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

PERIODO REPORTE: Del 22 de noviembre de 2024 a 21 de diciembre de 2024 CONTRATO No. 2942

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0007 A2

FECHA INICIACIÓN:22/08/2024 FECHA TERMINACIÓN: 21/12/2024

CONTRATISTA: HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID INTERVENTOR: JONATAN SANCHEZ GARAVITO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS PARA EL DESPACHO DEL GOBERNADOR DE BOYACÁ EN CUMPLIMIENTO DEL PDD (2,01-34

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Acompañar a la oficina asesora de despacho de la Gobernación de Boyacá en la revisión de documentación allegada por las sectoriales para direccionamiento de las secretarías de la Gobernación de Boyacá.	Revisión de la documentación allegada por la Contraloría Departamental para la adopción en primer debate del proyecto 050 *"Por el la cual se fija el incremento salarial para los funcionarios de la contraloría general de Boyacá, para la vigencia fiscal de 2024 y se dictan otras disposiciones"*		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
2		Revisión de la documentación allegada por la Contraloría Departamental para la adopción en segundo debate del proyecto 050 *"Por la cual se acoge el incremento salarial y se determina la escala de*		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link

		remuneración correspondiente a las distintas categorías de empleo de los funcionarios de la contraloría general de Boyacá, para la vigencia fiscal de 2024 y se dictan otras disposiciones"				
3	Apoyar y acompañar la revisión de documentación y elaboración de los proyectos de inversión que requieran y/o soliciten las sectoriales junto con los proyectos que se desarrollen desde la oficina asesora de despacho de la Gobernación de Boyacá	Acompañamiento al análisis y revisión de documentación relacionada con proyecto de ordenanza 049 *"Por la cual se realizan modificaciones al presupuesto de rentas, gastos y recursos de capital del departamento para la vigencia fiscal 2024 y se dictan otras disposiciones"*		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
4		Acompañamiento al análisis y revisión de documentación relacionada con proyecto de ordenanza 047 *"Por la cual se modifica el estatuto de rentas del departamento de Boyacá y se adoptan otras disposiciones"*		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
5	Apoyar el seguimiento de los proyectos de inversión que sean direccionados por la oficina asesora de despacho	Acompañamiento y seguimiento del proyecto 044 "Por la cual se establece la estructura organizacional de la Asamblea de Boyacá, señala las funciones de sus dependencias y dicta normas básicas para su		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link

		organización"				
6		Acompañamiento y seguimiento del proyecto 046 “Por la cual se fija la escala salarial aplicable para los funcionarios administrativos de la asamblea de Boyacá, vigencia fiscal 2024 y se dictan otras disposiciones"		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
7		Acompañamiento y seguimiento del proyecto 047 “por la cual se acoge el incremento salarial y se determina la escala de remuneración correspondiente a las distintas categorías de empleo de los funcionarios de la contraloría general de Boyacá, para la vigencia fiscal de 2024 y se dictan otras disposiciones”		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
7		Acompañamiento y seguimiento del proyecto 053 “Por medio del cual se autoriza al Gobernador de Boyacá para ceder a título de aporte al proyecto de infraestructura de transporte un área parcial de un bien inmueble de mayor extensión, propiedad del departamento de Boyacá, con destino a la Agencia Nacional de Infraestructura- ANI, y se		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link

		dictan otras disposiciones"				
	Apoyar y acompañar de forma permanente al Asesor de Despacho en las diferentes reuniones y/o comités programados por el Gobernador del Departamento y el Asesor de Despacho	Asistencia a la sesión ordinaria de la Asamblea Departamental el día 25-11-2024		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
		Asistencia a sesión ordinaria de la Asamblea Departamental el día 28-11-2024		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
		Asistencia a sesión ordinaria de la Asamblea Departamental el día 29-11-2024		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
		Asistencia a sesión ordinaria de la Asamblea Departamental el día 02-12-2024		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
		Asistencia a sesión ordinaria de la Asamblea Departamental el día 04-12-2024		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link
		Asistencia a sesión ordinaria de la Asamblea Departamental el día 05-12-2024		X		https://drive.google.com/drive/folders/1_pOUOdre_IumVJ9JAtYF9cCRwluBgGau?usp=drive_link

Firma: Jonathan Sanchez Garavito

Nombre: JONATAN SANCHEZ GARAVITO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-003708-DESGOBER

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:

No cumplió las actividades pactadas.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 01:13:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068349046

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810522011

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID		
Documento	CC1049627240	**Dirección**	AV 14 #49 - 55 APTO 1109
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103446898
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1049627240	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.189.200	$ 350.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.189.200	$ 273.700	0,522	$ 2.189.200	$ 11.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.189.200	$ 2.189.200	$ 2.189.200	$ 0	$ 350.300	$ 273.700	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.500	$ 0	$ 635.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-27, 09:53:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067671766

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810522011

PAGADO 27/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID		
Documento	CC1049627240	**Dirección**	AV 14 #49 - 55 APTO 1109
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103446898
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1049627240	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.189.200	$ 350.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.189.200	$ 273.700	0,522	$ 2.189.200	$ 11.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.189.200	$ 2.189.200	$ 2.189.200	$ 0	$ 350.300	$ 273.700	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.500	$ 0	$ 635.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	DICIEMBRE DE 2024		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	No. 2942	DE FECHA: 21/08/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS PARA EL DESPACHO DEL GOBERNADOR DE BOYACÁ EN CUMPLIMIENTO DEL PDD (2,01-34		
CONTRATISTA	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID		NIT:1049627240-2 : C.C:1049627240
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JONATAN SANCHEZ GARAVITO		C.C:80796670
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 16.848.000,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 16.848.000,00	
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) 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	CUATRO (4) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	22/08/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	21/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	21/12/2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 22 de noviembre de 2024 al 21 de diciembre de 2024		
RBPP N°	2024 00415 0007 A2		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6163 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DESPACHO DEL GOBERNADOR se reunieron los señores, JONATAN SANCHEZ GARAVITO Interventor / Supervisor y el señor HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID 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° 1067671766 y 1068349046 del mes (es) Noviembre y diciembre 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	$ 16.848.000,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.212.000,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 12.636.000,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	$ 0,00	$ 0,00
Sumas iguales	$ 16.848.000,00	$ 16.848.000,00

**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: 176800048272	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: Del 22 de noviembre de 2024 al 21 de diciembre de 2024

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

Firma: _____
Nombre: JONATAN SANCHEZ GARAVITO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-003711-DESGOBER
* 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: 12/12/2024	Secretaría: DESPACHO DEL GOBERNADOR		Dependencia: N.A
Nombre de Solicitante HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: torgus9119@gmail.com
Nombre de Usuario HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: torgus9119@gmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario HECTOR.MONROY Fecha:12/12/2024  _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas

S-2024-003581-TICDSI