FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Gobernacion de Boyaca

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| PEDREROS | RUA | RONALD EDUARDO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 91111083 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 91111083 D.M. 06

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 08 MES 09 AÑO 1981 | CARRERA 1E 33 34 blq a torre 11 apto 501 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | BOYACÁ |
| DEPTO | BOYACÁ | MUNICIPIO | TUNJA | | |
| MUNICIPIO | CHIQUINQUIRÁ | TELÉFONO | 7443022 | EMAIL | ronaldpedreros@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° (X) | MES | 12 | AÑO | 1998 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 11 | X | | ADMINISTRACION INDUSTRIAL | 06 | 2007 | 15926-047711 BYC |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

*DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:*

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3005636381 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* 2025 | *Día* | 04 | *Mes* | 09 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>``PRESTAR SERVICIOS PROFESIONA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 20 21 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3005636381 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 02 | *Año* 2024 | *Día* | 22 | *Mes* | 08 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>]CNTRATO DE PRESTACION DE SERV | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 20 21 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 07 | *Año* | 2023 | *Día* | 12 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A LA SUPERVISION PAE | *DEPENDENCIA*<br>ALIMENTACION ESCOLAR PAE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 20 96 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3005636381 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 02 | *Año* | 2023 | *Día* | 21 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A LA SUPERVISION PAE | *DEPENDENCIA*<br>ALIMENTACION ESCOLAR - PAE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 20 96 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 09 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 20 96 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 02 | *Año* | 2022 | *Día* | 14 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 20 96 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7405626 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 03 | *Año* | 2001 | *Día* | 03 | *Mes* | 08 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ESCUELA DE INGENIERIA AGRONOMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null NORTE 30 115 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7441685 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANEACION - | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 9 90 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2020 | *Día* | 19 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>ESCUELA DE INGENIERIA AGRONOMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null NORTE 39 115 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7405626 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ESCUELA DE INGENIERIA AGRONOMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null NORTE 39 115 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 07 | *Año* | 2019 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FONDO PENSIONAL TERRITAL DE BO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 20 96 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>1441685 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 | *Día* | 17 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 20 96 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>1441685 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 29 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 20 96 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7441685 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 06 | *Año* 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FONDO PENSIONAL TERRITAL DE BO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 20 96 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7441685 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 06 | *Año* 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FONDO PENSIONAL TERRITAL DE BO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 20 96 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASESORIAS LOGISTICAS AM SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2353992 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATIST PROFESIONAL DE APOY | *DEPENDENCIA*<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9N 60 41 ofi 104 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7441685 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2016 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FONDO PENSIONAL TERRITAL DE BO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 20 96 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CEROM DE COLOMBIA LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>TUNJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 10 | *Año* 2014 | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE FORMULACION PROYECTOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20N 10 36 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION CENTRAL ANDINA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>DUITAMA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3203653283 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 2012 | *Día* | 14 | *Mes* | 11 | *Año* | 2015 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 39 68G 64 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPOASER | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2353992 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2009 | *Día* | 29 | *Mes* | 06 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SERVICIOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9N 60 41 ofi 104 | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

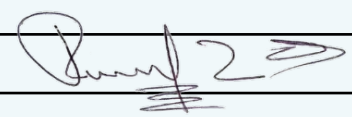
| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 5 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 27 | 5 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO _X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Tunja 06-01-2026



*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

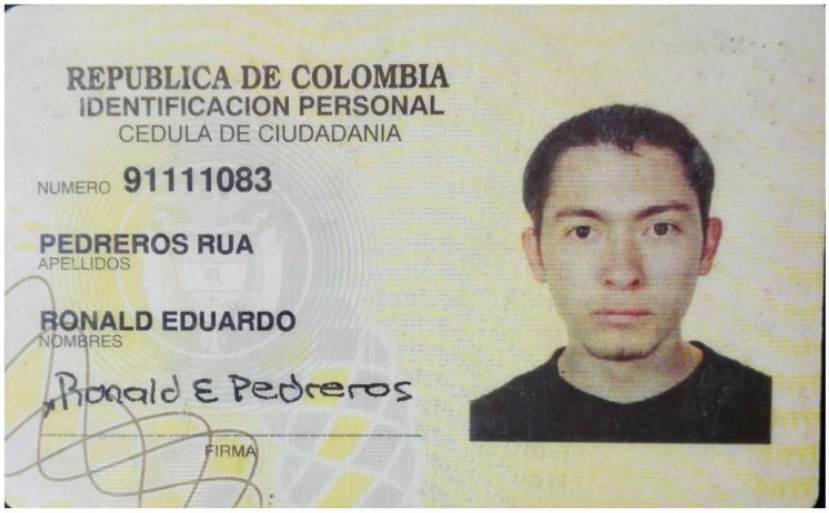
Escaneado con CamScanner

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



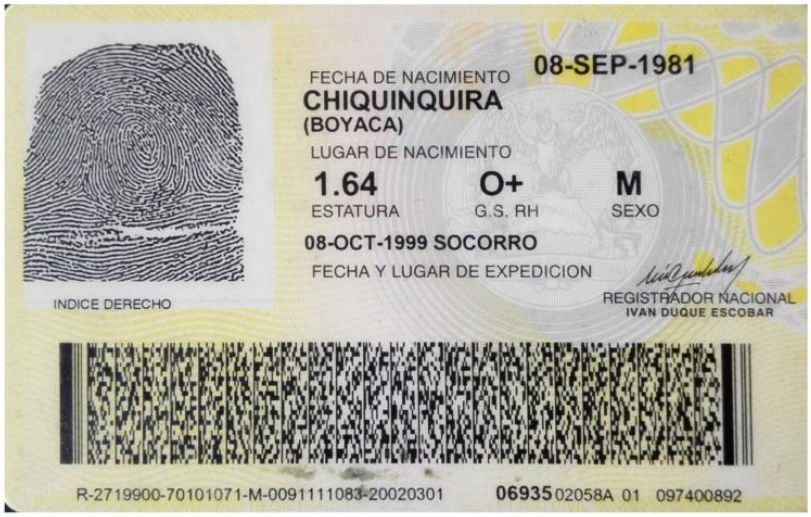
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91111083**

**PEDREROS RUA**
APELLIDOS

**RONALD EDUARDO**
NOMBRES

Ronald E Pedreros
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1981**
**CHIQUINQUIRA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**08-OCT-1999 SOCORRO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**IVAN DUQUE ESCOBAR**

R-2719900-70101071-M-0091111083-20020301 **06935** 02058A 01 097400892



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

91111083

PEDREROS RUA
RONALD EDUARDO

PERTENECE AL EJERCITO DE

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC. | 31 - DIC. | 31 - DIC. |
| 2011 | 2021 | 203 |

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

El Colegio Nacionalizado

# "Pio Alberto Ferro Peña"

Jornada Tarde

Chiquinquirá - Boyacá

Emanada de la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 4523 del 11 de Noviembre de 1998

Confiere a:

## Ronald Eduardo Pedreros Rua

Identificado (a) con T.I. No. 810908-55204 de Santa de Bta

el Título de:

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Acta de Graduación No. 002

Dado en Chiquinquirá a 12 de Diciembre de 1998

No requiere Registro " según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 "
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Fise

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

## Ronald Eduardo Pedreros Rua

C. C. Nº 91.111.083 de Socorro (Santander)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

## ADMINISTRADOR INDUSTRIAL

*En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA*

en Tunja, a los 18 días del mes de febrero de 2011

Admisiones y Control
de Registro Académico

Diploma No. 67730
Libro de Registro No. 45
Folio No. 187
Fecha 18-02-2011

Rector

Secretario General

Decano

Coordinador

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Afín No.

