

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO	
		FGC-09	Página 1 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 01/12/2025 AL 15/12/2025 CONTRATO /

C	P	S	2	0	2	5	6	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ORDEN: De Fecha 31-07-2025 Registro Presupuestal N° 2025002692
 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 04-08-2025 FECHA TERMINACIÓN: 15-12-2025 VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$) * 4.352.970 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) (\$) INFORME No.* 5 DE 5
 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

*Incluye adición y prórroga

N° FICHA SGI-ALMERA N/A

CONTRATISTA: ANDRÉS FELIPE MURCIA SÁNCHEZ SUPERVISOR: MÓNICA ALEJANDRA GONZÁLEZ CANO

OBJETO: PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE HACEN PARTE DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y JURÍDICA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS (Consultar MGC-02 Manual de Supervisión e Interventoría, especialmente numeral 5.3 y siguientes):

REPORTE DEL CONTRATISTA				REPORTE DEL SUPERVISOR			
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor, el contratista deberá elaborar e implementar el programa de documentos vitales esenciales para aplicar en la corporación autónoma regional de Boyacá	Actividad no requerida para este periodo				X	Actividad no requerida para este periodo

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ					GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD					FORMATO DE REGISTRO	
						FGC-09	Página 2 de 5
					Versión 05	11/03/2020	
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
2	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor, el contratista deberá elaborar instructivo de eliminación de documentos, conforme a los métodos de destrucción y borrado seguro de la información, requeridos para los distintos soportes documentales que se vayan implementando. (Digital y otros soportes)	Se elaboró la instructivo de eliminación de documentos conforme a los métodos de destrucción y borrado seguro de la información, requeridos para los distintos soportes documentales que se vayan implementando.	x			El contratista deberá elaborar un documento en el que se estipule el instructivo de eliminación de documentos a implementarse en la corporación autónoma regional de Boyacá, conforme a los métodos de destrucción y borrado seguro de la información, requerida para los distintos soportes documentales que se vayan implementado.(digital y otros soportes) Ruta: https://drive.google.com/file/d/1EJjXAHe-xhKHDk3Cu9_wuEAv0Ohl-5ml/view?usp=drivesdk	
3	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor apoyar con el monitoreo en el módulo de radicación de impresión, escaneo, registro, y entrega de comunicaciones Oficiales tanto de ventanilla única.	Se apoyó con el escaneo de 1.221 radicados de ventanilla para su debido direccionamiento	x			El contratista deberá elaborar reportes de acuerdo con la bitácora del aplicativo Almera módulo radicación y reportes de impresión y escaneo cuando aplique en Excel, revisados y aprobados por el supervisor. Ruta: https://drive.google.com/file/d/1EJjXAHe-xhKHDk3Cu9_wuEAv0Ohl-5ml/view?usp=drivesdk SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS	
4	De acuerdo con lo concertado entre el contratista y supervisor realice aplicación de formato denominado "fsc-02 encuesta de satisfacción del usuario", a los usuarios de la sede central y las territoriales, generando informes mensuales.	Se aplicaron 17 encuestas de satisfacción al usuario generando informe y sus respectivos archivos.	x			Reportes de acuerdo con la bitácora del aplicativo almera módulo de radicación y reportes de impresión y escaneo cuando aplique en el Excel, revisado y aprobados por el supervisor. Ruta: https://drive.google.com/file/d/1EJjXAHe-xhKHDk3Cu9_wuEAv0Ohl-5ml/view?usp=drivesdk SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS	

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN							
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO							
		FGC-09	Página 3 de 5						
		Versión 05	11/03/2020						
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
5	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor levantamientos de actas de reuniones audiencias públicas.	Actividad no requerida para este periodo	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>N/A</td> </tr> </table>					x	N/A
				x	N/A				

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor):

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$)	40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV) (\$)	APORTES					
				SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
				%		%		%	
DICIEMBRE	17 -12-2025	\$2.176.485	\$1.741.188	12.5		16		0.522	
				VALOR(\$)	\$218.600	VALOR (\$)	\$279.700	VALOR(\$)	\$9.200
				VALOR TOTAL APORTES(\$)			\$511.300		

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.

*Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO			TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ 19.153.068
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01			
	A ↓	B ↓	C ↓	

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ		GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		FORMATO DE REGISTRO	
			FGC-09	Página 4 de 5
		Versión 05	11/03/2020	
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

	1.3.3.3.01	_____	_____			
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$ 19.153.068	\$	\$			

PROGRAMACION DE PAGOS						No. (n) DE PAGOS (x): <u>5/5</u>	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° 5/5	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)†	\$ 19.153.068
		A	B	C		D	E
		1.3.3.3.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO (\$) (A+B+C+...)	☐ AL ☐ O ☐ ☐ ☐ P ☐ ☐ ☐ ☐ L PAGO (E † ☐ ☐)
	1	\$3.917.673				\$3.917.673	\$15.235.395
	2	\$4.352.970				\$4.352.970	\$10.882.425
	3	\$4.352.970				\$4.352.970	\$6.529.455
	4	\$4.352.970				\$4.352.970	\$2.176.485
X	5	\$2.176.485				\$2.176.485	0

... Insertar filas de ser necesario

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN							
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO							
		FGC-09	Página 3 de 5						
		Versión 05	11/03/2020						
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
5	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor levantamientos de actas de reuniones audiencias públicas.	Actividad no requerida para este periodo	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>N/A</td> </tr> </table>					x	N/A
				x	N/A				

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

- (1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
 (2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
 (3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
 (4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor):

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$)	40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV) (\$)	APORTES					
				SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
				%	12.5	%	16	%	0.522
DICIEMBRE	17 -12-2025	\$2.176.485	\$1.741.188	VALOR(\$)	\$218.600	VALOR (\$)	\$279.700	VALOR(\$)	\$9.200
				VALOR TOTAL APORTES(\$)			\$511.300		

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.

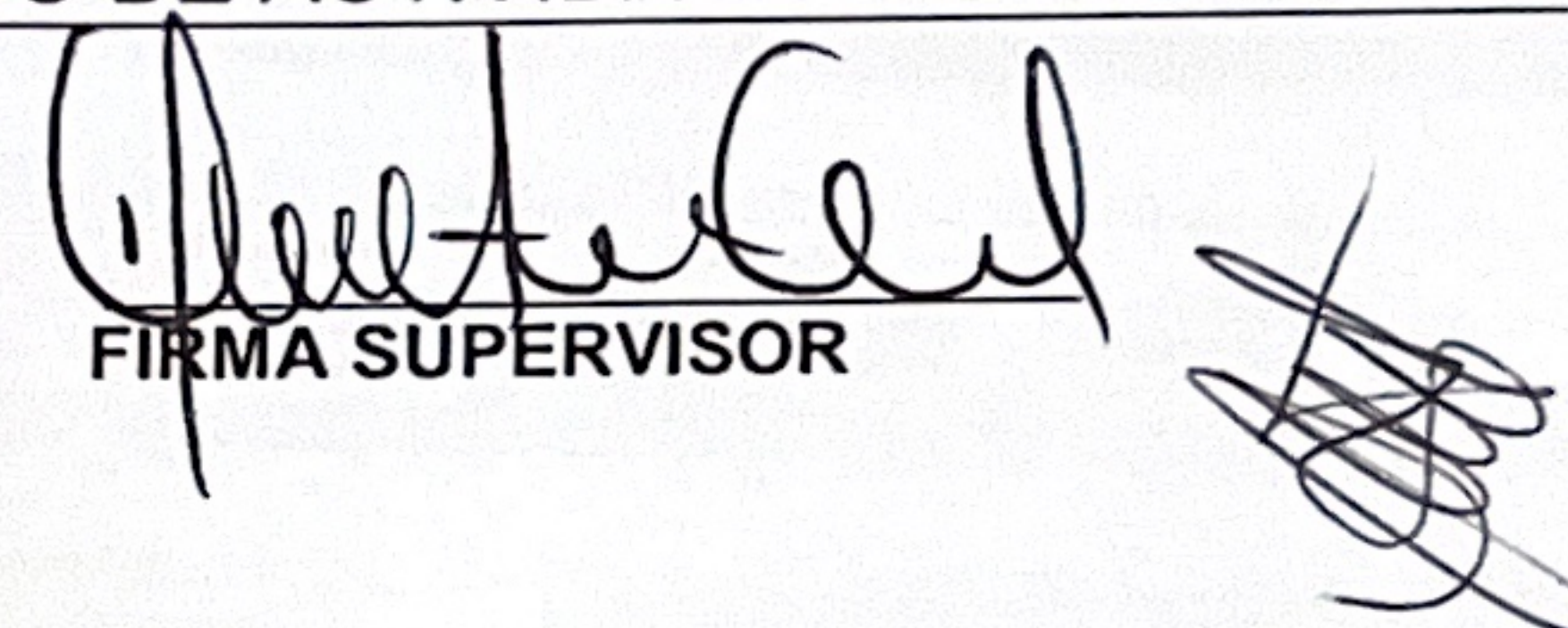
*Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO			TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ 19.153.068
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01			
	A ↓	B ↓	C ↓	

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ		GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		FORMATO DE REGISTRO	
			FGC-09	Página 5 de 5
		Versión 05	11/03/2020	
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS				


 FIRMA CONTRATISTA


 FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) _____
 FECHA DE RADICACION EN GESTIÓN CONTRATACIÓN (DD/MM/AAAA) _____