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

PERIODO REPORTE: 16/11/2024 a 30/12/2024 CONTRATO No. 4377

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0018 -A2

FECHA INICIACIÓN:16/11/2024 FECHA TERMINACIÓN: 30/12/2024

CONTRATISTA: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO INTERVENTOR: NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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 5.02 APOYAR LOS EQUIPOS DE TRABAJO DE CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, LAS ACTIVIDADES EN CADA UNA DE LAS PROVINCIAS Y EL SEGUIMIENTO DE

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Brindar acompañamiento y/o apoyo a las actividades asignadas para el cumplimiento de las metas e indicadores de la secretaria de Agricultura, según PLAN DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO 2024 – 2027 “NUESTRO GRAN PLAN ES BOYACÁ”.	- Participación en la reunión de los entes presentes en el proyecto de construcción de la plaza de mercado de Paipa, con el fin de realizar el proyecto para equipamiento de la misma. -Participación en la reunión de consejo de desarrollo rural del municipio de Tota.	X			Documentos de apoyo: Fotografías, anexos en el informe técnico y listado de asistencia.
2	Seguimiento a proyectos de inversión de activos productivos como finca alianzas y entre otros programas.	- Participación en la reunión llevada acabo en las instalaciones de fosfatos Boyacá, con precencia del gerente general, la representante del gobernador en la junta directiva, y la directora de productividad de la secretaria de agricultura de Boyacá.	X			Documentos de apoyo: Fotografías, anexos en el informe técnico y listado de asistencia.

3	Apoyo al fortalecimiento de las cadenas pecuarias de la secretaría agricultura departamento en su formalización y en la ejecución del plan de acción.	Reunión con el equipo de la dirección de productividad para ver avances de actividades.	X			Documentos de apoyo: Fotografías, anexos en el informe técnico y listado de asistencia.
4	Apoyo a los eventos comerciales, ferias, ruedas de negocios, mercados campesinos y fortalecimiento de las organizaciones agropecuarias del departamento.	-Acompañamiento en el desarrollo del mercado campesino en el municipio de Sogamoso. -Apoyo en la QUESATON organizada en la ciudad de tunja en conjunto con el festival internacional de la cultura campesina 2024. -Apoyo y participación en la logística del desarrollo del día departamental de la papa 2024	X			Documentos de apoyo: Fotografías, anexos en el informe técnico y listado de asistencia.

Firma:_____
Nombre: NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Sandro Mesa Ladino.
Nombre: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-000406-AGRDP

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

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: ED-ST-F-045
PLANILLA DESPLAZAMIENTO		FECHA: 20/Dic/2022

DATOS DEL CONTRATISTA				DATOS DEL SUPERVISOR	
Contrato N°	4377-2024			Nombre	NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA
Nombre	SANDRO ALEXANDER MESA LADINO			Cargo	Directora de productividad agropecuaria
EPS	NUEVA EPS	ARL	POSITIVA	Dependencia	Secretaría de Agricultura

FECHA	LUGAR SALIDA	HORA SALIDA	LUGAR LLEGADA	HORA LLEGADA	ACTIVIDAD A REALIZAR	TIPO DE VEHICULO	FIRMA DEL SUPERVISOR
nov-17	Tunja	6 a.m.	sogamoso	8:00 a.m.	mercado campesino	automovil	
nov-20	Tunja	1 p.m.	pesca	3:00 p.m.	reunión fosfatos Boyacá	automovil	
nov-21	Tunja	2 p.m.	paipa	3:00 p.m	reunión plaza de mercado	automovil	
dic-03	Tunja	12 m	pesca	2:00 a.m	CMDR	automovil	

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74362133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONGUI	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 5-55 LOS HEROES	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1110596211**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990967555

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	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 0	$ 233.000
SUBTOTALES:										**$ 233.000**	**$ 0**	**$ 233.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.000**

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	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74362133	MESA LADINO SANDRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.456.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.456.000	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.456.000	$ 182.000	$ 0	$ 182.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.456.000	74362133	$ 15.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 430.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74362133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONGUI	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 5-55 LOS HEROES	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1110848393**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990992534	

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	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.000	$ 0	$ 233.000
SUBTOTALES:										**$ 233.000**	**$ 0**	**$ 233.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.000**

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	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74362133	MESA LADINO SANDRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.456.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.456.000	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.456.000	$ 182.000	$ 0	$ 182.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.456.000	74362133	$ 15.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 430.300**

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. 4377	DE FECHA: 13/11/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 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 5.02 APOYAR LOS EQUIPOS DE TRABAJO DE CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, LAS ACTIVIDADES EN CADA UNA DE LAS PROVINCIAS Y EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS FONDO FINCA		
CONTRATISTA	SANDRO ALEXANDER MESA LADINO		NIT:74362133-3 : C.C:74362133
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA		C.C:1057546897
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 5.459.850,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 5.459.850,00	
PLAZO INICIAL	UN (1) MES Y QUINCE (15)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	UN (1) MES Y QUINCE (15)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	16/11/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	16/11/2024 a 30/12/2024		
RBPP N°	2024 00415 0018 -A2		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 9713 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PRODUCTIVIDAD AGROPECUARIA se reunieron los señores, NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA Interventor / Supervisor y el señor SANDRO ALEXANDER MESA LADINO 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° 1110596211,1110848393 del mes (es) Noviembre, 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	$ 5.459.850,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 5.459.850,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 0,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	
Valor a Reintegrar al Departamento	$ 0,00	$ 0,00
Sumas iguales	$ 5.459.850,00	$ 5.459.850,00

**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: 35814136777	BANCO: Bancolombia 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: Se inicia el 16 Noviembre ya que se tuvo el evento del día departamental de la papa evento conjunto con el FICC 2024

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

Firma: _____
Nombre: NUBIA ELIZABETH BERMUDEZ TARAZONA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Sandro Mesa Ladino.
Nombre: SANDRO ALEXANDER MESA LADINO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000407-AGRDP
* 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