**15926-047711 BYC**

Fecha de Expedición: **26/02/2016**

Nombre:

**RONALD EDUARDO**

**PEDREROS RUA**

Cédula:

**C.C. 91111083**

Profesión:

**ADMINISTRADOR INDUSTRIAL**

Institución:

**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA**

**Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA**




Scanned by CamScanner

S-2025-005182-HACDPP

| | | |
|---|---|---|
| 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 | 11/09/2025 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO ____ | No. 429 | DE FECHA: 03/02/2025 | |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOS PENSIONALES - 1,11-7. | | |
| CONTRATISTA | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | | NIT:91111083-9 : |
| | | | C.C:91111083 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | Luis Carlos Sampedro Chavarro | | C.C:7254663 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 27.239.380,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 27.239.380,00 | |
| PLAZO INICIAL | SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 05/02/2025 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° **Error!** | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 04/09/2025 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | Del 5/08/2025 al 4/09/2025 | | |
| RBPP N° | 2024 00415 0273-A2 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 985 AÑO: 2025, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DESPACHO DEL GOBERNADOR se reunieron los señores, Luis Carlos Sampedro Chavarro Interventor / Supervisor y el señor RONALD EDUARDO PEDREROS RUA 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° 34321897, 34696716 del mes (es) agosto, septiembre 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 | $ 27.239.380,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $ 3.891.340,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 23.348.040,00 |
| Saldo por ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Sumas iguales** | $ 27.239.380,00 | $ 27.239.380,00 |

**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: 907071757 | BANCO: BBVA Colombia | AHORROS: | 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: Luis Carlos Sampedro
Nombre: Luis Carlos Sampedro Chavarro
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

Radicado No. **S-2025-005182-HACDPP**
* 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: A-AD-GC-F-061** |
| **ACTA DE TERMINACIÓN** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA PRESENTE ACTA** | 4/09/2025 | | |
| **CONTRATO** | **No. 429** | **FECHA:** | **2025** |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOSPENSIONALES - 1,11-7 | | |
| **CONTRATISTA** | **RONALD EDUARDO PEDREROS RUA** | | **NIT: 91111083-9**<br>**C.C: 91111083** |
| **SUPERVISOR** | **LUIS CARLOS SAMPEDRO CHAVARRO** | | |
| **VALOR** | $ 27.239.380,00 | | |
| **VALOR CON ADICIONES** | N.A | | |
| **PLAZO** | SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| **PLAZO CON ADICIONES** | N.A | | |
| **FECHA INICIO** | 5/02/2025 | | |
| **ACTA DE SUSPENSIÓN** | N.A | | |
| **ACTA DE REINICIACIÓN** | N.A | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 4/09/2025 | | |
| **REGISTRO BPyP No.:** | 2024 00415 0273-A2 | | |

En las oficinas de la Dirección Departamental de Pasivos Pensionales se reunieron los señores, LUIS CARLOS SAMPEDRO CHAVARRO, Supervisor y el señor RONALD EDUARDO PEDREROS RUA como representante legal o contratista.

Se verifica que el Contrato No. 0429 de 2025, se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que: A LA FECHA NO CUENTA CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE DEL 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan:

**PRIMERO:** Dar por terminado el Contrato No. 0429-2025 cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA - DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOSPENSIONALES - 1,11-7

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES:**

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

Luis Carlos Sampedro

**LUIS CARLOS SAMPEDRO CHAVARRO**
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

**RONALD EDUARDO PEDREROS RUA**
CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

| | | |
|---|---|---|
| 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 | 22/08/2024 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO _____ | No. 619 | DE FECHA: 23/02/2024 | |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA-DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOS PENSIONALES-1,07-6. | | |
| CONTRATISTA | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | | NIT:91111083-9 :<br>C.C:91111083 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | YOLANDA ARCE CASTRO | | C.C:37894453 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 22.668.000,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 22.668.000,00 | |
| PLAZO INICIAL | SEIS (6) 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 | SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 23/02/2024 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 22/08/2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | N/A | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | Del 23 de julio al 22 de agosto de 2024 | | |
| RBPP N° | 2023 00415 0317 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_1217_____ AÑO: __2024_____, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de__SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE PASIVOS PENSIONALES___ se reunieron los señores, __YOLANDA ARCE CASTRO__ Interventor / Supervisor y el señor ___RONALD EDUARDO PEDREROS RUA__ 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° 30523313, 30735861 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 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 | $ 22.668.000,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $ 3.778.000,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 18.890.000,00 |
| Saldo por ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Sumas iguales** | $ 22.668.000,00 | $ 22.668.000,00 |

**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: 907071757 | BANCO: BBVA Colombia | 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: _____
Nombre: YOLANDA ARCE CASTRO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-005499-HACDPP
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

Escaneado con CamScanner

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: A-AD-GC-F-034** |
| **ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | DICIEMBRE DE 2023 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO _____ | No. 3035 | DE FECHA: 13/07/2023 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ (14) | | |
| CONTRATISTA | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | | NIT:91111083-9 :<br>C.C:91111083 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | DIANA CAROLINA NOVA MOLANO | | C.C:1057575457 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 17.330.500,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 17.330.500,00 | |
| PLAZO INICIAL | CINCO (5) 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 | CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 13/07/2023 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 12/12/2023 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | N.A | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | del 13/10/2023 al 12/11/2023 y del 13/11/2023 al 12/12/2023 | | |
| RBPP N° | 2022000050026 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6366 AÑO: 2023, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de PROGRAMA DEL PLAN ALIMENTARIO ESCOLAR se reunieron los señores, DIANA CAROLINA NOVA MOLANO Interventor / Supervisor y el señor RONALD EDUARDO PEDREROS RUA 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° 28311642-28316925-28480870 del mes (es) OCTUBRE-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 | $ 17.330.500,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $ 6.932.200,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 10.398.300,00 |
| Saldo por ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Sumas iguales** | $ 17.330.500,00 | $ 17.330.500,00 |

**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: 907071757 | BANCO: BBVA Colombia | 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:
Nombre: DIANA CAROLINA NOVA MOLANO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2023-003921-SECEDU
* 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: A-AD-GC-F-034** |
| **ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | DICIEMBRE DE 2022 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO _____ | No. 2992 | DE FECHA: 21/09/2022 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO AL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO EN CAMPO QUE EVIDENCIE LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (61) | | |
| CONTRATISTA | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | | NIT:91111083-9 :<br>C.C:91111083 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | EDILSON NIÑO SALAMANCA | | C.C:1052385299 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 11.326.330,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 11.326.330,00 | |
| PLAZO INICIAL | TRES (3) MESES Y DIEZ (10)DÍAS | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: N.A | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: N.A | |
| PLAZO TOTAL | TRES (3) MESES Y DIEZ (10)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 21/09/2022 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° | De Fecha: N.A | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30/12/2022 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | N.A | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | del 21 de noviembre al 30 de diciembre de 2022 | | |
| RBPP N° | 2022000050010 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6973 AÑO: 2022, RPC No 24122 AÑO 2022.

En las oficinas de PROGRAMA DEL PLAN ALIMENTARIO ESCOLAR se reunieron los señores, EDILSON NIÑO SALAMANCA Interventor / Supervisor y el señor RONALD EDUARDO PEDREROS RUA 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° 24905347-25102047 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 | $ 11.326.330,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $ 4.530.530,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 6.795.800,00 |
| Saldo por ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Sumas iguales** | $ 11.326.330,00 | $ 11.326.330,00 |

**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: 907071757 | BANCO: BBVA Colombia | 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: : Es de aclarar que la afiliación y cobertura actual de la ARL quedo posterior a la del inicio del contrato en razón a una corrección de la anterior , por lo tanto se realizo nueva afiliación y cobertura desde el 16/11/22.. Se anexan las dos certificaciones

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

Firma: _____
Nombre: EDILSON NIÑO SALAMANCA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-003783-SECEDU
* 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: A-AD-GC-F-061** |
| **ACTA DE TERMINACIÓN** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA PRESENTE ACTA** | 15 de Agosto del 2022 | | |
| **CONTRATO** | **No.1780** | **FECHA:** | **28/01/2022** |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA(56) | | |
| **CONTRATISTA** | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | NIT: | 91.111.083-9<br>91.111.083 |
| **SUPERVISOR** | EDILSON NIÑO SALAMANCA | C.C. | 1052385299 |
| **VALOR** | $ 20.387.400 | | |
| **VALOR CON ADICIONES** | N.A. | | |
| **PLAZO** | SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| **PLAZO CON ADICIONES** | N.A. | | |
| **FECHA INICIO** | 15/02/2022 | | |
| **ACTA DE SUSPENSIÓN** | N.A. | | |
| **ACTA DE REINICIACIÓN** | N.A. | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 14/08/2022 | | |
| **REGISTRO BPyP No.:** | 2021004150203 | | |

En las oficinas de LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, EDILSON NIÑO SALAMANCA Supervisor y el señor RONALD EDUARDO PEDREROS RUA como representante legal o contratista.

