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

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL | 2 | | |
| FECHA PRESENTE ACTA | 01 DE ABRIL DE 2026 | | |
| CONTRATO __X__ CONVENIO _____ | CO1.PCCNTR.9248382/2224 DE 2026 | DE FECHA: 29 DE ENERO DE 2026 | |
| OBJETO | GC13 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LA ACTUALIZACION DE LAS DISPOSICIONES EN MATERIA PRESUPUESTAL Y DE CARTERA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE. | | |
| CONTRATISTA | CALLSOFT S.A.S - R/L AURA LILIA MORENO MUÑOZ | | NIT: 900880157-7 |
| | | | C.C: 40025954 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | JUAN CARLOS ALFONSO CETINA - SECRETARIO DE HACIENDA | | C.C: 7176312 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 249,000,000.00 | |
| | APORTE DEPARTAMENTO: | $ 0.00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0.00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0.00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | $ 249,000,000.00 | $ 0.00 | |
| PLAZO INICIAL | HASTA EL (30) DE MAYO DE 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | HASTA EL (30) DE MAYO DE 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 30 DE ENERO DE 2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30 DE MAYO DE 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 30 DE MAYO DE 2026 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026 | | |
| RBPP N° | 202500000034252 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2770 AÑO: 2026.

En las oficinas de LA DIRECCIÓN DE RECAUDO Y FISCALIZACIÓN, se reunieron los señores, JUAN CARLOS ALFONSO CETINA Interventor / Supervisor y la señora AURA LILIA MORENO MUÑOZ como representante legal o contratista DE LA EMPRESA CALLSOFT S.A.S., 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°_____ 9501629473_____ del mes (es)_____ Marzo - 2026_____ 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 | 249,000,000.00 | |
| Amortización Anticipo | | - |
| Valor a pagar de la presente acta | | 62,250,000.00 |
| Valor Total actas pagadas | | 62,250,000.00 |
| Saldo por ejecutar | | 124,500,000.00 |
| **Sumas iguales** | 249,000,000.00 | 249,000,000.00 |

**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: 25800006951 | 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: Se anexa certificación de seguridad social y parafiscales por la Revisoria Fiscal y planillas de los meses objeto de cobro.

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

Firma: _____
Nombre: **JUAN CARLOS ALFONSO CETINA - SECRETARIO DE HACIENDA**
**INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR**

Firma: _____
Nombre: **AURA LILIA MORENO MUÑOZ**
Gerente **CALLSOFT S.A.S**
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 - 0350 - 2026

Original: Archivo Carpeta Secretaria de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

# Certificación Bancaria

Bancolombia

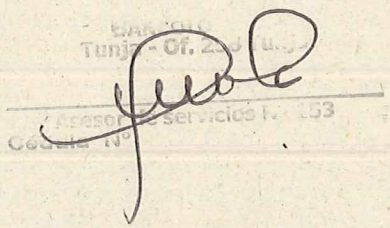
Tunja, 14 de Noviembre de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CALLSOFT S.A.S. identificado(a) con NIT No. 900880157 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA | 25800006951 | 2025/11/14 | A ACTIVA |



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900880157 | 7 | CALLSOFT SAS | C - MIPYMES | PRINCIPAL | CARRERA 14 25 - 67 | TUNJA-BOYACA | 7470051 | Si |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 152411428 | 9501629473 | E | 2026/03/13 | 2026/03/19 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 6 | $2,500,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1002366438 | CELY FABIAN | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS017 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF10 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $1,750,905 | $87,700 |
| 2 | CC | 1114141 | GIL LUIS | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF10 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $1,750,905 | $87,700 |
| 3 | CC | 46350357 | MORENO ALIDA | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF10 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 40025954 | MORENO AURA | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | MIN002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF10 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1049651003 | RICAURTE DAVID | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF10 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 75096094 | SERNA RUBEN | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF10 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 6)** | | | **$7,003,620** | **$1,120,800** | | | **$10,505,430** | **$718,200** | | | **$10,505,430** | **$420,600** | | | **$10,505,430** | **$55,200** | | **$3,501,810** | **$175,400** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 4 | $1,120,800 | $4,400 | $0 | $1,125,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $560,400 | $2,200 | $0 | $562,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $281,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $281,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $55,200 | $300 | $0 | $55,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 6 | $55,200 | $300 | $0 | $55,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $420,600 | $1,700 | $0 | $422,300 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 6 | $420,600 | $1,700 | $0 | $422,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 6 | $718,200 | $2,900 | $0 | $721,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $70,100 | $300 | $0 | $70,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $218,900 | $900 | $0 | $219,800 |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 1 | $70,100 | $300 | $0 | $70,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $359,100 | $1,400 | $0 | $360,500 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $105,200 | $500 | $0 | $105,700 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 2 | $105,200 | $500 | $0 | $105,700 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $70,200 | $300 | $0 | $70,500 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 2 | $70,200 | $300 | $0 | $70,500 |
| **TOTAL** | | | | **6** | **$2,490,200** | **$10,100** | **$0** | **$2,500,300** |

***CALLSOFT S.A.S***

***N.I.T 900880157-7***

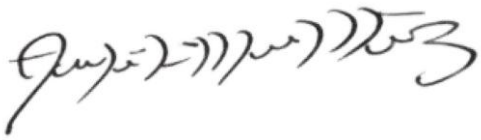
**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL**

**C E R T I F I CA**

Que la empresa CALLSOFT S.A.S con Nit. 900.880.157-7 atendiendo lo establecido en el art. 50 Ley 789 de 2002. Cuyo representante legal es **AURA LILIA MORENO MUÑOZ**, identificada con C.C. No. 40.025.954, manifiesta que en los últimos 6 meses ha estado al día en parafiscales y seguridad social.

La presente se expide en Tunja a los (14) días del mes de abril del año 2026.

Cordialmente,



**AURA LILIA MORENO MUÑOZ**
Representante Legal
CallSoft S.A.S.

***CALLSOFT S.A.S***

***N.I.T 900880157-7***

**LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA**

**C E R T I F I CA**

Que la empresa CALLSOFT S.A.S con Nit. 900880157-7 se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el Art 23 Decreto 1703 de 2002, Art 50 ley 789 de 2002, Art 1 ley 828 de 2003, Art. 23 ley 1150 de 2007, ley 1562 de 2012 y Decreto 723 de 2013

La presente se expide en Tunja a los (14) días del mes de abril del año 2026.

Cordialmente,



**SANDRA MIREYA GARCIA CAMACHO**
Contadora Pública
T.P. 89367-T
C.C. 24.049.669 de Santa Rosa de Viterbo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 4 9 2 7 4 9 1 2 C 8 7 D 8 9 9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA MIREYA GARCIA CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24049669 de SANTA ROSA DE VITERBO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 89367-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.049.669**
**GARCIA CAMACHO**
APELLIDOS
**SANDRA MIREYA**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1976**
**SANTA ROSA DE VITERBO**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** ESTATURA
**O-** G.S. RH
**F** SEXO

**29-DIC-1994 SANTA ROSA DE VITERBO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00061102-F-0024049669-20080829 0002733420A 1 6770001298

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**



**89367-T**

SANDRA MIREYA
GARCIA CAMACHO
C.C. 24049669
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 2002/10/31
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE BOYACA

PRESIDENTE

ELOY ALES SANCHEZ CORTES

9875

IDEGS

FIRMA DEL TITULAR

UK 4774

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.