

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

PERIODO REPORTE: 18 de julio de 2025 al 17 de agosto de 2025

CONTRATO No. 914

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0299-A1

FECHA INICIACIÓN:18/02/2025


FECHA TERMINACIÓN: 17/08/2025

CONTRATISTA: ANGY CATHERINE CIENDUA MONROYINTERVENTOR: ELINA ULLOA SAENZ**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO EMPRESARIAL: 1,06**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Diseñar, estructurar y coordinar proyectos estratégicos alineados con el Plan de Desarrollo Departamental. Esto incluye la identificación de necesidades, formulación de objetivos, gestión de recursos y establecimiento de cronogramas para garantizar su viabilidad y éxito.	Se desarrolla la formulación de los proyectos: DESARROLLO DE ESTRATEGIAS EMPRESARIALES PARA POSICIONAR COMO DESTINO ATRACTIVO DE INVERSIÓN AL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ FORTALECIMIENTO DE LA COMPETITIVIDAD Y PRODUCTIVIDAD DEL SECTOR EMPRESARIAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ CONTRIBUCIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE TRABAJO DECENTE EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.
2	Velar por la correcta implementación de los proyectos, asegurando el cumplimiento de metas, presupuestos y normativas. Implica monitorear avances, coordinar con diferentes dependencias y actores involucrados, y generar informes de gestión para evaluar el impacto y proponer mejoras.	Se desarrolla seguimiento al proyecto SGR: "Fortalecimiento del desarrollo de capacidades técnicas especializadas en el sector industrial para el desarrollo en soluciones ferroviarias, con el fin de generar productos de alto valor agregado que permitan la diversificación de la economía regional"	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.
3	Buscar y administrar fuentes de financiamiento incluyendo el SGR, ya sean recursos propios del departamento, nacionales o cooperación internacional. Además, establecer alianzas estratégicas con entidades públicas, privadas y comunitarias para fortalecer la ejecución y sostenibilidad de los proyectos.	Se revisan los procesos contractuales: • SMC-GB-058-2025 • CD-GB-2898-2025	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.

4	Apoyar las actividades de planeación estratégica de la sectorial.	Se desarrolla la revisión de solicitudes como: <ul style="list-style-type: none"> • JUSTIFICACIÓN DE INDICADORES INCLUIDOS EN LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN 2024 • FORMATO POAI • ACTUALIZACIÓN INVENTARIO DE TRÁMITES U OPAS SECRETARÍA DE DESARROLLO EMPRESARIAL 	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.
5	Brindar soporte en la elaboración de términos de referencia, informes y demás documentos relacionados al proceso de desarrollo empresarial.	Se desarrolla documentos de análisis económico, COSECHARTE entre otros.	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.
6	Apoyo en el diseño y estructuración de procesos de las empresas pertenecientes a los diferentes programas de la sectorial.	Se apoya la revisión de documentación para procesos de diplomados con la UPTC para beneficiar empresas pequeñas y medianas del departamento.	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.
7	Apoyo en la asesoría a pequeños y medianos empresarios en las áreas de u competencia.	Se asesora en la construcción de plan de negocios para la convocatoria de comisiones empresariales del departamento de Boyacá	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.
8	Las demás que se deriven o sean necesarias para el cumplimiento del Plan de desarrollo Departamental.	Se cumple según requerimiento	X			Se cumple según los requisitos de la sectorial y la supervisión.

Firma: 
Nombre: ELINA ULLOA SAENZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: ANGY CATHERINE CIENDUA MONROY
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2025-002167-DESGOBER**

ANGY CATHERINE
CIENDUA MONROY
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030641801	NÚMERO PLANILLA:	7979745758	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 7A NO 45-106	TELÉFONO:	7400000	DÍAS DE MORA:	0		2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1652817402
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 317.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 317.300	\$ 0	\$ 0	\$ 317.300
SUBTOTALES:										\$ 317.300	\$ 0	\$ 0	\$ 317.300

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 247.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 247.900	\$ 0	\$ 0	\$ 247.900
SUBTOTALES:										\$ 247.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 247.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 10.400	\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.400	
SUBTOTALES:										\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 10.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES														
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 1030641801	CIENDUA MONROY ANGY CATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.983.000				NO															25-14 COLPENSIONES	30	1.983.000	\$ 317.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 317.300	EPS037-NUEVA EPS	30	1.983.000	\$ 247.900	\$ 0	\$ 247.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.983.000	\$ 103064180	\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 575.600

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	21/08/2025	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	No. 914	DE FECHA: 14/02/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO EMPRESARIAL: 1,06	
CONTRATISTA	ANGY CATHERINE CIENDUA MONROY	NIT:1030641801-3 C.C:1030641801 C.C:33368965
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ELINA ULLOA SAENZ	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 29.738.160,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 29.738.160,00	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha:
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha:
PLAZO TOTAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	18/02/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° Error!	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	17/08/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	17/08/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	18 de julio de 2025 al 17 de agosto de 2025	
RBPP N° _____	2024 00415 0299-A1	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1582 AÑO: 2024, RPC No _____ AÑO _____.

En las oficinas de DESAPACHO DEL GOBERNADOR se reunieron los señores, ELINA ULLOA SAENZ Interventor / Supervisor y el señor ANGY CATHERINE CIENDUA MONROY 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, características 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° 7979745758, 7980481071 del mes (es) Julio, 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 financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según 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	\$ 29.738.160,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.956.360,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 24.781.800,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 29.738.160,00	\$ 29.738.160,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- 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: 616662904	BANCO: Banco de Bogotá	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:

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

Firma: Elina Ulloa Saenz
Nombre: ELINA ULLOA SAENZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Angy Ciendua M.
Nombre: ANGY CATHERINE CIENDUA MONROY
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2025-002152-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.

ANGY CATHERINE CIENDUA MONROY
CONTRATISTA