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

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	1/10/2025		
CONTRATO __X__ CONVENIO _____	8089574/2555	DE FECHA: 15/07/2025	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GENERACION DE AMBIENTES ESCOLARES DE CONVIVENCIA PARA LA ATENCION DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE BOYACA.		
CONTRATISTA	FUNDACION PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS R.L CAMILA ANDREA MARULANDA RIVAS		NIT: 900.036.856-8 C.C: 1.005.093.679
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LUIS MANUEL SALAZAR MARTINEZ		C.C: 6.763.299
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 548.640.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 548.640.000,00		
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y CERO (0) DIAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES Y CERO (0) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	5/08/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	4/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 31 DE AGOSTO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
RBPP N°	202500000020928		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 5721 AÑO: 2025, RPC No: _____ AÑO _____.

En las oficinas de_DIRECCIÓN TÉCNICO PEDAGÓGICA se reunieron los señores, LUIS MANUEL SALAZAR MARTINEZ Interventor / Supervisor y el señor CAMILA ANDREA MARULANDA RIVAS 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° 90192614, 9492095370 y 9492637266 del mes (es) septiembre de 2025, 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	$ 548.640.000,00	$ -
Amortización Anticipo	$ -	$ -
Valor a pagar de la presente acta	$ -	$ 302.655.600,00
Valor Total actas pagadas	$ -	$ 241.107.600,00
Saldo por ejecutar	$ -	$ 4.876.800,00
Sumas iguales	$ 548.640.000,00	$ 548.640.000,00

**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: 22759191157	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS:	CORRIENTE: X

*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: Se anexan planillas

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

Firma: _____

Nombre: LUIS MANUEL SALAZAR MARTINEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: FUNDACION PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS - RL
CAMILA ANDREA MARULANDA RIVAS
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.

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 1671 - 2025

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

PERIODO REPORTE DEL 31 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8089574/2555

REGISTRO BPyP No.: 2025 000000 20928

FECHA INICIACIÓN: 05 AGOSTO 2025 FECHA TERMINACIÓN: 04 NOVIEMBRE 2025

CONTRATISTA: FUNDACIÓN PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS INTERVENTOR: LUIS MANUEL SALAZAR MARTINEZ

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GENERACION DE AMBIENTES ESCOLARES DE CONVIVENCIA PARA LA ATENCION DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE BOYACA

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	1. Cumplir con los términos y condiciones de la propuesta presentada a la GOBERNACIÓN DE BOYACÁ – SECRETARIA DE EDUCACIÓN, haciendose cargo del desarrollo y cumplimiento de los componentes en las actividades y metas establecidas en el contrato.	Se ha cumplido a cabalidad con los teminos y condiciones de la propuesta presentada a la GOBERNACIÓN DE BOYACA - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.		**X**		Se ha realizado la atención a 3.707 estudiantes en 12 Instituciones Educativas de la siguiente forma. Municipio de Santana: Insitutción Educativa Antonio Ricaurte 490 estudiantes. Municipio de Pauna: Insittución Educativa Técnico Nacionalizado 384 estudiantes. Municipio de Guateque: Institución Educativa Valle de Tenza 503 estudiantes. Municipio de Somondoco: Institución Educativa Normal Superior Valle de Tenza 112 estudiantes. Municipio de Chinavita: Institución Educativa Técnica Nuestra Señora De Nazareth 230 estudiantes. Municipio de Viracachá: Institución Educativa Técnica Agropecuaria 187 estudiantes. Municipio de Paipa: Institución Educativa Armando Solano 599 estudiantes. Municipio de Panqueba: Institución Educativa Técnica De Panqueba 211 estudiantes. Municipio de Chita: Institución Educativa José María Potier 220 estudiantes. Municipio de Floresta: Institución Educativa Hector Julio Rangel Quintero 293 estudiantes. Municipio de SantaSofía: Institución Educativa Técnico Agropecuario 271 estudiantes. Municipio de Quípama: Institución Educativa Técnico Nuestra Señora De La Paz 207 estudiantes. (Se presentan en los anexos el listado de asistencia firmados por los estudiantes y por el rector de cada Institución Educativa).
2	2. Abrir una cuenta específica a nombre del objeto del contrato y los rendimientos financieros deberán ser transferidos al Departamento de Boyacá.	No aplica, ya que este contrato no tiene anticipo.			**X**	No se requiere cumplir esta obligación, ya que a este contrato no se le dio anticipo.