Se verifica que el Contrato No. 1780 de 2022, se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que: el pago de planilla de Agosto se hizo despues de la fecha de vencimiento del contrato.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan:

**PRIMERO:** Dar por terminado el contrato 1780 cuyo objeto fue: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA(56)

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES: el pago de planilla de Agosto se hizo despues de la fecha de vencimiento del contrato.**

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

Nombre: EDILSON NIÑO SALAMANCA
**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
**CONTRATISTA**

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

# UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

Nit. 891.800.330

## ACTA DE TERMINACION

### No. 4526 de 31 de agosto de 2021

***Terminación por ejecución del objeto y cumplimiento de las obligaciones pactadas***

Código :
Versión:
Fecha :

01-252-2021-004547-00

**Número de contrato : 2021-0683**
**Fecha de suscripción : 12 de marzo de 2021**
**Tipo : Prestacion de Servicios - Ordenes**
**Clase : Servicios profesionales**
**Fecha de inicio : 16 de marzo de 2021**
**Plazo de ejecución : 138 dias**
**Fecha de vencimiento : 03 de agosto de 2021**
**Fecha de liquidación : 31 de agosto de 2021**

**10. Pagos**

| Fecha | No. | Concepto | Valor Autorización | Valor Ordenes | Valor Pagos |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/04/2021 | 2571 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 1.656.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03/05/2021 | 2931 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.478.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10/05/2021 | 2760 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 1.656.200,00 | 0,00 |
| 14/05/2021 | 448 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.478.000,00 |
| 11/05/2021 | 430 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 1.656.200,00 |
| 12/05/2021 | 2847 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.478.000,00 | 0,00 |
| 01/06/2021 | 4023 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.478.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11/06/2021 | 566 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.478.000,00 |
| 07/06/2021 | 3669 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.478.000,00 | 0,00 |
| 01/07/2021 | 5224 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.478.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12/07/2021 | 4863 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.478.000,00 | 0,00 |
| 14/07/2021 | 651 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.478.000,00 |
| 02/08/2021 | 6436 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.478.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14/08/2021 | 6058 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.478.000,00 | 0,00 |
| 18/08/2021 | 759 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.478.000,00 |
| | | **TOTAL** | **$15.568.200,00** | **$15.568.200,00** | **$15.568.200,00** |

**Contratista**

RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
Doc.91111083

**Supervisor**

GERMAN EDUARDO CELY REYES
N/A

# UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

Nit. 891.800.330

## ACTA DE TERMINACION

### No. 4526 de 31 de agosto de 2021

***Terminación por ejecución del objeto y cumplimiento de las obligaciones pactadas***

Código :
Versión:
Fecha :

01-252-2021-004547-00

**Número de contrato : 2021-0683**
**Fecha de suscripción : 12 de marzo de 2021**
**Tipo : Prestacion de Servicios - Ordenes**
**Clase : Servicios profesionales**
**Fecha de inicio : 16 de marzo de 2021**
**Plazo de ejecución : 138 dias**
**Fecha de vencimiento : 03 de agosto de 2021**
**Fecha de liquidación : 31 de agosto de 2021**

**1.Objeto del contrato**

SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN 1, EN LA EJECUCION DEL PROYECTO BPIN 2018000100046 CON SGI 2788 DE 2019. ?DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA DE ADAPTACIÓN QUE CONDUZCA A REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS AL CAMBIO CLIMÁTICO EN ALGUNOS MUNICIPIOS DE LA ZONA CENTRO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ?, ENTRE COLCIENCIAS Y LA UPTC. DEL 16 DE MARZO AL 31 DE JULIO DE 2021. SEGÚN CDP SPGR 19921.

**2.Estado financiero del contrato**

| | |
|---|---|
| **2.1 Valor Inicial** | $15.568.200,00 |
| **2.2 Valor adiciones** | $0,00 |
| **2.3 Valor total (2.1+2.2)** | $15.568.200,00 |
| **2.4 Valor Pagos** | $15.568.200,00 |
| **2.5 Valor Anticipo** | $ 0,00 |
| **2.6 Saldo Amortización** | $ 0,00 |
| **2.7 Valor no ejecutado a favor de la Entidad** | $0,00 |
| **2.8 Saldo a favor del Contratista** | $0,00 |
| **2.9 Valor final ejecutado** | $15.568.200,00 |

**3.Contratista**

| | |
|---|---|
| **3.1 Nombre o razón social** | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |
| **3.2 Identificación** | 91111083 |
| **3.3 Representante legal** | - |
| **3.4 Dirección** | CR 1 ESTE 33 34 BL A TO 11 AP 501 CD COMFABPOY |
| **3.5 Teléfono** | 3002655573 |
| **3.6 Ciudad** | TUNJA |
| **3.7 Correo Electronico** | ronaldpedreros@hotmail.com |

**4. Supervisor**

| | |
|---|---|
| **4.1 Nombre** | GERMAN EDUARDO CELY REYES |
| **4.2 Identificación** | 74371142 |
| **4.3 Dependencia** | ESCUELA DE INGENIERÍA AGRONÓMICA |
| **4.4 Cargo** | N/A |

**5. Ordenador**

| | |
|---|---|
| **5.1 Nombre** | ENRIQUE VERA LOPEZ |
| **5.2 Identificación** | 91242183 |
| **5.3 Depedencia** | Vicerrectoría de Investigación y Extensión |
| **5.4 Cargo** | Vicerrector |

**6. Modificaciones Contrato**

| No. | Concepto | Fecha | Valor | Días | Contratista |
|---|---|---|---|---|---|
| | INICIAL | 12/03/2021 | 15.568.200,00 | 138 | 91111083 - RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |

**9. Información Presupuestal**

| Fecha | No. | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 12/03/2021 | 600 | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | $15.568.200,00 |
| 16/03/2021 | 649 | REGISTRO PRESUPUESTAL | $15.568.200,00 |

**10. Pagos**

| Fecha | No. | Concepto | Valor Autorización | Valor Ordenes | Valor Pagos |
|---|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 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 | 31/05/2021 | | |
| CONTRATO __X___ CONVENIO _____ | No. 1404 | DE FECHA: 18/03/2021 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y MÉTODOS DE GESTIÓN (1,09) | | |
| CONTRATISTA | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | | NIT:91111083-9 |
| | | | C.C:91111083 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | JUAN CARLOS SILVA CARDENAS | | C.C:80074615 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 23.968.000,00 | |
| | APORTE DEL DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 23.968.000,00 | |
| PLAZO INICIAL | SIETE (7) 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 | SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 23/03/2021 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 22/10/2021 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 31/05/2021 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | del 23 abril 31 de mayo de 2021 | | |
| RBPP N° | 2020 00415 0178 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2461 AÑO: 2021, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y MÉTODOS DE GESTIÓN se reunieron los señores, JUAN CARLOS SILVA CARDENAS Interventor / Supervisor y el señor RONALD EDUARDO PEDREROS RUA 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° 20378844-20572977 del mes (es) Abril-mayo 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 | $ 23.968.000,00 | $ 0,00 |
| Amortización Anticipo | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Valor a pagar de la presente acta | $ 0,00 | $ 4.451.200,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ 0,00 | $ 3.424.000,00 |
| Saldo por ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ 0,00 | $ 16.092.800,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Sumas iguales** | $ 23.968.000,00 | $ 23.968.000,00 |

**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: 291248520 | BANCO: Itaú Corpbanca Colombia | 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: _____
Nombre: JUAN CARLOS SILVA CARDENAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2021-000120-PLAOAP
* 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.

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 0** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-035** |
| **ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 06/08/2021 | | |
| CONTRATO No. | 1404 | DE FECHA: 18/03/2021 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y MÉTODOS DE GESTIÓN (1,09) | | |
| CONTRATISTA | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA | | NIT:91111083-9 |
| | | | C.C:91111083 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | JUAN CARLOS SILVA CARDENAS | | C.C: 80074615 |
| VALOR DEL CONTRATO | VALOR INICIAL : | $ 23.968.000,00 | |
| | APORTE DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | N.A. | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | N.A. | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | $ 23.968.000,00 | | |
| PLAZO INICIAL | Siete (7) meses y cero (0) días | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A. | De Fecha: | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: N.A | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 23/03/2021 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____ | De Fecha: | N.A. | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____ | De Fecha: | N.A. | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 22/10/2021 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 31/05/2021 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | DEL 23 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2021 | | |
| RBPP N° | 2020 00415 0178 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:___2461_____AÑO:_____2021_____, RPC No: _____AÑO_____.

JOSE FERNANDO CAMARGO BELTRAN, mayor de edad, domiciliado en ___Tunja___, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. ___6765994___ de ___ _**Tunja** _ Delegado para la contratación mediante Decreto N°___079___ de fecha _01/02/2019___y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en articulo 83 constitucional), por una parte y por la otra parte, _RONALD EDUARDO PEDREROS RUA_, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. ___91111083___ expedida en____Socorro___ quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar la presente acta de liquidación, de acuerdo a las siguientes CONSIDERACIONES: 1) Que el Contrato de_Orden de Prestacion de servicios_ No. __1404____de_____18/03/2021___, fijó un PLAZO DE EJECUCIÓN, de _(7) siete meses__. 2) el contrato de _Orden de prestacion de servicios_____se terminó por oportunidad laboral en otra entidadl, por tal razón se debe liquidar en el término legal (si ésta consideración no aplica se requiere ajustarla al caso concreto). 3) Que el interventor o supervisor del contrato de__Orden de Prestacion de servicios__certificó el cumplimiento hasta el ___31__ de __MAYO___ del_____2021_____. (Si ésta consideración no aplica se debe ajustar según el caso y si se requiere, adicionar otras consideraciones). 4) Que la presente liquidación se realiza en cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007. El presente documento se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA: PRIMERA - LIQUIDACION: Liquidar de común acuerdo el Contrato de__Orden de Prestacion de Servicios__No. ___1404__suscrito entre el DEPARTAMENTO Y EL CONTRATISTA, de acuerdo a la información contenida en el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción (acta de recibo final), expedido por el supervisor/interventor del contrato de_Orden de Prestacion de Servicios_, en los siguientes términos:

**CONTROL ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| Valor Anticipo | $ 0,00 |
| Sumatoria Amotizaciones | $ 0,00 |
| Saldo por Amortizar | $ 0,00 |

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | 23.968.000,00 | |
| Amortización Anticipo | - | |
| Valor a pagar de la presente acta | | 4.451.200,00 |
| Valor Total actas pagadas | | 3.424.000,00 |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Departamento) | | 16.092.800,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique) | - | |
| **Sumas iguales** | 23.968.000,00 | 23.968.000,00 |

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CUENTA: 291248520 | BANCO: ITAU | 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.

