

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

PERIODO REPORTE: 30-09-2024 a 29-10-2024

CONTRATO No. 2975

REGISTRO BPyP No.: 2023 00415 0298 A1

FECHA INICIACIÓN:30/08/2024

FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2024

CONTRATISTA: CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA

INTERVENTOR: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO EN LA UAEGRD DEL DEPARTAMENTO, ACTIVIDAD 2,09
--

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Contribuir en la respuesta a PQRS, presentadas por las diferentes entidades del estado, organismos de control y/o cualquier ciudadano, relacionados con asuntos de conocimiento de la UAEGRD.	<p>Mediante radicados se dieron las siguientes respuestas:</p> <p>S-2024-003125-UGRD se dio Respuesta a Radicado 2024ER7614 del 09 de agosto de 2024 realizado ante Corpochivor</p> <p>S-2024-003181-UGRD Proceso acción popular radicado no 2019 - 00035.</p> <p>S-2024-003184-UGRD Requerimientos para comodato puente modular sector Sisa municipio de Umbita - Boyacá.</p> <p>S-2024-003199-UGRD Respuesta a Derecho de Petición Municipio de Cuitiva.</p> <p>S-2024-003232-UGRD Respuesta acción tutela 5753318400120240007400.</p> <p>S-2024-003240-UGRD Se apoyo</p>	X			

		<p>en la revisión de Traslado por competencia solicitud visita Tibasosa.</p> <p>S-2024-003242-UGRD respuesta incidente de desacato 1529931030012019 0003500.</p> <p>S-2024-003238-UGRD Respuesta derecho de petición Puerto Boyacà.</p> <p>S-2024-003239-UGRD Remisión derecho de petición Muzo.</p> <p>S-2024-0023240-UGRD Se apoyo en la revisión de Traslado por competencia de solicitud de visita técnica municipio de tibasosa.</p> <p>S-2024-003279-UGRD REspuesta a peticion vactor sotaquirá.</p> <p>S-2024-003344-UGRD Respuesta petición Covarachia.</p> <p>S-2024-003346-UGRD Cumplimiento accion de tutela. 15753318400120240007400.</p> <p>S-2024-003243-UGRD Agotamiento requisito de procedibilidad acción de cumplimiento Ramiriquí.</p>				
2	Apoyar jurídicamente la elaboración, presentación y seguimiento de estudios previos que sean requeridos por la UAEGRD, en las diferentes modalidades de contratación; así mismo, la revisión y aprobación de calificaciones en los procesos de selección que adelante la UAEGRD	Se elaboraron Estudios previos cuyo objeto es : "Suministro para la adquisición de Geotextiles para apoyar la atención de emergencias producto de la temporada de lluvias que afecta parte del territorio del departamento, conforme al decreto de calamidad pública 602 del 04 de julio de 2024 del Departamento de Boyacá "	X			

3	Apoyar jurídicamente el seguimiento y supervisión de los contratos que formalmente le sean requeridos por parte del Director de la UAEGRD.	Actividad no requerida para este periodo.	X			
4	Acompañar las reuniones, comités o mesas de trabajo con las entidades del orden nacional, departamental y/o municipal cuando jurídicamente se estime necesario previa solicitud del Director de la UAEGRD.	Se asistió al comité por instrucción del Director de la UAEGRD los días Lunes del mes de Octubre. Asistió a CDGRD Extraordinario el día 24 de Octubre de 2024.	X			
5	Apoyar la proyección y revisión jurídica de informes generados por el equipo de conocimiento de la entidad.	Actividad no requerida para este periodo.	X			
6	Acompañar jurídicamente en los casos requeridos, al equipo técnico de la Unidad que sea citado a las diferentes audiencias programadas por despachos judiciales, entes de control y/o comités.	Se apoya en el seguimiento de la acción popular 2018-0065 Municipio de Puerto Boyaca – delegación remitida por el director el día 29-10-2024.	X			

Firma: 
Nombre: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA
CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-003945-UGRD

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:
Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:
No cumplió las actividades pactadas.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4208216		NUÑEZ QUIROGA CARLOS ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A No 32-73	DUITAMA-BOYACA	7625761	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	981461458		9475378382	I	2024/10/04	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	\$493,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	4208216	NUÑEZ QUIROGA CARLOS ELIECER																		25-14	30	\$1,684,800	\$269,600	EP5005	30	\$1,684,800	\$210,600		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,684,800	\$8,800	0		\$0	\$0	No	\$489,000
Total Afiliados(1)																							\$1,684,800	\$269,600			\$1,684,800	\$210,600			\$0	\$0			\$1,684,800	\$8,800			\$0	\$0			\$489,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4208216		NUÑEZ QUIROGA CARLOS ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A No 32-73	DUITAMA-BOYACA	7625761	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	981461458	9475378382	I	2024/10/04	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA		\$493,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$269,600	\$0	\$271,800		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$269,600	\$0	\$271,800		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$0	\$8,900		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,800	\$0	\$8,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,600	\$0	\$212,300		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$210,600	\$0	\$212,300		
TOTAL				1	\$489,000	\$0	\$493,000		

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

ACTA PARCIAL	2
FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO ☒ X CONVENIO ☐	2975 DE FECHA: 23/08/2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO EN LA UAEGRD DEL DEPARTAMENTO, ACTIVIDAD 2.09
CONTRATISTA	CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA NIT:4208216-3 C.C:4208216
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON C.C:1052395866
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 17.128.800,00 APORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00 APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR \$0.00
ADICIONAL N°	VALOR \$0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 17.128.800,00
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES Y DOS (2)DÍAS
PRORROGA N°	Tiempo: N.A. De Fecha: N.A.
PRORROGA N°	Tiempo: N.A. De Fecha: N.A.
PLAZO TOTAL	CUATRO (4) MESES Y DOS (2)DÍAS
FECHA DE INICIACIÓN	30/08/2024
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	30-09-2024 a 29-10-2024
RBPP N°	2023 00415 0298 A1

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6237 AÑO: 2024 , RPC No AÑO.

En las oficinas de UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES se reunieron los señores, JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON Interventor / Supervisor y el señor CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA 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° 9475378382 del mes (es) 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 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	\$ 17.128.800,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.212.000,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 4.212.000,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 8.704.800,00
Sumas iguales	\$ 17.128.800,00	\$ 17.128.800,00

**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: 26222088056	BANCO: Bancolombia S.A.	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: JAISSON ALFREDO CARREÑO CALDERON
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR


Firma: _____
Nombre: CARLOS ELIECER NUÑEZ QUIROGA
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-003946-UGRD

* 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