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

PERIODO REPORTE 04/03/2025 - 03/04/2025 CONTRATO No. 1254 DE 2025

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0241-A1

FECHA INICIACIÓN: 4/03/2025 FECHA TERMINACIÓN: 3/10/2025

CONTRATISTA: RUTH AMANDA ROJAS GOMEZ INTERVENTOR: JORGE ENRIQUE CASTILLO DUARTE

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA ASESORIA LEGAL ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCION DE RECURSO HÍDRICO

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyo jurídico para la realización de informes a entes de control, convenios, acuerdos y procesos de contratación realizados por la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para el óptimo desarrollo de sus actividades misionales.	Se apoyo la respuesta de la accion popular de Predios de Tibasosa	X			
2	Apoyo en las actividades concernientes a la legalización de predios en el Departamento de Boyacá.	Se atendieron las solicitudes presentadas verbalmente por parte de los usuarios, así como las radicadas por quyne	X			
3	Apoyo jurídico para las jornadas y mesas de trabajo que se desarrollen en la prevención y resolución de conflictos socio ambientales, del recurso hídrico y temas concernientes a las actividades de la secretaría de ambiente y Desarrollo Sostenible.	• Se asistio a las reuniones programdas por el Secretario de Ambiente los dias 11 y 25 de marzo	X			
4	Apoyo jurídico en la dirección de gestión del recurso hídrico en las actividades que se adelanten por la Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sostenible generando los informes jurídicos al respecto.	Se apoyo con el estudio de los estatutos en cuanto revisión parte legal asocision de acueductos Bosigas y otros acueductos de Sotaquirá. Se realizaron actividades en el Jardin Botanico	X			
5	Asesorar en el trámite de procesos contractuales por las diferentes modalidades que por reparto le sean asignados a cargo de la Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	se tramito los Estudios Previos para el SUMINISTRO DE EQUIPO ELÉCTRICO PARA LA OPTIMIZACIÓN DEL ACUEDUCTO REGIONAL DE LAS VEREDAS SAN FRANCISCO Y PONTEZUELA DE LOS MUNICIPIOS DE TOCA Y CHIVATA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	X			
6	Apoyo en la elaboración de respuestas de Peticiones, Quejas, Audiencias públicas, Reclamos y Sugerencias (PQRS), derechos de petición, tutelas y acciones populares que son remitidas a la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	Se atendio un derecho de petición donde solicita entre otros puntos se le informe cuales son los acuerdos municipales, decretos, ordenanzas departamentales, leyes y normas que regulan los lineamientos para la construcción, operatividad y cierre de reservorios de agua en el departamento.	X			
7	Entregar y archivar toda la documentación generada, informes, conceptos, formatos y documentos durante el termino de ejecución del contrato de acuerdo a los procedimientos establecidos para tal fin.	En este periodo se entregó lo realizado	X			

8	Proyectar respuesta en los términos de ley a solicitudes, oficios y demás documentos que sean asignados por el reparto a través del Sistema de Información Quyne.	• E-2025-013928-VU se atendió con oficio radicado S-2025-000133-AMBDRH.	X			

Firma: _____

Nombre: JORGE ENRIQUE CASRILLO DUARTE

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: RUTH AMANDA ROJAS GOMEZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUTH AMANDA ROJAS GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-40023559
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-14
FECHA DE PAGO:	2025-04-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	8635614027
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601351388
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.735.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.000	$ 217.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.735.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.700	$ 277.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.561.810	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.200	$ 8.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.900	$ 502.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/05/2025

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

ACTA PARCIAL	**1**		
FECHA PRESENTE ACTA	**30/04/2025**		
CONTRATO __X__ CONVENIO _____	**1254 DE 2025**	**DE FECHA: 26/02/2025**	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA ASESORIA LEGAL ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCION DE RECURSO HÍDRICO		
CONTRATISTA	RUTH AMANDA ROJAS GOMEZ		NIT: 40023559-1
			C.C: 40023559
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JORGE ENRIQUE CASTILLO DUARTE		C.C: 7,169,910
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$30.368.520.00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$30.368.520.00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° __1___	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	4/03/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	3/10/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	04 marzo 2025 al 03 de abril 2025		
RBPP N°	2024 00415 0241– A1		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:2094 AÑO:2025, RPC No: _._ AÑO_____.

En las oficinas de **DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RECURSO HÍDRICO Y SANEAMIENTO BÁSICO** se reunieron los señores, JORGE ENRIQUE CASTILLO DUARTE - Supervisor y la señora RUTH AMANDA ROJAS GOMEZ como 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) No.8635614027 del mes marzo de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 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 financiacion (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	$30.368.520.00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 4.338.360,00
Valor Total actas pagadas		$ -
Saldo por ejecutar		$ 26.030.160,00
Sumas iguales	$30.368.520.00	$ 30.368.520,00

**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:488412924224	BANCO: DAVIVIENDA	AHORROS: XX	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: la afiliación de la ARL está a partir del 4 de marzo de 2025

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

Firma: _____
Nombre:JORGE ENRIQUE CASTILLO DUARTE
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: RUTH AMANDA ROJAS GOMEZ
CONTRATISTA

* 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