SEGUNDA - DOCUMENTOS: Hacen parte integral de esta acta, el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato (acta de recibo final), expedido por el supervisor/interventor del contrato, todos los documentos que reposan en el contrato de_Orden de Prestacion de servicios_ y los allegados, para realizar el trámite de liquidación del mismo. TERCERA – PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de _Orden de Prestacion de servicios__ No.__1404__ de__18/03/2021__, incluyendo el Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales si aplica de acuerdo a la normatividad vigente. CUARTA – MANIFESTACIÓN: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma:_____
Nombre: JUAN CARLOS SILVA CARDENAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____
Nombre: RONALD EDUARDO PEDREROS RUA
CONTRATISTA

Firma:_____
Nombre: JOSE FERNANDO CAMARGO BELTRAN
SECRETARIO SECTORIAL

Firma:_____
Nombre: SARA LORENA VEGA FLORES
SECRETARIA DE PLANEACIÓN

Gobernación de Boyacá
Secretaría Contratación
REVISADO
Sandra Milena Quiroga Fonseca
FIRMA:_____

* 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.

06/08/2021

# UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

Nit. 891.800.330

## ACTA DE TERMINACION

### No. 2569 de 06 de mayo de 2021

***Terminación por ejecución del objeto y cumplimiento de las obligaciones pactadas***

Código :
Versión:
Fecha :

01-252-2021-002580-00

**Número de contrato : 2020-1429**
**Fecha de suscripción : 15 de julio de 2020**
**Tipo : Prestacion de Servicios - Ordenes**
**Clase : Servicios profesionales**
**Fecha de inicio : 01 de agosto de 2020**
**Plazo de ejecución : 228 dias**
**Fecha de vencimiento : 19 de marzo de 2021**
**Fecha de liquidación : 06 de mayo de 2021**

**1.Objeto del contrato**

SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN 1, EN LA EJECUCION DEL PROYECTO BPIN 2018000100046 CON SGI 2788 DE 2019. ?DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA DE ADAPTACIÓN QUE CONDUZCA A REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS AL CAMBIO CLIMÁTICO EN ALGUNOS MUNICIPIOS DE LA ZONA CENTRO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ?, ENTRE COLCIENCIAS Y LA UPTC. DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, SEGUN CDP DE SPGR No. 8520.

**2.Estado financiero del contrato**

| | |
|---|---|
| **2.1 Valor Inicial** | $16.562.000,00 |
| **2.2 Valor adiciones** | $8.281.000,00 |
| **2.3 Valor total (2.1+2.2)** | $24.843.000,00 |
| **2.4 Valor Pagos** | $24.843.000,00 |
| **2.5 Valor Anticipo** | $ 0,00 |
| **2.6 Saldo Amortización** | $ 0,00 |
| **2.7 Valor no ejecutado a favor de la Entidad** | $0,00 |
| **2.8 Saldo a favor del Contratista** | $0,00 |
| **2.9 Valor final ejecutado** | $24.843.000,00 |

**3.Contratista**

| | |
|---|---|
| **3.1 Nombre o razón social** | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |
| **3.2 Identificación** | 91111083 |
| **3.3 Representante legal** | - |
| **3.4 Dirección** | CR 1 ESTE 33 34 BL A TO 11 AP 501 CD COMFABPOY |
| **3.5 Teléfono** | 3002655573 |
| **3.6 Ciudad** | TUNJA |
| **3.7 Correo Electronico** | ronaldpedreros@hotmail.com |

**4. Supervisor**

| | |
|---|---|
| **4.1 Nombre** | GERMAN EDUARDO CELY REYES |
| **4.2 Identificación** | 74371142 |
| **4.3 Dependencia** | ESCUELA DE INGENIERÍA AGRONÓMICA |
| **4.4 Cargo** | N/A |

**5. Ordenador**

| | |
|---|---|
| **5.1 Nombre** | ENRIQUE VERA LOPEZ |
| **5.2 Identificación** | 91242183 |
| **5.3 Depedencia** | Vicerrectoría de Investigación y Extensión |
| **5.4 Cargo** | Vicerrector |

**6. Modificaciones Contrato**

| No. | Concepto | Fecha | Valor | Días | Contratista |
|---|---|---|---|---|---|
| | INICIAL | 15/07/2020 | 16.562.000,00 | 154 | 91111083 - RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |
| 1 | ADICIÓN - PRORROGA | 10/12/2020 | 8.281.000,00 | 74 | 91111083 - RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |

**9. Información Presupuestal**

| Fecha | No. | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 15/07/2020 | 1834 | REGISTRO PRESUPUESTAL | $16.562.000,00 |
| 15/07/2020 | 1620 | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | $16.562.000,00 |
| 10/12/2020 | 2969 | REGISTRO PRESUPUESTAL - ADICION | $8.281.000,00 |
| 10/12/2020 | 2495 | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD - ADICION | $8.281.000,00 |

# UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

Nit. 891.800.330

## ACTA DE TERMINACION

**No. 2569 de 06 de mayo de 2021**

***Terminación por ejecución del objeto y cumplimiento de las obligaciones pactadas***

Código :
Versión:
Fecha :

01-252-2021-002580-00

**Número de contrato : 2020-1429**
**Fecha de suscripción : 15 de julio de 2020**
**Tipo : Prestacion de Servicios - Ordenes**
**Clase : Servicios profesionales**
**Fecha de inicio : 01 de agosto de 2020**
**Plazo de ejecución : 228 dias**
**Fecha de vencimiento : 19 de marzo de 2021**
**Fecha de liquidación : 06 de mayo de 2021**

**10. Pagos**

| Fecha | No. | Concepto | Valor Autorización | Valor Ordenes | Valor Pagos |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/09/2020 | 469 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 07/09/2020 | 8188 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 08/09/2020 | 7017 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 05/10/2020 | 9561 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 09/10/2020 | 553 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 08/10/2020 | 8236 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 10/11/2020 | 9934 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 09/11/2020 | 11550 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11/11/2020 | 666 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 02/12/2020 | 12798 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14/12/2020 | 791 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 13/12/2020 | 11880 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 02/02/2021 | 458 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10/02/2021 | 518 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22/02/2021 | 252 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 22/02/2021 | 23 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 04/03/2021 | 1028 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 3.312.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17/03/2021 | 1003 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 18/03/2021 | 161 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 17/03/2021 | 137 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 3.312.400,00 |
| 16/03/2021 | 937 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 3.312.400,00 | 0,00 |
| 23/03/2021 | 1634 | AUTORIZACIONES DE PAGOS | 1.656.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23/04/2021 | 2229 | CONTRATOS - ORDENES DE PAGO | 0,00 | 1.656.200,00 | 0,00 |
| 26/04/2021 | 337 | COMPROBANTES DE EGRESOS | 0,00 | 0,00 | 1.656.200,00 |
| | | **TOTAL** | **$24.843.000,00** | **$24.843.000,00** | **$24.843.000,00** |

**Contratista**

RONALD EDUARDO PEDREROS RUA

Doc.91111083

**Supervisor**

GERMAN EDUARDO CELY REYES

N/A

**ACTA N°2**
**ACTA DE RECIBO FINAL**
CONTRATO N° 772 DE 2020

En la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia de Tunja, el día **03 de Agosto de 2020**, se reunieron GERMÁN EDUARDO CELY REYES, en calidad de supervisor del contrato **772 de 2020**, y **RONALD EDUARDO PEDREROS RUA** como contratista con el objeto de suscribir el Acta de Recibo Final a Satisfacción del contrato en mención.

