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

PERIODO REPORTE: DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 30DE MAYO DE 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9048053/1637

REGISTRO BPyP No.: 202600000001225

FECHA INICIACIÓN:26/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 25/06/2026

CONTRATISTA: Jhonatan Fernando Jimenez Santamaria

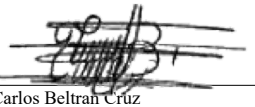
INTERVENTOR: Juan Carlos Beltran Cruz

OBJETO DEL CONTRATO: GC 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMALIZACION PREDIAL CON EL FIN DE DESARROLLAR LA ACTIVIDAD 2,05.,

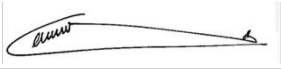
REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/curso-integridad, y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link, para la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la Gobernación de Boyacá y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución	Se realizó el curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción, establecido por la Función Pública, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 2016 de 2020. Esta actividad fue desarrollada durante el mes de agosto, por lo cual se da por cumplido esta actividad.	X			https://drive.google.com/drive/folders/1MsM_eG8miPQ0TOPnIU06heKJbZRMRN3p
2	Realizar las visitas de campo para el levantamiento de información técnica predial asignadas por reparto que no podrán ser inferiores a 100, aplicando la metodología de captura de información definida por la ANT, incluyendo levantamientos planimétricos, georreferenciación de predios y verificación física de linderos, colindancias y ocupaciones	En el municipio de Guateque, se dio inicio a la jornada en horas de la mañana, realizando la verificación en la vereda Gaunza. Específicamente, se trabajó en el Mojón N.° 1 con su respectivo Auxiliar N.° 1.	X			SE EVIDENCIA EN EL INFORME TÉCNICO, IGUALMENTE EN LA CARPETA COMPARTIDA DRIVE **https://drive.google.com/drive/folders/17jq4tmEKJsNHGh-t1yjCq2clUynsUAO9**
3	Aplicar instrumentos y técnicas topográficas y geodésicas (GNSS, estaciones totales, ortofotografías y demás herramientas) para la obtención de datos precisos y consistentes que soporten los procesos de formalización predial.	Para la recolección de información en campo se emplearon herramientas y técnicas topográficas y geodésicas, incluyendo equipos GNSS, estaciones totales y el uso de ortofotografías como insumo de apoyo.	X			SE EVIDENCIA EN EL INFORME TÉCNICO, IGUALMENTE EN LA CARPETA COMPARTIDA DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/19SD7Vf3r-Q6rR4cydzAHcAJom-cp7TYe

4	Elaborar informes en el componente técnico de los informes técnico jurídicos (ITJ) y concertar la información técnica levantada en campo con el estructurador de los levantamientos topográficos asignados que no podrá ser inferior a 100.	Durante el periodo evaluado se realizaron un total de (16) ITJ, de las cuales seis (6) correspondieron al municipio de Floresta, Municipio de Motavita ocho (8) y siete (2) al municipio de Chiquiza QR TOCA 1581405031 1581405032 1581405033 1581405034 1581405035 1581405036 QR MOTAVITA 1547603424 1547603425 1547603426 1547603427 1547603428 1547603429 1547603430 1547603431 QR CHIQUIZA 1523202907 1523202908	x			SE EVIDENCIA EN EL INFORME TÉCNICO https://drive.google.com/drive/folders/1cRgl1oCidCytFUOpZAcWilGuPvmjQJC7

