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

PERIODO REPORTE DEL 27 DE FEBRERO DE 2025 AL 26 DE MARZO DE 2025 CONTRATO No. 1199

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0230 - A1

FECHA INICIACIÓN__ 27/02/2025 FECHA TERMINACIÓN 26/09/2025

CONTRATISTA: ANGIE CAROLINA TORRES BUSTOS INTERVENTOR: CLINTÓN RENE SÁNCHEZ CANDELA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN (54).

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar la Representación judicial de la Gobernación de Boyacá - Secretaria de Educación cuando reciba poder especial para ello y participar con acciones concretas en la defensa jurídica, de manera eficiente y efectiva de los procesos prejudiciales, judicilaes y administrativos que le sean asignados.	Se realizó la representación judicial de la Gobernación de Boyacá-Secretaría de Educación cuando recibí poderes especial para ello y participé con acciones concretas en la defensa jurídica, de manera eficiente y efectiva de los procesos judiciales que me fuerón asignados.	X			
2	Realizar las actividades y gestiones necesarias para atender con diligencia y responsabilidad los procesos asignados, presentando los respectivos memoriales, recursos y demás actuaciones procesales correspondientes y conforme a la normatividad legal y reglamentaria vigentes.	Se realizó las actividades y gestiones necesarias con diligencia dentro de los procesos asignados, presentando las actuaciones necesarias dentro de cada uno de estos.	X			
3	Proyectar y gestionar ante las dependencias correspondientes, de manera oportuna, los poderes para representar a la entidad, según los requerimeintos de los asuntos asignados.	Se realizó la proyección y gestión oportuna de los poderes para representar a la entidad, en los procesos de radicado: 15759-33-33-002-2024-00233-00 15759-33-33-002-2024-00202-00 15759-33-33-002-2024-00221-00 15001-33-33-014-2023-00230-00	X			
4	Solicitar de manera oportuna los expedientes administrativos, antecedentes y/o pruebas a las diferentes sectoriales, con la finalidad de agenciar la defensa de la entidad, tanto en etapa prejudicial como judicial y en las instancias administrativas correspondientes	Se realizó solicitud de documentos requeridos para la defensa de la entidad dentro de los cuales se puede referir: Expedientes Administrativos ante el Grupo de Liquidación y Nómina, Solicitud de Certificación de Historia Laboral y Certificado de Salarios, Novedades de Escalafón ante el Grupo de Historias Laborales.	X			
5	Realizar la presentación y/o radicación, dentro del término procesal previsto por la normatividad procesal y/o sustantiva pertinente, las demandas, contestaciones, requerimientos, recursos, llamamientos en garantía y demás actuaciones dentro de los procesos asignados.	Realicé la presentación y radicación dentro del término en el Aplicativo SAMAI de Contestaciones de Demanda dentro de los radicados: 15759-33-33-002-2024-00233-00 15759-33-33-002-2024-00202-00 15759-33-33-002-2024-00221-00	X			
6	Analizar y conceptuar la procedencia de realizar llamamiento en garantía, y de encontrarlo procedente y estando autorizado por el Comité de Conciliación del Departamento, realizarlo, aportando los soportes exigidos en las disposiciones legales que regulan la materia, conforme los lineamientos establecidos por dicho comité de conciliación	La actividad no se requirió para el presente periodo.	X			
7	Asistir y/o garantizar la comparecencia a las audiencias programadas dentro de los procesos y/o actuaciones a cargo, o que sean asignadas	La actividad no se requirió toda vez que para el presente periodo no fueron programadas audiencias dentro de los procesos a cargo.	X			
8	Mantener actualizada las bases de datos, plataformas o herramientas tecnológicas con las que se gestione la información de las actuaciones de todas las partes intervinientes en los procesos asignados y toda aquella otra información relevante que le sea solicitada.	Se realizó seguimiento a cada uno de los requerimientos asignados por medio del Sistema de Atención al Ciudadano SAC.	X			
9	Presentar oportunamente los informes de ejecución del contrato requeridos para la expedición de certificaciones y paz y salvos para el trámite de las cuentas de cobro de honorarios	Se presentó oportunamente los informes de ejecución del contrato requerido para la expedicción de certificaciones y paz y salvo para el trámite de las cuentas de cobro de honorarios.	X			

10	Realizar las actividades correspondientes para la gestión documental, tablas de retención documental, bases de datos y fondos acumulados a que hubiere lugar; y mantener actualizado el archivo digital de los expedientes y demás documentos propios del área, con base en los procesos asignados	La actividad no se requirió durante el periodo.	X			
11	Cumplir los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá- Secretaría de Educación, en especial el procedimiento "Establecer la representación judicial y extrajudicial" de la entidad.	Se cumplieron cada uno de los procesos y procediemientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad de la Goberncación de Boyacá - Secretaría de Educación, en especial el procedimiento.	X			
12	Realizar las actividades de elaboración y actualización de la calificación del contingente judicial de los procesos asignados y reportarla en las fechas límites establecidas a la dependencia correspondiente	Se realizó la elaboración y actualización del Contingente Judicial correspondiente al mes de Marzo	X			
13	Informar, gestionar y enviar oportunamente la copia de las sentencias condenatorias y demás soportes requeridos a la entidad, a fin de que el Departamento de Boyacá -Secretaría de Educación dé cumplimiento oportuno de lo ordenado, para no agravar la sanción por pago de intereses y/o sanciones	La actividad no se requirió durante el periodo.	X			
14	Presentar y sustentar al comité de conciliación del Departamento de Boyacá los informes y fichas correspondieres de manera oportuna, conforme las circulares y/o requerimientos que se emitan para cada caso, correspondientes a los procesos extrajudiciales o judiciales y administrativos asignados	La actividad no se requirió durante el periodo, toda vez que no tenia programada audiencias.	X			
15	Proyectar y elaborar conceptos, circulares, actos administrativos e informes ejecutivos de carácter jurídico que le sean asignados	La actividad no se requirió durante el periodo.	X			
16	Realizar estudios Jurídicos y ejercer la defensa técnica de las acciones constitucionales de los que hagan parte la Secretaría de Educación de Boyacá y le sean asignados, así como el seguimiento al cumplimiento de las órdenes impartidas por la judicatura en dichas acciones	La actividad no se requirió durante el periodo.	X			
17	Asistir a reuniones que sean citadas por el supervisor con el fin de recibir capacitación y proponer estrategias de defensa judicial y prevención del daño antijuridico	Asistí a las reuniones asignada por el supervisor en las siguientes fechas: 1. Jueves 27 de Febrero: Estrategias de Defensa Jurídica. 2.Jueves 07 de Marzo: Capacitación del Sistema de Atención al Ciudadano SAC. 3. Miércoles 26 de Marzo: Estrategias de Defensa Jurídica.	X			

Firma: _____

Nombre: CLINTON RENE SÁNCHEZ CANDELA.

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: ANGIE CAROLINA TORRES BUSTOS

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049641044	ANGIE CAROLINA TORRES BUSTOS	carrera 4 1 a 30	0387289037	carotorres1694@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	SANTANA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	17/03/2025	84509713	$414.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	5	600	0	178.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	5	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.600
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	414.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049641044	ANGIE CAROLINA TORRES BUSTOS		carrera 4 1 a 30	0387289037	carotorres1694@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	SANTANA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	17/03/2025	84509713	$414.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049641044	TORRES BUSTOS ANGIE CAROLINA	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	28/05/2025		
CONTRATO X CONVENIO __	1199	DE FECHA: 25/02/2025	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN (54).		
CONTRATISTA	ANGIE CAROLINA TORRES BUSTOS		NIT: 1.049.641.044-3 C.C: 1.049.641.044
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CLINTÓN RENE SÁNCHEZ CANDELA		C.C: 7.309.748
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 27.239.380,00	
	APORTE 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		
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0) DIAS.		
FECHA DE INICIACIÓN	27/02/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	26/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 27 DE FEBRERO DE 2025 AL 26 DE MARZO DE 2025		
RBPP N°	2024 00415 0230 - A1		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2022 AÑO: 2025, RPC No: _____ AÑO_____.

En las oficinas de OFICINA ASESORA Y DEFENSA JURÍDICA DEL SECTOR EDUCACIÓN se reunieron los señores, CLINTÓN RENE SÁNCHEZ CANDELA Interventor / Supervisor y el señor ANGIE CAROLINA TORREES BUSTOS 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° 84509713 del mes de Febrero de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 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 financiacion (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	$ 27.239.380,00	-
Amortización Anticipo	$ -	-
Valor a pagar de la presente acta	-	$ 3.891.340,00
Valor Total actas pagadas	-	-
Saldo por ejecutar	-	$ 23.348.040,00
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: 60605880935	BANCO: BANCOLOMBIA	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: CLINTON RENE SÁNCHEZ CANDELA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: ANGIE CAROLINA TORRES BUSTOS
CONTRATISTA

* 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.