Los informes rendidos por el contratista durante el periodo de ejecución del contrato, cumplieron con cantidades y valores para el avance del Proyecto en el aplicativo Gesproy, estos se recibieron a satisfacción por el supervisor conforme al desarrollo del objeto y obligaciones del contrato.

| | | |
|---|---|---|
| **N° CONTRATO** | **772 DE 2020** | |
| FECHA | 14 de febrero de 2020 | |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO SUPERVISOR PARA EL PROYECTO. CÓDIGO BPIN 2018000100046 DENOMINADO "DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA DE ADAPTACIÓN QUE CONDUZCA A REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS AL CAMBIO CLIMÁTICO EN ALGUNOS MUNICIPIOS DE LA ZONA CENTRO DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ", ENTRE COLCIENCIAS Y LA UPTC. SGI 2788 DE 2019. | |
| **CONTRATISTA** | **RONALD EDUARDO PEDREROS RUA/ 91111083 de Socorro** | |
| SUPERVISOR | GERMAN EDUARDO CELY REYES/ C.C 74.371.142 | |
| **VALOR INICIAL** | **$ 18.439.027** | |
| VALOR CON ADICIONES | $0.00 | |
| VALOR FINAL + ADICIONES | **$ 18.439.027** | |
| PLAZO INICIAL | **167 días** | |
| PLAZO ADICIONADO | 0 días | |
| **PLAZO CON ADICIONES** | **167 días** | |
| FECHA DE INICIO | 14 de febrero de 2020 | |
| FECHA DE SUSPENSIÓN | N.A. | |
| FECHA DE REINICIACIÓN | N.A. | |
| FECHA TERMINACIÓN | 31 de julio de 2020 | |
| PERIODO ÚLTIMO PAGO | Del 01 al 31 de Julio de 2020 | |
| **REGISTROS PRESUPUESTALES** | | |
| | **CDP N°** | **RP N°** |
| **SIAFI** | 663 | 610 |
| **SPGR** | 3520 | 5420 |

BALANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| DESCRIPCION | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | **$ 18.439.027.00** |
| VALOR EJECUTADO | **$ 18.439.027.00** | |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | | $ 0.00 |
| SALDO A FAVOR DE REGALIAS | $ 0.00 | |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 18.439.027.00** | **$ 18.439.027.00** |

En constancia se firma por las partes que intervinieron:

**GERMÁN EDUARDO CELY REYES**
SUPERVISOR

**RONALD EDUARDO PEDREROS RUA**
CONTRATISTA

Aprobó: Giovanni Páez / Gerente Proyecto
Revisó: Alexander Bohórquez / Profesional apoyo Jurídico
Proyectó: Jimy Borda/ Sthefanny Moreno

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE Boyacá | FORMATO | VERSION: 0 |
| | | CODIGO: A-AD-GC-F-068 |
| CERTIFICACION CONTRATOS Y/O CONVENIOS | | FECHA: 29/Jul/2019 |

0944

Revisados los archivos de Contratos que reposan en la Secretaria de Contratación se verificó que el (la) señor (a) **RONAL EDUARDO PEDREROS RUA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **91.111.083** del Socorro, celebró el siguiente Contrato con el Departamento de Boyacá:

**DATOS DEL CONTRATO/ CONVENIO.**

| CONTRATO No- | OBJETO | VALOR | FECHA | PLAZO INICIAL |
|---|---|---|---|---|
| 2650 DE 2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR INDUSTRIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTION Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA EN EL AÑO 2019 DEPARTAMENTO DE BOYACA | $18.218.200.00 | FECHA DE INICIO 02/07/2019<br>FECHA DE TERMINACIÓN 20/12/2019 | CINCO (05) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS |

## OBLIGACIONES:

**OBLIGACIONES DE (EL) o (LA) CONTRATISTA:** En virtud del presente contrato, el (la) **CONTRATISTA** se obliga para con el **DEPARTAMENTO** a: **A). OBLIGACIONES GENERALES: 1.** Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993. **2.** Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos del sistema según asignación. **3. Previo a la ejecución del contrato, suscribir acta de inicio con el supervisor designado y radicar el documento original en la Secretaria de Contratación de la Gobernación de Boyacá dentro de los tres (3) días calendario siguiente para efectos de publicación y reporte a entes de control. 4.** Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato. **5.** Elaborar y entregar, de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor, en los formatos aprobados para tal fin.**6.**Obrar con diligencia y cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato. **7.** Seguir las indicaciones que el supervisor del contrato realice por escrito. **8.** Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos. **9.** Presentar los certificados de pago de aportes al sistema general de seguridad social y de parafiscales de conformidad a la normatividad vigente.**10.**Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. **11.**El CONTRATISTA debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato.**12. Confidencialidad.** CONTRATISTA debe guardar y mantener reserva de toda la información que sea de propiedad del DEPARTAMENTO DE BOYACÁ o conozca en desarrollo del contrato, en especial cuando se trate de información sujeta a reserva legal. Igualmente, el CONTRATISTA está obligado a entregar todos los documentos, correspondencia, publicaciones, útiles y demás bienes de propiedad del DEPARTAMENTO DE BOYACÁ relacionados con el objeto del presente contrato y aquellos que contengan información confidencial. En consecuencia EL CONTRATISTA se obliga a: 1. Proteger la información confidencial que el DEPARTAMENTO DE BOYACÁ comparta o suministre; 2. Seguir los procedimientos establecidos en el manual de políticas de seguridad de la información el cual se encuentra en el sistema integrado de gestión; 3. No dar a conocer a terceros la información confidencial, sensible, crítica, reservada o clasificada a terceros, que pueda perjudicar al DEPARTAMENTO DE BOYACÁ; 4. No dar a la información confidencial un



Escaneado con CamScanner

uso distinto para el cual fue compartida o suministrada, salvo previa autorización por escrito del DEPARTAMENTO DE BOYACÁ; 5. Devolver y entregar toda la información archivada, utilizando la nemotecnia de las tablas de retención documental; 6. Cumplir con el plan de continuidad del negocio el cual se encuentra en el sistema integrado de gestión; 7. No podrá realizar la interceptación de la red de transmisión de datos en concordancia con la ley 1273 de 2009. 8. Indemnización: EL CONTRATISTA se obliga a resarcir los perjuicios, por daño emergente y lucro cesante que llegare ocasionar la revelación, divulgación o utilización de la información de manera distinta al objeto del presente contrato, ya sea por mera negligencia o de forma dolosa. **B). OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1**.Realizar las actividades relacionadas con la depuración de la información de Pensionados necesaria para la implementación de estrategias de regularización de la cartera de cuotas partes pensionales de las 27 entidades asignadas.**2.**Ejecutar la revisión de los documentos soportes de las cuentas de cobro, según sea el caso.**3.**Hacer la liquidación de Cuotas Partes Pensiónales por cobrar o por pagar de las 27 Entidades asignadas.**4.**Ejecutar apoyo en la realización de la actividad técnica en la etapa persuasiva.**5**. Realizar el seguimiento relacionado con las Liquidación de Cuotas Partes Pensiónales por cobrar o por pagar de las 27 Entidades asignadas. **6.** Hacer gestión ante diversas Entidades de los trámites administrativos que permitan aclarar las obligaciones a cargo de La Dirección Departamental De Pasivos Pensionales-Secretaria de Hacienda.**7.**Realización de las gestiones técnicas en los términos de ley para resolver o presentar objeciones a las Entidades respectivas. **8.** Elaborar estados de cuenta mensual por cada una de las 27 entidades asignadas.**9.** Gestión ante las 27 entidades a los trámites, seguimiento y control de las cuentas relacionadas con el procedimiento de cuotas parte por pagar y por cobrar con el fin de sanear la cartera y obtener el máximo beneficio para el Departamento. **10.** Participación como mínimo en dos (2) mesas de trabajo programadas por el Fondo que requiera la asesoría técnica en materia económica, contable de obligaciones cuota partistas de las 27 entidades asignadas.**11**. Realizar soporte técnico para resolver trámites jurídicos de cuotas partes por cobrar o por pagar de las 27 entidades asignadas si estas lo requieren.**12.**Revisión de entidades con problemas pendientes por resolver, realizar depuración de la información y plantear posibles soluciones. **13.** Responder por el manejo del Archivo de los Expedientes de Cuotas Partes de las 27 Entidades asignadas.**14.**Elaboración de Nóminas de Cobro o Pago de Cuotas Partes Pensionales de las 27 Entidades asignadas.**15.** Las metas relacionadas a cumplir, parten del número de asuntos contestados en el término den contrato, sin perjuicio de asuntos adicionales asignados durante la ejecución **PARÁGRAFO I.** Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El **CONTRATISTA** no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. **PARÁGRAFO II.** El **CONTRATISTA** puede hacer uso y difusión de los resultados, informes y documentos, y en general de los productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, siempre y cuando con ello no se afecte la confidencialidad de que trata el presente contrato y se haya obtenido previamente autorización de la contratante

Se expide en Tunja a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de enero de dos mil veinte (2020).

