S-2026-000424-GOBDPAC

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

PERIODO REPORTE: 19/01/2026 - 30/01/2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8893998/0761

REGISTRO BPyP No.: 202500000032075

FECHA INICIACIÓN:19/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 18/08/2026

CONTRATISTA: Johanna Carolina Suarez Rios

INTERVENTOR: Olga Lucia Soto Gonzalez

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCION DE PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ACCION COMUNAL P11.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACION 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 siguiente https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/curso-integridad link y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link , el link 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.	Realicé el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020, se encuentra en documentos de ejecución de la plataforma SECOP 2. Realicé la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá se encuentra en documentos de ejecución de la plataforma SECOP 2.	X			ADJUNTO EVIDENCIA
2	Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos y solicitudes jurídicas (como derechos de petición, tutelas y demás procesos) que sean presentadas ante la Dirección de Participación y Acción Comunal.	Para este periodo no se me asignaron solicitudes.	X			

S-2026-000424-GOBDPAC

3.	Realizar estudio jurídico y emitir concepto jurídico de aprobación de estatutos conforme a la Ley 2166 de 2021 y el Decreto 1501 de 2023.	Para este periodo no se me asignaron conceptos jurídicos de aprobación de estatutos	X			
4.	Capacitar y acompañar a los organismos de de acción comunal del Departamento de Boyacá en las Descentralizaciones y demás eventos programados por la Secretaria de Gobierno y Acción Comunal o por la Dirección de Participación y Acción Comunal.	PRIMER ENCUENTRO DE SABERES COMUNALES, MODALIDAD VIRTUAL FECHA: 28 DE ENERO DE 2026 (Capacitación a PRESIDENTES DE ASOJUNTAS sobre Proceso de Elección de Organismos Comunales en sus tres etapas Pre - Electoral, Electoral y Post – Electoral a desarrollarse en este 2026) SEGUNDO ENCUENTRO DE SABERES COMUNALES, MODALIDAD VIRTUAL FECHA: 29 DE ENERO DE 2026 (Capacitación a Enlaces Municipales JAC sobre Proceso de Elección de Organismos Comunales en sus tres etapas Pre - Electoral, Electoral y Post – Electoral a desarrollarse en este 2026) De la misma manera apoye en la CONVOCATORIA DEL PRIMER Y SEGUNDO ENCUENTRO DE SABERES COMUNALES, MODALIDAD VIRTUAL: citando e invitando a enlaces y presidentes de JAC que me fueron asignados.	X			Se adjunta evidencia
5.	Revisar y realizar el estudio jurídico de expedientes de organismos de Acción Comunal con el fin de que cumplan la Ley, como con aspectos de autorización de nuevos organismos comunales, inscripción de dignatarios, autorización de elecciones atípicas, entre otros.	Participe en la reunión del 22 de enero de 2025 con el equipo jurídico de la Dirección a fin de revisar temas de índole legal con el fin de da cumplimiento a la ley respecto a; **NORMATIVIDAD JUNTAS DE ACCION COMUNAL**	X			Se adjunta evidencia

S-2026-000424-GOBDPAC

		LEY 2166 DE 2021 **DECRETO 1501 DE 2023** **CIRCULAR EXTERNA 09 DEL 22 DE DICIEMBRE DE 2025** **ASAMBLEA DE CONSTITUCION DEL TRIBUNAL DE GARANTIAS** **1. CONVOCATORIA AL TRIBUNAL DE GARANTIAS** **2. ACTA DE LA CONSTITUCION DEL TRIBUNAL** **3. LISTADO DE ASISTENCIA** **4. LISTADO ACTUALIZADO DE AFILIADOS O COPIA DEL LIBRO DE AFILIADOS** **5. MANIFESTACION BAJO JURAMENTO DE NO ESTAR INCURO EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.** **ASAMBLEA DE ELECCION DE DIGNATARIOS** De la misma manera se desarrollaron temas jurídicos frente a unificar criterios respecto a facilitar formatos para la asamblea de elección de dignatarios en cumplimiento de la normatividad vigente frente a: **1. OFICIO REMISORIO CON CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACION** **2. CONVOCATORIA A LA ASAMBLEA DE ELECCION DE DIGNATARIOS** **3. ACTA DE ELECCION DE DIGNATARIOS** **4. LISTADO DE ASISTENCIA** **5. PLANCHAS O LISTAS** **6. MANIFESTACION BAJO JURAMENTO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DE LOS DIGNATARIOS ELECTOS**				
6	Prestar apoyo jurídico en las etapas pre contractuales y contractuales en los contratos que se requieran y le sean asignados por el supervisor.	Asistí a la reunión respecto a la procedencia de la celebración de convenios entre el Departamento de Boyacá y las Juntas de Acción comunal, desarrollada en la secretaria de Contratación de la Gobernación de Boyacá (Adquisición de materiales de ferretería y/o tecnología) Apoye resolviendo las consultas frente a los asuntos contractuales que se requirieron.	X			
7	Entregar los documentos físico y magnético de cada uno de los procesos asignados por el supervisor en el archivo principal de la Dirección de participación y Acción Comunal.	Archive los documentos respectivos para el registro de la Dirección.	X			
8	Apoyar la ejecución y el cumplimiento de los indicadores y metas del Plan de Desarrollo Departamental y las políticas	Frente a las capacitaciones que se realizaron en este periodo a los enlaces municipales y presidentes de	X			Se adjunta evidencia

S-2026-000424-GOBDPAC

	públicas internas y externas de la Dirección de Participación y Acción Comunal.	ASOJUNTAS, se apoyó la ejecución y cumplimiento de los indicadores y metas del PDD De la misma manera se elaboró el acta del SEGUNDO ENCUENTRO DE SABERES COMUNALES, MODALIDAD VIRTUAL (Capacitación a Enlaces Municipales JAC sobre Proceso de Elección de Organismos Comunales en sus tres etapas Pre - Electoral, Electoral y Post – Electoral a desarrollarse en este 2026), igualmente se elaboró a matriz de caracterización del encuentro para los respectivos reportes de los indicadores del plan de desarrollo departamental.				

Firma:
Nombre: Olga Lucia Soto Gonzalez
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: Johanna Carolina Suarez Rios
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2026-000424-GOBDPAC**

JOHANNA CAROLINA

SUAREZ RIOS

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33376471
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANA CAROLINA SUAREZ RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 33 17 67	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6006204856**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		40059887	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 112.100
SUBTOTALES:										**$ 112.100**	**$ 0**	**$ 112.100**

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 87.600
SUBTOTALES:													**$ 87.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 87.600**

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	$ 3.700	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 3.700
SUBTOTALES:									**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 14.100	$ 0	$ 14.100
SUBTOTALES:			**$ 14.100**	**$ 0**	**$ 14.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33376471	SUAREZ RIOS JOHANNA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	19																231001-COLFONDOS	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS005-SANITAS S.A	12	$ 700.362	$ 87.600	$ 0	$ 87.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362	33376471	$ 3.700	12	$ 700.362	CCF10-COMFABOY	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 217.500

Planilla Pagada

S-2026-000382-GOBDPAC

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	18/02/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.8893998/0761	DE FECHA: 16/01/2026	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCION DE PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ACCION COMUNAL P11.		
CONTRATISTA	Johanna Carolina Suarez Rios		NIT:33376471-1
			C.C:33376471
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Olga Lucia Soto Gonzalez		C.C:46367098
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$ 24.573.500,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 24.573.500,00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: .	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	19/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	18/08/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	19/01/2026 -30/01/2026		
RBPP N°	202500000032075		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1145 AÑO: 2026, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL se reunieron los señores, Olga Lucia Soto Gonzalez Interventor / Supervisor y el señor Johanna Carolina Suarez Rios 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° 6006204856 del mes (es) ENERO 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	$ 24.573.500,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 1.404.200,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 0,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$23.169.300,00
Sumas iguales	$ 24.573.500,00	$ 24.573.500,00

**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: 702788097	BANCO: Banco Av Villas	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: Olga Lucia Soto Gonzalez
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-000382-GOBDPAC

Firma: _____
Nombre: Johanna Carolina Suarez Rios
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.

S-2026-000382-GOBDPAC

JOHANNA CAROLINA SUAREZ RIOS
CONTRATISTA