

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

PERIODO REPORTE: Del 13 de diciembre de 2025 al 28 de diciembre de 2025

CONTRATO No. 1624

REGISTRO BPyP No.: 2024-00415-0281-A1

FECHA INICIACIÓN:14/03/2025

FECHA TERMINACIÓN: 28/12/2025

CONTRATISTA: MARIA JOSE GOMEZ CARREÑOINTERVENTOR: JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA


OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN JURÍDICA DE LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO (8).

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Adelantar la evaluación de las noticias disciplinarias, consistentes en quejas o informes de servidor público, puestas en conocimiento ante la Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario que le corresponda por reparto, con la finalidad de establecer la actuación a seguir, y proyectar en el término de 10 días a partir del recibo del reparto la decisión que en derecho corresponda.	Se adelanto la evaluacion de las noticias disciplinarias, consistentes en quejas o informes de servidor publico, radicado bajo los siguientes procesos: 2025-7555	X			
2	Adelantar la etapa instructiva (indagación e investigación) de los procesos disciplinarios asignados en reparto por el jefe de la dependencia y proyectar para su firma los actos administrativos conforme a lo normado a Ley 1952 de 2019 y sus modificaciones respetando los procedimientos y términos allí establecidos.	Se adelanto la etapa instructiva (indagación e investigación) de los siguientes procesos: 2025-7555	X			

3	Velar por la Práctica y seguimiento de la práctica de pruebas debidamente decretadas en los procesos disciplinarios asignados, en las etapas procesales de instrucción en debida forma, las diligencias de ampliación y ratificación de queja o Informe de servidor público, declaraciones o testimonios bajo la gravedad del juramento; versión libre rendidas por el investigado; inspección disciplinaria a cualquier dependencia de la Gobernación de Boyacá o lugar según la necesidad dentro del área de jurisdicción de la Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario, inspección ocular a las carpetas relacionadas con el objeto de la actuación, en desarrollo de la etapa procesal de instrucción.	Durante este periodo no se practicaron pruebas.	X			
4	Garantizar la integridad y reserva de la información de los procesos disciplinarios que se adelantan en el Departamento de Boyacá en ejecución de la etapa procesal de instrucción.	Se garantizo la reserva e integridad de los siguientes procesos: 2024-7162 2025-7555 2024-7206	X			
5	Proyectar para la firma del jefe de la dependencia los requerimientos realizados por los organismos de control, la alta dirección y demás autoridades relacionadas con las actividades adelantadas en la dependencia. Durante	Durante el periodo no se presentaron requerimientos por parte de autoridades de control.	X			
6	Proyectar para la firma del jefe de la dependencia las respuestas a Derechos de petición, oficios y demás requerimientos.	Se proyectaron para la firme de la jefe los siguientes oficios: Oficios de cumplimiento 2024-7162 Oficios de cumplimiento 2025-7555 Oficios de cumplimiento 2024-7206	X			
7	Asistir y apoyar los programas de capacitación en temas preventivos de la	Durante el periodo no hubo capacitaciones a servidores publicos.	X			

	gestión pública dirigida a servidores públicos de la planta central de la Gobernación de Boyacá, directivos, docentes y administrativos de las Instituciones Educativas Oficiales no certificadas del Departamento de Boyacá.					
8	Presentar informe mensual dentro de los primeros 5 días hábiles del mes del informe mensual de estado de los procesos activos asignados en comisión, en el formato dispuesto en la plataforma Isolución.	Se presentó el informe mensual del estado de los procesos asignados en comisión durante los 5 primeros días del mes.	X			
9	Dar Cumplimiento a las metas mensuales establecidas en el Plan de trabajo organizado por la Jefe de la Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario a fin de garantizar que la sustanciación e impulso de los procesos disciplinarios se realice de manera gradual y cronológica, evitando dilaciones o abandonos en los procesos entregados en comisión mediante acta de reparto.	Se dio cumplimiento a las metas establecidas por la jefe así: Pliego de cargos 2024-7162 Indagación 2025-7555 Cierre de investigación 2024-7206	X			
10	Una vez finalizado el periodo de contratación de los abogados, estos deberán entregar mediante acta la relación de los procesos asignados y verificar con la persona encargada de la custodia la existencia física de los mismo.	Se realizó la entrega de los expedientes asignados en comisión a la Secretaria de la Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario.	X			
11	Acudir de manera oportuna, puntual y proactiva de las reuniones que convoque la Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario para tratar asuntos relacionados con los trámites disciplinarios y todos los temas que son de competencia de la sectorial.	Se acudio de manera oportuna, puntual y proactiva de las reuniones programadas por la Oficina Asesora de Control Interno Disciplinaria.	X			

12	Participar con oportunidad y proactividad de las actividades transversales organizadas por las diferentes sectoriales de la Gobernación de Boyacá.	Se acudio de manera oportuna, puntual y proactiva de las reuniones programadas por la Gobernación de Boyacá.	X			
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	--	--	--

Firma: 
Nombre: JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: MARIA JOSE GOMEZ CARREÑO
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2025-000763-OCID**

**MARIA JOSE GOMEZ
CARREÑO
CONTRATISTA**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049659743	NÚMERO PLANILLA:	7998832106		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	MARIA JOSE GOMEZ CARRENO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CENTRO	TELÉFONO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2008558973			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per								
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1206 - MARIA JOSE GOMEZ								
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 212.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.600	\$ 0	\$ 0	\$ 212.600
SUBTOTALES:										\$ 212.600	\$ 0	\$ 0	\$ 212.600

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 166.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 166.100	\$ 0	\$ 0	\$ 166.100
SUBTOTALES:										\$ 166.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 166.100	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 7.000	\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 7.000	\$ 0	\$ 0	\$ 7.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 26.600	\$ 0	\$ 26.600								
SUBTOTALES:					\$ 26.600	\$ 0	\$ 26.600						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE															
1	CC 1049659743	GOMEZ CARRENO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO	28															230301-PORVENIR	28	1.328.600	\$ 212.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 212.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	1.328.600	\$ 166.100	\$ 0	\$ 166.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	1.328.600	\$ 104965974	\$ 7.000	28	1.328.600	CCF10-COMFABOY	\$ 26.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

TOTAL PAGADO: \$ 412.300

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE 2025	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	No. 1624	DE FECHA: 13/03/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN JURÍDICA DE LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO (8).	
CONTRATISTA	MARIA JOSE GOMEZ CARREÑO	NIT:1049659743-2 C.C:1049659743 C.C:46384029
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 23.857.890,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° 1 _____	VALOR	\$ 8.520.675,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 32.378.565,00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° 1 _____	Tiempo: DOS (2) MESES Y QUINCE (15)DÍAS	De Fecha: 07/10/2025
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha:
PLAZO TOTAL	NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	14/03/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° Error!	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	13/10/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28/12/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 14 de diciembre de 2025 al 28 de diciembre de 2025	
RBPP N°	2024-00415-0281-A1	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2655 AÑO: 2025, RPC No 8977 AÑO 2025.

En las oficinas de DESPECHO DEL GOBERNADOR se reunieron los señores, JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA Interventor / Supervisor y el señor MARIA JOSE GÓMEZ CARREÑO 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° 7998832106 del mes (es) 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 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 o convenio	\$ 32.378.565,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 1.704.135,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 30.674.430,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 32.378.565,00	\$ 32.378.565,00

*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: 488422254257	BANCO: Banco Davivienda 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: JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: MARIA JOSE GOMEZ CARREÑO
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2025-000782-OCID**

* 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.

MARIA JOSE GOMEZ CARREÑO
CONTRATISTA