5	Realizar los ajustes o subsanaciones técnicas solicitadas por el equipo de estructuración, control de calidad, el líder técnico o la coordinación del convenio, asegurando que los productos cumplan los estándares de calidad establecidos por la ANT..	Se subsanan conforme a su solicitud	X			SUBSANACIONES QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARPETA COMPARTIDA DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1rqaKNZiHny-YdPTX1RbXtBSdGG1LGqjf
6	Trabajar de manera articulada con el par jurídico asignado, conformando una dupla eficiente para la captura de información técnica y jurídica en campo, garantizando el cumplimiento de los rendimientos y metas establecidas en el plan de trabajo.	En este mes no se trabaja con el apoyo jurídico			X	Se evidencia en el informe adjunto, igualmente en la carpeta Compatida DRIVE **https://drive.google.com/drive/folders/14R3wpl9MXUZ0oqQbeDa9e0JSipeUoSTq**
7	Apoyar en la construcción y actualización de las bases de datos técnicas y geográficas, integrando los resultados de los levantamientos topográficos con los formatos, aplicativos y sistemas definidos por la ANT y el convenio	Se brindó apoyo en la elaboración y actualización de las bases de datos técnicas y geográficas, integrando la información obtenida en los levantamientos topográficos con los formatos, aplicativos y sistemas establecidos por la ANT y el convenio	X			EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE **https://drive.google.com/drive/folders/10hUK12ZOuQNrToGY-XnfiguDY1Mz10fl**
8	Elaborar informes y participar en reuniones, comités técnicos y capacitaciones convocadas, aportando insumos derivados de las actividades de campo y atendiendo los lineamientos emitidos por el líder técnico, el equipo de estructuración y la coordinación del convenio	Se elaboraron los informes requeridos y se participó activamente en reuniones, comités técnicos y espacios de capacitación programados, aportando insumos derivados de las actividades de campo. Asimismo, se atendieron y aplicaron los lineamientos emitidos por el líder técnico, el equipo de estructuración y la coordinación del convenio, contribuyendo al adecuado desarrollo de las actividades, al cumplimiento de los objetivos establecidos y a la articulación eficiente del equipo de trabajo	X			EVIDENCIA EN INFORME DETALLADO https://drive.google.com/drive/folders/1MswflcAVvStmlH7Vymui9tyLoiawpFp-
9	Presentar mensualmente las cuentas de cobro correspondientes; donde se anexe informe técnico según formato "ME-C-DAF-005 Informe Técnico", formato de desplazamiento, y demás documentos requeridos como evidencias en la plataforma Quyne, dentro de los términos del contrato	Se realiza informe conforme al formato "ME-C-DAF-005 Informe Técnico"	X			SE ADJUNTA EN EL PRESENTE INFORME. **https://drive.google.com/drive/folders/1w-6UxofMdsFJH5Pg2SsbXS07fKx1VqfC**



Firma:_____
Nombre: Juan Carlos Beltran Cruz
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR



Firma: _____
Nombre: Jhonatan Fernando Jimenez Santamaria
CONTRATISTA

Radicado No.

JHONATAN FERNANDO

JIMENEZ SANTAMARIA

CONTRATISTA

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

DATOS DEL CONTRATISTA				**DATOS DEL SUPERVISOR**	
Contrato N°	. CO1.PCCNTR.9048053/1637			**Nombre**	JUAN CARLOS BELTRAN CRUZ
Nombre	JHONATAN FERNANDO JIMENEZ SANTAMARIA			**Cargo**	SUPERVISOR
EPS	COOSALUD	**ARL**	POSITIVA	**Dependencia**	SECRETARIA DE AGRICULTURA

FECHA	**LUGAR SALIDA**	**HORA SALIDA**	**LUGAR LLEGADA**	**HORA LLEGADA**	**ACTIVIDAD A REALIZAR**	**TIPO DE VEHICULO**	**FIRMA DEL SUPERVISOR**
14/05/2026	TUNJA	6:00 a.m.	GUATEQUE	8:30 A.M.	LEVANTAMINETO DE PREDIOS	Automovil	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JHONATAN FERNANDO JIMENEZ SANTAMARIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-74245766
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-17
FECHA DE PAGO:	2026-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37474964
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37474964
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 2.527.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.900	$ 315.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.527.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.400	$ 404.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.527.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.600	$ 61.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 781.900	$ 781.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2026

S-2026-000694-SECAGR

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

ACTA PARCIAL	5		
FECHA PRESENTE ACTA	30/07/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.9048053/1637	DE FECHA: 23/01/2026	
OBJETO	GC 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMALIZACION PREDIAL CON EL FIN DE DESARROLLAR LA ACTIVIDAD 2,05.,		
CONTRATISTA	Jhonatan Fernando Jimenez Santamaria		NIT:74245766-4
			C.C:74245766
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Juan Carlos Beltran Cruz		C.C:7180525
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$ 31.588.500,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 31.588.500,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: .	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	26/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	25/06/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 30 DE MAYO DE 2026		
RBPP N°	202600000001225		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2037 AÑO: 2026, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DESPACHO DEL GOBERNADOR se reunieron los señores, Juan Carlos Beltran Cruz Interventor / Supervisor y el señor Jhonatan Fernando Jimenez Santamaria como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 37474964 del mes (es) 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 financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 31.588.500,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 6.317.700,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 20.006.050,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 5.264.750,00
Sumas iguales	$ 31.588.500,00	$ 31.588.500,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

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

No. CUENTA: 895012375	BANCO: Banco de Bogotá	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
Nombre: Juan Carlos Beltran Cruz
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-000694-SECAGR

Firma: _____
Nombre: Jhonatan Fernando Jimenez Santamaria
CONTRATISTA

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

S-2026-000694-SECAGR

JHONATAN FERNANDO JIMENEZ SANTAMARIA
CONTRATISTA