**JOSE FERNANDO CAMARGO BELTRAN**
Secretario de Contratación

***Proyectó: Luz Myriam Castillo Casas***
***Auxiliar Administrativo***



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Boyacá | FORMATO | VERSION: 0 |
| | | CODIGO: GC-P19-F02 |
| CERTIFICACION CONTRATOS Y/O CONVENIOS | | FECHA: 30/Oct/2018 |

# CERTIFICACIÓN

Revisados los archivos de Contratos que reposan en la Secretaria de Contratación se verificó que el (la) señor(a) **RONALD EDUARDO PEDREROS ROA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 91.111.083 de Socorro, celebró el (los) siguiente(s) Contrato(s) con el Departamento de Boyacá:

**Datos del Contrato/ Convenio.**

| CONTRATO No- | OBJETO | VALOR | FECHA | PLAZO INICIAL |
|---|---|---|---|---|
| 0228 DE 2018 Y ADICIONAL 1 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR INDUSTRIAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTION Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA | $ 32.970.000.oo | FECHA DE INICIO 15/01/2018<br>FECHA DE TERMINACION 29/11/2018 | DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS |
| 0507 DE 2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR INDUSTRIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTION Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA EN EL AÑO 2019 DEPARTAMENTO DE BOYACA | $ 16.170.000.oo | FECHA DE INICIO 18/01/2019<br>FECHA DE TERMINACION 17/06/2019 | CINCO (05) MESES |

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

CONTRATO No 0228 DE 2018

1. **Apoyo al sistema integrado de gestión, modificación de los procedimientos cuando sea necesario.**
2. Apoyar a la Dirección Administrativa en la elaboración de informes de Gestión, cuando se requiera.
3. Proyección de manuales, planes, programas, proyectos, procedimientos, registros y actividades del F.P.T.B según necesidad.
4. Actualizar procedimientos del F.P.T.B, del Sistema Integrado de Gestión S.I.G. de la Administración central y de acuerdo a los planes y programas diseñados por los mismos.
5. Apoyo en las actividades de Plan de Desarrollo, presentación de Informes, seguimiento, indicadores, plan de acción, plan indicativo
6. Realizar las gestiones tendientes a formalizar los trámites y servicios que presta el FPTB y su actualización, en la página web de gobierno en Linea, con el apoyo del sistema de Gestión de Calidad, de la Gobernación de Boyacá.
7. Apoyo en la identificación, análisis y valoración de los riesgos, de cada uno de los procedimientos del FPTB, y documentar, canalizar y socializar la documentación de sugerencias para mitigarlos.
8. Elaborar y entregar los informes solicitados por el S.I.G, de competencia del FPTB.
9. Realizar las gestiones necesarias para subsanar y solucionar las no conformidades y observaciones de las auditorias de calidad externas e internas que tengan relación con los procedimientos a cargo del Fondo Pensional Territorial de Boyacá.
10. Elaborar los Estudios Previos, analizar y hacer seguimiento en la implementación del Proyecto: "APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA" en desarrollo de todo el proceso de contratación como enlace con la Gobernación.

11. Participación en las mesas de trabajo programadas por el FPTB, cuando se requiera de un apoyo en la solución de controversias, de conformidad con las funciones inherentes al contrato de prestación de servicios.
12. Apoyar a la Dirección Administrativa y Sub- Dirección Técnica del FPTB, en la sensibilización y organización del personal vinculado con la entidad, para la realización de las Auditorías Internas y Externas, que se realicen al FPTB, en desarrollo del S.I.G.
13. Presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, para efectos de certificar el cumplimiento del servicio a cabalidad.

CONTRATO No 0507 DE 2019

1. Hacer la liquidación de Cuotas Partes Pensiónales por cobrar o por pagar de las Entidades asignadas - 37 entidades por las que el DEPARTAMENTO DE BOYACA cobra cuota parte pensional
2. Enviar las cuentas de cobro correspondientes a cuotas partes pensionales por cobrar los primeros quince (15) días de cada mes de las 37 entidades asignadas
3. Realizar acciones de cobro de las 37 entidades asignadas
4. Gestionar y convocar a dos (2) mesas de trabajo mensual de las entidades no regularizadas.
5. Mantener actualizada la trazabilidad y elaborar estados de cuenta mensual de las 37 entidades asignadas
6. Conformar Titulo Ejecutivo de las entidades que presentan mora en el pago de cuotas partes con corte a mayo de 2019 o antes para evitar prescripción
7. Contestar las solicitudes u objeciones presentadas por las entidades a cargo 37 entidades
8. Realizar soporte técnico para resolver trámites jurídicos con la oficina asesora de cuotas partes por cobrar de las 37 entidades asignadas por los que el DEPARTAMENTO DE BOYACA cobra cuota parte pensional
9. Responder por el manejo del Archivo de los Expedientes de Cuotas Partes de las Entidades asignadas, 37 entidades concurrentes en el pago de la mesada pensional con el DEPARTAMENTO DE BOYACA
10. Desempeñar las demás actividades inherentes, de acuerdo con las normas pertinentes.

Se expide en Tunja a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de junio de dos mil diecinueve (2019).

**JOSE FERNANDO CAMARGO BELTRAN**
Secretario de Contratación

Proyectó: Sandra Espinosa

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE Boyacá | FORMATO | VERSION: 0<br>CODIGO: A-AD-GC-F-068 |
| CERTIFICACION CONTRATOS Y/O CONVENIOS | | FECHA: 29/Jul/2019 |

## CERTIFICACIÓN

Revisados los archivos de Contratos que reposan en la Secretaria de Contratación se verificó que el (la) señor (a) **RONAL EDUARDO PEDREROS RUA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **91.111.083** del Socorro, celebró el siguiente Contrato con el Departamento de Boyacá:

**DATOS DEL CONTRATO/ CONVENIO.**

| CONTRATO No- | OBJETO | VALOR | FECHA | PLAZO INICIAL |
|---|---|---|---|---|
| 0228 DE 2018 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR INDUSTRIAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTION Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA | $32.970.000.00 | FECHA DE INICIO 15/01/2018<br><br>FECHA DE TERMINACIÓN 29/11/2018 | DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS |

## OBLIGACIONES:

OBLIGACIONES DE (EL) o (LA) CONTRATISTA: OBLIGACION S GENERALES DEL CONTRATISTA: 1. Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrad .s en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993. 2. Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos c sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización e procedimientos del sistema según asignación. 3. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, me acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato. 4. Elaborar y entregar, •e manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor. 5. Obrar c n diligencia y cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato. 6. Seguir las indicaciones que el supervisor del contrato realice por escrito. 7. Obrar con lealtad y buena e en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos. 8. Presentar lis certificados de pago de aportes al sistema general de seguridad social y de parafiscales 'e conformidad a la normatividad vigente. 9. Mantener la reserva sobre la información que le s a suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. 10. El CONTRATISTA debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: Apoyo al sistema integrado de gestión, modificación de los procedimientos cuando s a necesario.2. Apoyar a la Dirección Administrativa en la elaboración de informes de Gestión cuando se requiera. 3. Proyección de manuales, planes, programas, proyectos, procedimiento registros y actividades del F.P.T.B según necesidad. 4. Actualizar procedimientos del F.P.T.B, d l Sistema Integrado de Gestión S.I.G. de la Administración central y de acuerdo a los planes y programas diseñados por los mismos. 5. Apoyo en las actividades de Plan de Desarrollo presentación de Informes, seguimiento, indicadores, plan de acción, plan indicativo. 6. Realizar l s gestiones tendientes a formalizar los trámites y servicios que presta el FPTB y su actualización en la página web de gobierno en Línea, con el apoyo del sistema de Gestión de Calidad, de a Gobernación de. Boyacá. 7. Apoyo en la identificación, análisis y valoración de los riesgos, e cada uno de los procedimientos del FPTB, y documentar, canalizar y socializar la documentación de sugerencias para mitigarlos. 8. Elaborar y entregar los informes solicitados por el S.I.G, se competencia del FPTB. 9. Realizar las gestiones necesarias para subsanar y solucionar las conformidades y observaciones de las auditorias de calidad externas e internas que tengan relación con los procedimientos a cargo



Escaneado con CamScanner

del Fondo Pensional Territorial de Boyacá. 10. Elaborar los Estudios Previos, analizar y hacer seguimiento en la implementación del Proyecto: "APOY, FORTALECIMIENTO EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALB. DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA" en desarrollo de todo el proceso se contratación como enlace con la Gobernación. 11. Participación en las mesas de traba o programadas por el FPTB, cuando se requiera de un apoyo en la solución de controversias, e conformidad con las funciones inherentes al contrato de prestación de servicios. 12. Apoyar a la Dirección Administrativa y Sub- Dirección Técnica del FPTB, en la sensibilización y organización del personal vinculado con la entidad, para la realización de las Auditorías Internas y Externa que se realicen al FPTB, en desarrollo del S.I.G. 13. Presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, para efectos de certificar el cumplimiento del servicio a cabalidad. PARÁGRAFO I. Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y n general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. CONTRATISTA no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. PARÁGRAFO II. CONTRATISTA puede hacer uso y difusión de los resultados, informes y documentos, y general de los productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, siempre y cuando con ello no se afecte la confidencialidad de que trata el presente contrato y se haya obtenido previamente autorización de la Contratante

Se expide en Tunja a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de enero de dos mil veinte (2020).

**JOSE FERNANDO CAMARGO BELTRAN**
Secretario de Contratación

***Proyectó: Luz Myriam Castillo Casas***
***Auxiliar Administrativo***



Escaneado con CamScanner

| GOBERNACIÓN DE Boyacá | FORMATO | VERSION: 0 |
|---|---|---|
| | | CODIGO: A-AD-GC-F-068 |
| CERTIFICACION CONTRATOS Y/O CONVENIOS | | FECHA: 29/Jul/2019 |

## CERTIFICACIÓN

Revisados los archivos de Contratos que reposan en la Secretaria de Contratación se verificó que el (la) señor (a) **RONAL EDUARDO PEDREROS RUA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **91.111.083** del Socorro, celebró el siguiente Contrato con el Departamento de Boyacá:

**DATOS DEL CONTRATO/ CONVENIO.**

| CONTRATO No- | OBJETO | VALOR | FECHA | PLAZO INICIAL |
|---|---|---|---|---|
| 0561 DE 2017 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ADMINISTRADOR INDUSTRIAL CON TRES AÑOS DE EXPERIENCIA EN DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA | $34.121.333.34 | FECHA DE INICIO 06/06/2016<br>FECHA DE TERMINACIÓN 31/12/2017 | DIEZ (10) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS |

## OBLIGACIONES:

**OBLIGACIONES DE (EL) o (LA) CONTRATISTA:** En virtud del presente contrato, el (la) **CONTRATISTA** se obliga para con el **DEPARTAMENTO** a: **1.** Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993. **2.** Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato. **3.** Realizar las actividades relacionadas con presupuesto y la depuración de las reservas presupuestales asignadas, para cada Vigencia del FPTB. **4.** Apoyar en el recaudo y la regularización de cartera de las entidades tanto como por pagar como por cobrar. **5.** Hacer la liquidación de Cuotas Partes Pensiónales por cobrar o por pagar de las Entidades asignadas. **6.** Ejecutar apoyo en la realización la actividad técnica en la etapa persuasiva. **7** Realizar el seguimiento relacionado con las Liquidación de Cuotas Partes Pensiónales por cobrar o por pagar de las Entidades asignadas. **8.** Apoyo al sistema integrado de gestión, modificación de los procedimientos cuando sea necesario. **9.** Apoyar a la Dirección Administrativa en la elaboración de informes de Gestión, cuando se requiera. **10.** Proyección de manuales, planes, programas, proyectos, procedimientos, registros y actividades del F.P.T.B según necesidad. **11.** Actualizar procedimientos del F.P.T.B, del Sistema Integrado de Gestión S.I.G. de la Administración central y de acuerdo a los planes y programas diseñados por los mismos. **12.** Apoyo en las actividades de Plan de Desarrollo, presentación de Informes, seguimiento, indicadores, plan de acción, plan indicativo **13.** Realizar las gestiones tendientes a formalizar los trámites y servicios que presta el FPTB y su actualización, en la página web de gobierno en Línea, con el apoyo del sistema de Gestión de Calidad, de la Gobernación de Boyacá. **14.** Apoyo en la identificación, análisis y valoración de los riesgos, de cada uno de los procedimientos del FPTB, y documentar, canalizar y socializar la documentación de sugerencias para mitigarlos. **15.** Elaborar y entregar los informes solicitados por el S.I.G, de competencia del FPTB. **16.** Realizar las gestiones necesarias para subsanar y solucionar las no conformidades y observaciones de las auditorias de calidad externas e internas que tengan relación con los procedimientos a cargo del Fondo Pensional Territorial de Boyacá. **17.** Elaborar los Estudios Previos, analizar y hacer seguimiento en la implementación del Proyecto: "APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA" en desarrollo de todo el proceso de contratación como enlace con la Gobernación. **18.** Participación en las mesas de trabajo programadas por el FPTB, cuando se requiera de un apoyo en la solución de controversias, de conformidad con las funciones inherentes al contrato de prestación de servicios. **19.** Apoyar a la Dirección Administrativa y Sub-Dirección Técnica del FPTB, en la sensibilización y organización del personal vinculado con la entidad,



Escaneado con CamScanner

para la realización de las Auditorías Internas y Externas, que se realicen al FPTB, en desarrollo del S.I.G. **20.** Presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, para efectos de certificar el cumplimiento del servicio a cabalidad. **21.** No instalar ni utilizar en los equipos que le sean asignados por la ENTIDAD ningún software sin la autorización previa y escrita de la Gobernación. **22.** Responder y hacer uso de los bienes que le sean asignados y hacer entrega de los mismos en el estado que los recibió, salvo su deterioro natural, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor informado al supervisor del contrato, al momento de la terminación de éste, quien expedirá certificado de recibo a satisfacción que formara parte del informe final y acta de liquidación. **23.** Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore en desarrollo del contrato, certificado que reposen en la dependencia correspondiente. **24.** Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entrabamientos. **25.** Presentar los certificados de pago de aportes al sistema general de seguridad social y de parafiscales de conformidad a la normatividad vigente. **26.** Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. **27.** Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor. **PARÁGRAFO I.** Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El **CONTRATISTA** no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. **PARÁGRAFO II.** El **CONTRATISTA** puede hacer uso y difusión de los resultados, informes y documentos, y en general de los productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, siempre y cuando con ello no se afecte la confidencialidad de que trata el presente contrato y se haya obtenido previamente autorización de la Contratante. **PARÁGRAFO. III.** El **CONTRATISTA** no se encuentra asesorando o adelantando procesos judiciales contra el Departamento y mantendrá dicha prohibición mientras el contrato de prestación de servicios profesionales permanezca vigente.

Se expide en Tunja a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de enero de dos mil veinte (2020).

**JOSE FERNANDO CAMARGO BELTRAN**
Secretario de Contratación

*Proyectó: Luz Myriam Castillo Casas*
*Auxiliar Administrativo*



Escaneado con CamScanner

GOBERNACIÓN DE Boyacá
Secretaría de Hacienda

Al contestar cite:
Radicado No 20176430120371
Fecha de radicación 11-04-2017

# CERTIFICACION

Revisados los archivos de contratos que reposan en la Dirección de Contratación se verificó que el señor **RONALD EDUARDO PEDREROS RUA** identificado con cedula de ciudadanía N° **91.111.083 de Socorro,** celebró los siguientes contratos con el **Departamento de Boyacá:**

| CONTRATO N° | OBJETO | VALOR | FECHA | PLAZO |
|---|---|---|---|---|
| **0561 de 2017** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ADMINISTRADOR INDUSTRIAL CON TRES AÑOS DE EXPERIENCIA EN DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO FORTALECIMIENTO EN LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL FONDO PENSIONAL TERRITORIAL DE BOYACA.** | **$ 25, 120,000. 00** | FECHA DE INICIO: **06/ FEBRERO/ 2017**<br>FECHA DE TERMINACION: **05/ OCTUBRE/ 2017**<br>ESTADO: **EN EJECUCION** | **OCHO (8) MESES** |

NOTA: **REGIMEN DE CONTRATACION: LEY 80 DE 1993.**

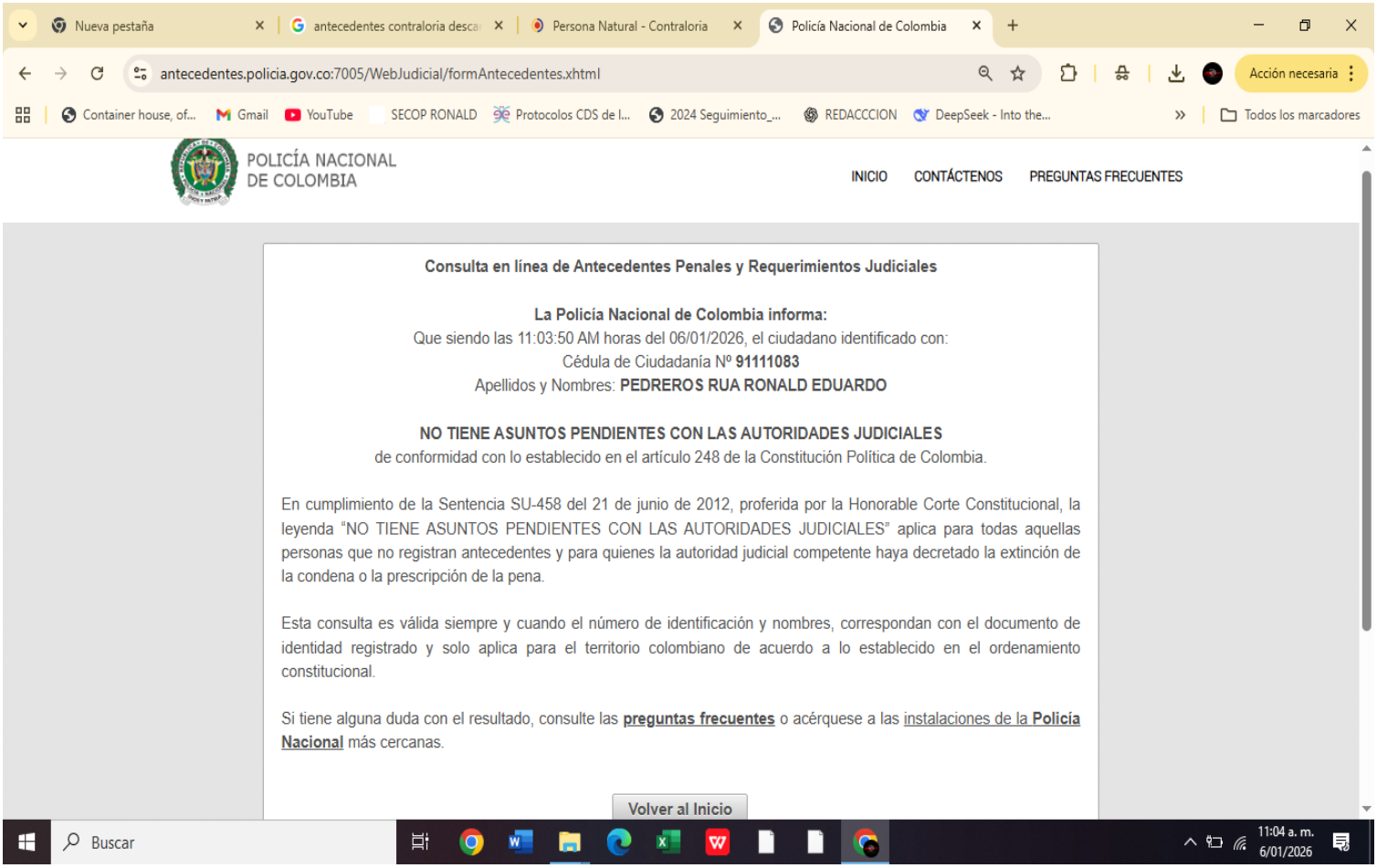
**Se expide en Tunja a solicitud del interesado a los DIEZ (10) días del mes de ABRIL de dos mil diecisiete (2017)**

**MONICA PAOLA SIABATO BENAVIDES**
**DIRECTORA DE CONTRATACION**

Proyecto: Ruth Esther Murillo Suarez
N° radicado **20177200020925** de **07/04/2017**



Scanned by CamScanner


Nueva pestaña
antecedentes contraloria descar
Persona Natural - Contraloria
Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
Acción necesaria
Container house, of...
Gmail
YouTube
SECOP RONALD
Protocolos CDS de l...
2024 Seguimiento_...
REDACCCION
DeepSeek - Into the...
Todos los marcadores
POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:03:50 AM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 91111083
Apellidos y Nombres: PEDREROS RUA RONALD EDUARDO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.
Volver al Inicio
Buscar
11:04 a. m.
6/01/2026

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 287729900

PIB
11:08:49


Bogotá DC, 06 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RONALD EDUARDO PEDREROS RUA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91111083:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 06 de enero de 2026, a las 11:02:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 91111083 |
| Código de Verificación | 911110832601061102 48 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
COPNIACOPNIACOPNIACO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/01/2026 11:12:37 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91111083** y Nombre: **RONALD EDUARDO PEDREROS RUA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **131833549** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:16:05 horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91111083,** Apellidos y Nombres **PEDREROS RUA RONALD EDUARDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **gobernacion de boyaca**, con NIT **891800498-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91111083 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 06/01/2026 11:22 AM

Código Verificación: **NC297FJ4YR**

Válida hasta: **06/04/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

*JORGE ORLANDO TOVAR GONZALEZ PERSONA NATURAL*
*Nit. 7164020 - 7*
*Dirección: CR 10 No 17-84 OFICINA 201 TUNJA*
*Tel: 3133615421*

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

| **Tipo certificación:** | Ingreso (X) | Periódico ( ) | Retiro ( ) | Post incapacidad ( ) | Caso ocupacional ( ) |
|---|---|---|---|---|---|
| | Control ( ) | Reubicación ( ) | Ingreso al SVE ( ) | Trabajo en alturas ( ) | |



## DATOS DEL PACIENTE

Fecha **04/06/2025 14:56:00** Empresa **GOBERNACION DE BOYACA**

Nombre **RONALD EDUARDO PEDREROS RUA**

Cargo **CONTRATISTA** Doc. Identidad **CC 91111083**

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

| | | |
|---|---|---|
| 1 OSTEOMUSCULAR | 2 AGUDEZA VISUAL | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo | (X) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Aplazado | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto con restricciones | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para manipulación de alimentos | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |

| EXAMEN PERIÓDICO | SI | NO |
|---|---|---|
| Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones | ( ) | ( ) |
| Requiere restricciones de actividades | ( ) | ( ) |
| Requiere reubicación laboral temporal | ( ) | ( ) |
| Requiere reubicación laboral permanente | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ( ) | ( ) |
| Apto para manipulación de alimentos | ( ) | ( ) |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sospecha de enfermedad Profesional | ( ) | ( ) |
| Secuelas de Accidentes de Trabajo | ( ) | ( ) |
| Enfermedad Común | ( ) | ( ) |

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

| **REMISIÓN** | SI ( ) | NO (X) | **ARL** | SI ( ) | NO ( ) | **EPS** | SI ( ) | NO ( ) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,RECOMENDACIONES COVID 19, SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS, TOS, ANOSMIA, O DIFICULTAD RESPIRATORIA ACUDIR DE INMEDIATO POR URGENCIAS

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

JORGE TOVAR G.
MÉDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
PROTECCIÓN DE RIESGOS LABORALES
R.M. 151320 / 02
LICENCIA S.O. 2085

Dr. Jorge Orlando Tovar Gonzalez
Medico Esp. en Medicina Laboral
Lic: 2085 RM: 151320

Trabajador: RONALD EDUARDO PEDREROS
CC 91111083
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-91111083 |
| SUCURSAL | 1 |
| FECHA PAGO | 2026-01-08 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-91111083 |
| NOMBRE EMPLEADO | RONALD EDUARDO PEDREROS RUA |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| NÚMERO PLANILLA | 35974703 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD | 2025-12 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1701001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | 2025-12-01 |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sln inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | 1/12/25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 30 | 1.423.500 | 0,1600000 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 1.423.500 | 0,1250000 | $ 178.000 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.423.500 | 0,0052200 | $ 7.500 | 1 |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 30 | 1.423.500 | 0,0200000 | $ 28.500 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 28.500 | $ 441.800 |

Función Pública

**FORMULARIO ÚNICO**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS**
**Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**
**PERSONA NATURAL**
**(LEY 190 DE 1995)**

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| GOBERNACION BOYACA |

01/01/2025 al 31/12/2025

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, RONALD EDUARDO PEDREROS RUA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 91.111.083 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | BOYACA | Municipio | TUNJA |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | CLLE 25 No 11-49 | | | Teléfonos | 3005636381 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| MAYRA JULIANA PEDREROS LETRADO | 1.049.609.558 | HIJO |
| ALEJANDRO THOMAS PEDREROS LETRADO | 1.049.627.234 | HIJO |
| JACOBO PEDREROS LETRADO | 1.049.653.211 | HIJO |
| ANA CARLOTA RUA JIMENEZ | 23.493.382 | MAMA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 27.239.380 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | 3.500.000 |
| **TOTAL** | $ 30.739.380 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BBVA | AHORROS | 90707175 | TUNJA | $ 142.320 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| BANCO DE BOGOTA | CREDITO | $ 98.760.540 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N° |
|---|---|---|
| SANDRA LIZZETH LETRADO BENITEZ | C.C. X C.E. T.I. | 33.702.660 |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

TUNJA 6 DE ENERO DE 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-16 16:29 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| RONALD | EDUARDO | PEDREROS | RUA |

Documento de identificación

| Tipo | Número |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 91111083 |

Lugar de nacimiento

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | BOYACÁ | CHIQUINQUIRÁ |

Lugar de domicilio

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | BOYACÁ | TUNJA |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | GOBERNACION DE BOYACA |

Lugar de sede

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | BOYACÁ | TUNJA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Calle 20 No. 9-90 Tunja"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $27.239.380,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $3.500.000,00 |
| TOTAL | $30.739.380,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $142.320,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO | $98.760.540,00 |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| SANDRA | LIZZETH | LETRADO | BENITEZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 33702660

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |




Ronald Eduardo Pedreros rua

Tunja 16 de enero de 2026

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167367111

(415)7707212489984(8020) 000014116736711 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 1 1 1 1 0 8 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 1 1 1 1 0 8 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Socorro 7 5 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEDREROS | RUA | RONALD | EDUARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 1 ESTE 33 34 BL A TO 12 AP 302

42. Correo electrónico: ronaldpedreros@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 5 0 0 0 1 | 3 0 0 5 6 3 6 3 8 1 | 3 0 0 2 6 5 5 5 7 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 2 4 0 9 1 6 | 7 0 1 0 | 2 0 2 5 0 2 0 5 | | | | 3 4 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEDREROS RUA RONALD EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO