	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: ypayu2@hotmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario YURLEIDY.BERNAL Fecha:25/10/2024  _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas