

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

PERIODO REPORTE: 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8793637/0175

REGISTRO BPyP No.: 202500000034358

FECHA INICIACIÓN: 09/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 08/08/2026

CONTRATISTA: Angy Catherine Ciendua MonroyINTERVENTOR: Elina Ulloa Saenz

**OBJETO DEL CONTRATO: GC1-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE DESARROLLO EMPRESARIAL: 11,01-2.**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN 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 del siguiente link <a href="https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva/_curso-integridad">https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva/_curso-integridad</a> y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link <a href="https://sway.cloud.microsoft/CnOSEi89GHALBsPj?ref=Link">https://sway.cloud.microsoft/CnOSEi89GHALBsPj?ref=Link</a> , para 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	Se desarrollan en el mes de enero los cursos de Integridad y lucha anticorrupción así como la inducción al SST.	X			
2	Diseñar, estructurar y coordinar proyectos estratégicos alineados con el Plan de Desarrollo Departamental. Esto incluye la identificación de necesidades, formulación de objetivos, gestión de recursos y establecimiento de cronogramas para garantizar su viabilidad y éxito.	Se desarrolló la formulación del proyecto: <ul style="list-style-type: none"> <li>202600000012592 Fortalecimiento a los procesos de comercialización en la feria FIA LISBOA de productos del sector artesanal del departamento de Boyacá</li> <li>Obtención del BPIN 202600000011826 fortalecimiento a los procesos de comercialización mediante la participación en la macro-rueda de negocios Procolombia</li> </ul>	X			

		de productos y servicios del departamento de Boyacá				
3	Velar por la correcta implementación de los proyectos, asegurando el cumplimiento de metas, presupuestos y normativas. Implica monitorear avances, coordinar con diferentes dependencias y actores involucrados, y generar informes de gestión para evaluar el impacto y proponer mejoras.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revisión PR respuesta circular Gobernación de Boyacá – Subdirección De Presupuesto S-2026-000145-HACSP</li> <li>Entrega informe para el proceso de auditoria 2026 - solicitud de información - auditoria a la secretaria desarrollo empresarial de la gobernación de Boyacá S-2026-000112-DEMDDE.</li> </ul>	X			
4	Buscar y administrar fuentes de financiamiento incluyendo el SGR, ya sean recursos propios del departamento, nacionales o cooperación internacional. Además, establecer alianzas estratégicas con entidades públicas, privadas y comunitarias para fortalecer la ejecución y sostenibilidad de los proyectos	Reunión para estructuración del proyecto excelencia empresarial (INALDE) que se desarrollará mediante contrato interadministrativo.	X			
5	Apoyar las actividades de planeación estratégica de la sectorial.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Radicación requerimientos de migración a dominio .gov.co de territorio de sabores</li> <li>Coordinación revisión de proyectos Fondo Visionarias 2026</li> </ul>	X			
6	Brindar soporte en la elaboración de términos de referencia, informes y demás documentos relacionados al proceso de desarrollo empresarial.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe impacto económico Semana Santa</li> <li>Presentación Agenda mesa departamental ante la ANDI</li> <li>Creación instrumento impacto Económico y social Fondo Visionarias</li> <li>Respuesta a duda sobre consejo consultivo de mujeres mediante S-2026-000119-DEMDDE</li> <li>Respuesta Remisión de observaciones y preguntas para socialización de informes de políticas públicas mediante S-2026-000120-DEMDDE</li> <li>Respuesta preguntas defensoría del pueblo Logros de la Secretaría de desarrollo empresarial</li> <li>Revisión riesgos y eliminación de riesgos de la matriz de riesgos del subproceso Desarrollo empresarial</li> </ul>	X			

7	Apoyo en el diseño y estructuración de procesos de las empresas pertenecientes a los diferentes programas de la sectorial.	Capacitación comunidades de conectividad sobre modelación de negocios	X			
8	Apoyo en la asesoría a pequeños y medianos empresarios en las áreas de u competencia.	Se cumple según demanda en la atención presencial de la oficina.	X			
9	Las demás que se deriven que sean necesarias para el cumplimiento del Plan de desarrollo Departamental.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión Dirección Instrumento impacto Económico Fondo Visionarias- 9 de abril de 2026</li> <li>Asistencia como delegada a la CONVOCATORIA PRIMER SESIÓN 2026, DEL COMITÉ DESEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE MUJERCAMPESINA Y RURAL DEPARTAMENTAL</li> </ul>	X			

Firma: Elina Ulloa Saenz  
 Nombre: Elina Ulloa Saenz  
 INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Angy Catherine M.  
 Nombre: Angy Catherine Ciendua Monroy  
 CONTRATISTA

Radicado No. **S-2026-000137-DEMDDE**

**ANGY CATHERINE**  
**CIENDUA MONROY**  
 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:	1030641801	NÚMERO PLANILLA:	<b>6014301887</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 7A NO 45-106	TELÉFONO:	7400000	DÍAS DE MORA:	0		2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	243381620
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
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	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 368.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 368.000</b>		

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 287.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 287.500</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100	\$ 0	\$ 12.100
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 12.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 12.100</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1030641801	CIENDUA MONROY ANGY CATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.300.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	2.300.000	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 368.000	EPS037-NUEVA EPS	30	2.300.000	\$ 287.500	\$ 0	\$ 287.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.300.000	\$ 103064180	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 667.600**

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

ACTA PARCIAL	4	
FECHA PRESENTE ACTA	04/05/2026	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	CO1.PCCNTR.8793637/0175	DE FECHA: 08/01/2026
OBJETO	GC1-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE DESARROLLO EMPRESARIAL: 11,01-2.	
CONTRATISTA	Angy Catherine Ciendua Monroy	NIT:1030641801-3 C.C:1030641801 C.C:33368965
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Elina Ulloa Saenz	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	\$ 40.220.600,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0.00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 40.220.600,00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DIAS	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: .
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DIAS	
FECHA DE INICIACIÓN	09/01/2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	08/08/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026	
RBPP N°	20250000034358	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 453 AÑO: 2026, RPC No \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_.

En las oficinas de SECRETARÍA DE DESARROLLO EMPRESARIAL se reunieron los señores, Elina Ulloa Saenz Interventor / Supervisor y el señor Angy Catherine Ciendua Monroy 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° 6014301887 del mes (es) Abril 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	\$ 40.220.600,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 5.745.800,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 15.705.187,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 18.769.613,00
<b>Sumas iguales</b>	\$ 40.220.600,00	\$ 40.220.600,00

\*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: 616662904	BANCO: Banco de Bogotá	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: Elina Ulloa Saenz  
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR  
Radicado No. **S-2026-000136-DEMDDE**

Firma:   
Nombre: Angy Catherine Ciendua Monroy  
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.

**ANGY CATHERINE CIENDUA MONROY**  
CONTRATISTA