3	3. Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos de conformidad con el artículo 5, numeral 4 de la ley 80 de 1993.	Se ha garantizado la calidad de los servicios contratados.		X		Se han realizado todas las actividades en el Parque De La Libertad con base en la propuesta entregada, garantizando la calidad encuanto a los componentes de la infraestructura del Parque, el recurso humano, la pedagogía y la metodología propuestas con la calidad requerida. (Se presentan en los anexos fotográficos las evidencias de las actividades desarrolladas en los doce colegios intervenidos en el periodo).
4	4. Tramitar las cuentas de cobro para la legalización de pagos.	Se tramita la segunda cuenta de cobro.		X		Se realizó la entrega al supervisor de toda la información correspondiente al Acta Parcial No. 02, para que se realice el trámite del pago No. 02 del contrato.
5	5. Suscribir con el supervisor las actas requeridas en el cumplimiento del contrato.	En el periodo se ha tramitado las actas requeridas para el cumplimiento del contrato.		X		Se suscribio con el supervisor el Acta de Inicio, la cual se encuentra subida en el SECOP.
6	6. Informar al supervisor cualquier situación que pueda alterar el normal desarrollo del objeto del contrato.	Hasta el momento no se ha presentado situación que pueda alterar el normal desarrollo del objeto.		X		El supervisor ha realizado todas las colaboraciones necesarias con los rectores de las Instituciones Educativas para que no se presenten inconvenientes en el desarrollo del objeto contractual.
7	7. Desarrollar el proyecto mediante la optimización del recurso humano y publico que para ello se requiere, en términos de eficiencia, eficacia, economía y manejo de riesgo, garantizando la realización y desarrollo del proyecto presentado.	Se ha desarrollado el proyecto optimizando los recursos tanto humano como público que se ha requerido.		X		Los recuros humanos y píublicos han sido optimizados en terminos de eficiencia, eficacia, economía y manejo del riesgo, para garantizar el desarrollo del proyecto (En los anexos fotogrpaficos se presentan las evidencias de la ejecución con base ne estos principios de la administración pública).
8	8. Garantizar la infraestructura y demás recursos que se requieran para la ejecución del contrato, y que los mismos estarán dispuestos en su totalidad, únicamente durante la vigencia del contrato.	Se ha garantizado toda la infraestructura del Parque De La Libertad para la ejecución.		X		Se ha garantizado la infraestructura completa del Parque De La Libertad, que consta de las seis estaciones y el cerramiento especificados en la propuesta. (En los anexos fotográficos se presentan las evidencias).
9	9. Garantizar el acceso a los escenarios, acompañamiento, seguridad, transporte, alimentos, y elementos necesarios para la ejecución del contrato y la participación de los asistentes de manera directa o a través de sus contratistas.	Se ha garantizado totalmente el acceso al escenario, el acompañamiento, la seguridad y todos los elementos necesarios para la ejecución del contrato.		X		Se ha garantizado el acceso al escenario del Parque De La Libertad en las 12 Instituciones Educativas intervenidas durante el periodo del 31 de agosto al 30 de septiembre, llevandolo y armandolo en los polideportivos de los colegios, se ha garantizado el acompañamiento y la seguridad por medio del recurso humano pedagógico y logístico del parque, también se ha garantizado todos los elementos nescesario para el desarrollo de la metodología pedagogica. (En los anexos fotográficos se presentan las evidencias).
10	10. Participar en las reuniones que convoquen cada una de las alcaldías donde se desarrollaran las actividades relacionadas con el cumplimiento del contrato.	Se han participado en las reuniones convocadas con las alcaldías.		X		En los muncipios de Paipa y Panqueba, se realizó reunión con enlaces de la Secretaría de Educación para presentarles el proyecto y las bondades para la comunidad educativa.
11	11. Presentar los informes mensuales de actividades incluyendo una evaluación administrativa, técnica y financiera del proyecto con los soportes correspondientes, e informando los contratiempos presentados durante el desarrollo del mismo, lo anterior como soporte para el respectivo pago.	Se ha presentado el informe del segundo periodo.		X		El día 30 de septiembre de 2025 se presentó a la supervisión el informe mensual de actividades a la supervisión en reunión presencial, donde fueron presentados todos los soportes y evidecias correspondientes. (Se entrego carpeta física con 213 listados de asistencia, y 13 anexos de registros fotogáficos: uno de los componentes del Parque y doce de los colegios intervenidos).
12	12. Facilitar al supervisor todas las evidencias que soporten el cumplimiento normativo ambiental y la aplicación de criterios ambientales, conforme lo establece el Ministerio de Medio ambiente y desarrollo sostenible.	Se ha presentado en el anexo fotográfico de componentes del Parque de la Libertad, las evidencias del manejo de los criterios ambientales.		X		Se ha realizado el manejo y la aplicación de los criterios ambientales en el Parque De La Libertad, implementando la disposición adecuada de los residuos de las actividades desarrolladas. (En el anexo fotográfico se presentan las evidencias).

13	13. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuciones conforme al objeto y alcance del mismo.	Se han realizado todas las obligaciones necesarias para garantizar el cumplimiento del contrato.		**X**		Las actividades requeridas para la buena ejecución del contrato se han realizado en cada municipio y en cada Institución Educativa intervenida.

Firma: _____

Nombre: **LUIS MANUEL SALAZAR MARTINEZ**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **CAMILA ANDREA MARULANDA RIVAS**

Representante Legal Fundación para la Defensa de los Derechos Humanos

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
NI	900036856-8	FUNDACION PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS	Cll 234A No. 116 407	3173950044	presidencia@fudehu.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2025-10	2025-09	E		90192614	$349.300	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PAGADO 90192614

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900036856-8	FUNDACION PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS		Cll 234A No. 116 407	3173950044	presidencia@fudehu.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2025-10	2025-09	E		90192614	$349.300	

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	Estornado	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	PT	5970847	MORILLO LUCENA JUNIOR DE LA CRUZ	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24604925		RIVAS RIOS NURIA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 234 A 116-357 VEREDA GUIMARAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813349650	9492095370	I	2025/10/07	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$445,600

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	24604925	RIVAS NURIA																	230201	30	EPS001	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24604925		RIVAS RIOS NURIA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 234 A 116-357 VEREDA GUIMARAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813349650	9492095370	I	2025/10/07	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$445,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$0	$0	$245,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$245,600	$0	$0	$245,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$0	$0	$191,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$191,900	$0	$0	$191,900
TOTAL				**1**	**$445,600**	**$0**	**$0**	**$445,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006856115		ARDILA GARZON DAVID LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11a #191a-52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194020173	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1812087929	9492637266	I	2025/10/06	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1006856115 ARDILA DAVID																	230201	30	EPS017	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006856115		ARDILA GARZON DAVID LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11a #191a-52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194020173	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1812087929	9492637266	I	2025/10/06	2025/09/30	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

{fiduprevisora) FOMAG

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) BLANCA NERY RIOS SANTA identificado(a) con tipo de documento Cédula de Ciudadanía y con número 24601922, presenta los siguientes datos referente a la afiliación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Cotizante:

Nombres Cotizante:	BLANCA NERY	**Apellidos Cotizante:**	RIOS SANTA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía	**Número Documento:**	24601922
Estado Actual:	Activo	**Tipo de Afiliación:**	Cotizante Pensionado
Fecha de Afiliación a salud:	01/02/2002	**Fecha de Retiro:**	

Adicionalmente se le informa que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción y que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán cubiertas por el Fosyga.

"Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada a solicitud del interesado en la fecha 03/09/2025.

Cordialmente,



Leidy Tatiana Figueredo Rodriguez

Coordinadora de Afiliaciones.

Elaboró: **Hosvital Aseguramiento by Ophelia Suite**

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1** **CÓDIGO: A-AD-GC-F-029**
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	X	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	
PARCIAL	X	**FINAL**	

INFORME No:	2			FECHA:	**1**	de	**OCTUBRE**	de	**2025**	
PERIODO: DEL	**31**	de	**AGOSTO**	de	**2025**	AL	**30**	de	**SEPTIEMBRE**	de	**2025**
No. CONTRATO O CONVENIO	**8089574/2555**	DE	**2025**	FECHA:	**15**	de	**JULIO**	de	**2025**	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 548.640.000,00**			RPC 5721 - 2025						
REGISTRO BP y P No.	**2025 000000 20928**									
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**FUNDACION PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS** **R.L CAMILA ANDREA MARULANDA RIVAS**									

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GENERACION DE AMBIENTES ESCOLARES DE CONVIVENCIA PARA LA ATENCION DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE BOYACÁ

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	LUIS MANUEL SALAZAR MARTINEZ

Teléfono: 3213436062 Dirección: **Secretaria de Educación de Boyacá**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	5	08	2025
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y CERO (0) DIAS		
PLAZO CON ADICIONES			
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	4	11	2025
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)			

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)
CONTRATO O CONVENIO

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1** **CÓDIGO: A-AD-GC-F-029**
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
Acta de inicio	5	08	2025	
Acta Parcial 1	4	09	2025	
Acta Parcial 2	1	10	2025	

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO			
NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR	PLAZO
N/A			

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
1. Cumplir con los términos y condiciones de la propuesta presentada a la GOBERNACIÓN DE BOYACÁ – SECRETARIA DE EDUCACIÓN, haciendose cargo del desarrollo y cumplimiento de los componentes en las actividades y metas establecidas en el contrato.	Se ha cumplido a cabalidad con los teminos y condiciones de la propuesta presentada a la GOBERNACIÓN DE BOYACA - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.		X		Se ha realizado la atención a 3.707 estudiantes en 12 Instituciones Educativas de la siguiente forma. Municipio de Santana: Insitutción Educativa Antonio Ricaurte 490 estudiantes. Municipio de Pauna: Insittución Educativa Técnico Nacionalizado 384 estudiantes. Municipio de Guateque: Institución Educativa Valle de Tenza 503 estudiantes. Municipio de Somondoco: Institución Educativa Normal Superior Valle de Tenza 112 estudiantes. Municipio de Chinavita: Institución Educativa Técnica Nuestra Señora De Nazareth 230 estudiantes. Municipio de Viracachá: Institución Educativa Técnica Agropecuaria 187 estudiantes. Municipio de Paipa: Institución Educativa Armando Solano 599 estudiantes. Municipio de Panqueba: Institución Educativa Técnica De Panqueba 211 estudiantes. Municipio de Chita: Institución Educativa José María Potier 220 estudiantes. Municipio de Floresta: Institución Educativa Hector Julio Rangel Quintero 293 estudiantes. Municipio de SantaSofía: Institución Educativa Técnico Agropecuario 271 estudiantes. Municipio de Quípama: Institución Educativa Técnico Nuestra Señora De La Paz 207 estudiantes. (Se presentan en los anexos el listado de asistencia firmados por los estudiantes y por el rector de cada Institución Educativa).
2. Abrir una cuenta específica a nombre del objeto del contrato y los rendimientos financieros deberán ser transferidos al Departamento de Boyacá.	No aplica, ya que este contrato no tiene anticipo.		X		No se requiere cumplir esta obligación, ya que a este contrato no se le dio anticipo.

3. Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos de conformidad con el artículo 5, numeral 4 de la ley 80 de 1993.	Se ha garantizado la calidad de los servicios contratados.		**X**		Se han realizado todas las actividades en el Parque De La Libertad con base en la propuesta entregada, garantizando la calidad encuanto a los componentes de la infraestructura del Parque, el recurso humano, la pedagogía y la metodología propuestas con la calidad requerida. (Se presentan en los anexos fotográficos las evidencias de las actividades desarrolladas en los doce colegios intervenidos en el periodo).
4. Tramitar las cuentas de cobro para la legalización de pagos.	Se tramita la primera cuenta de cobro.		**X**		Se realizó la entrega al supervisor de toda la información correspondiente al Acta Parcial No. 02, para que se realice el trámite del pago No. 02 del contrato.
5. Suscribir con el supervisor las actas requeridas en el cumplimiento del contrato.	En el periodo se ha tramitado las actas requeridas para el cumplimiento del contrato.		**X**		Se suscribio con el supervisor el Acta de Inicio, la cual se encuentra subida en el SECOP.

6. Informar al supervisor cualquier situación que pueda alterar el normal desarrollo del objeto del contrato.	Hasta el momento no se ha presentado situación que pueda alterar el normal desarrollo del objeto.		X		El supervisor ha realizado todas las colaboraciones necesarias con los rectores de las Instituciones Educativas para que no se presenten inconvenientes en el desarrollo del objeto contractual.
7. Desarrollar el proyecto mediante la optimización del recurso humano y publico que para ello se requiere, en términos de eficiencia, eficacia, economía y manejo de riesgo, garantizando la realización y desarrollo del proyecto presentado.	Se ha desarrollado el proyecto optimizando los recursos tanto humano como público que se ha requerido.		X		Los recuros humanos y píublicos han sido optimizados en terminos de eficiencia, eficacia, economía y manejo del riesgo, para garantizar el desarrollo del proyecto (En los anexos fotogrpaficos se presentan las evidencias de la ejecución con base ne estos principios de la administración pública).
8. Garantizar la infraestructura y demás recursos que se requieran para la ejecución del contrato, y que los mismos estarán dispuestos en su totalidad, únicamente durante la vigencia del contrato.	Se ha garantizado toda la infraestructura del Parque De La Libertad para la ejecución.		X		Se ha garantizado la infraestructura completa del Parque De La Libertad, que consta de las seis estaciones y el cerramiento especificados en la propuesta. (En los anexos fotográficos se presentan las evidencias).
9. Garantizar el acceso a los escenarios, acompañamiento, seguridad, transporte, alimentos, y elementos necesarios para la ejecución del contrato y la participación de los asistentes de manera directa o a través de sus contratistas.	Se ha garantizado totalmente el acceso al escenario, el acompañamiento, la seguridad y todos los elementos necesarios para la ejecución del contrato.		X		Se ha garantizado el acceso al escenario del Parque De La Libertad en las 12 Instituciones Educativas intervenidas durante el periodo del 31 de agosto al 30 de septiembre, llevandolo y armandolo en los polideportivos de los colegios, se ha garantizado el acompañamiento y la seguridad por medio del recurso humano pedagógico y logístico del parque, también se ha garantizado todos los elementos nescesario para el desarrollo de la metodología pedagogica. (En los anexos fotográficos se presentan las evidencias).

10. Participar en las reuniones que convoquen cada una de las alcaldías donde se desarrollaran las actividades relacionadas con el cumplimiento del contrato.	Se han participado en las reuniones convocadas con las alcaldías.		**X**		En los muncipios de Paipa y Panqueba, se realizó reunión con enlaces de la Secretaría de Educación para presentarles el proyecto y las bondades para la comunidad educativa.
11. Presentar los informes mensuales de actividades incluyendo una evaluación administrativa, técnica y financiera del proyecto con los soportes correspondientes, e informando los contratiempos presentados durante el desarrollo del mismo, lo anterior como soporte para el respectivo pago.	Se ha presentado el informe del segundo periodo.		**X**		El día 30 de septiembre de 2025 se presentó a la supervisión el informe mensual de actividades a la supervisión en reunión presencial, donde fueron presentados todos los soportes y evidecias correspondientes. (Se entrego carpeta física con 213 listados de asistencia, y 13 anexos de registros fotogáficos: uno de los componentes del Parque y doce de los colegios intervenidos).
12. Facilitar al supervisor todas las evidencias que soporten el cumplimiento normativo ambiental y la aplicación de criterios ambientales, conforme lo establece el Ministerio de Medio ambiente y desarrollo sostenible.	Se ha presentado en el anexo fotográfico de componentes del Parque de la Libertad, las evidencias del manejo de los criterios ambientales.		**X**		Se ha realizado el manejo y la aplicación de los criterios ambientales en el Parque De La Libertad, implementando la disposición adecuada de los residuos de las actividades desarrolladas. (En el anexo fotográfico se presentan las evidencias).
13. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuciones conforme al objeto y alcance del mismo.	Se han realizado todas las obligaciones necesarias para garantizar el cumplimiento del contrato.		**X**		Las actividades requeridas para la buena ejecución del contrato se han realizado en cada municipio y en cada Institución Educativa intervenida.

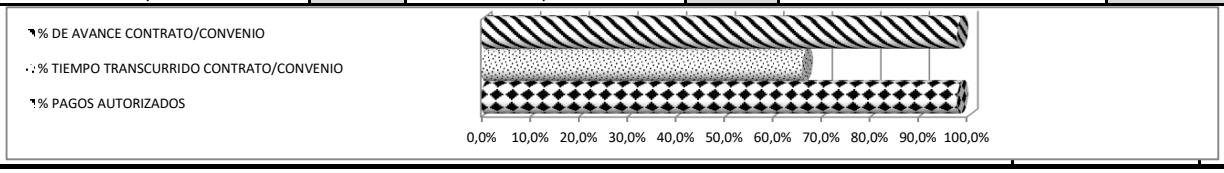
INFORME TÉCNICO
INFORME DEL CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1** **CÓDIGO: A-AD-GC-F-029**
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	**98,0%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**66,0%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**98,0%**



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN **EJECUCION, AVANCE Y ESTADO**

En relacion al avance del contrato, se hace entrega del informe del contratista con todas las activiades que se han desarrollado durante el avance del contrato.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	**22759191157**	FIDUCIA No.:		BANCO:	**BANCOLOMBIA**
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:					

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA PARCIAL No.1	43%	4	09	2025	$ 241.107.600,00
ACTA PARCIAL No.2	55%	1	10	2025	$ 302.655.600,00
TOTAL					**$ 241.107.600,00**

INFORME JURÍDICO

Las actividades del presente informe fueron cumplidas de acuerdo al objeto contractual ejecutado.

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma Supervisor o Interventor

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**