

	<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: 05 al 28 de febrero del 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9178928/1968

REGISTRO BPyP No.: 20250000049966

FECHA INICIACIÓN: 05/02/2026

FECHA TERMINACIÓN: 04/09/2026

CONTRATISTA: Diana Paola Martinez TorresINTERVENTOR: Willington Soledad Sarmiento


**OBJETO DEL CONTRATO: GC1 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS EN EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA 2,03-17**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	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 realizaron satisfactoriamente los cursos de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública----- y la inducción del SG-SST	X			Actividades se encuentran en la memoria que es entregada al supervisor
2	2. Apoyar jurídicamente y elaborar la proyección de conceptos jurídicos relacionados con las actuaciones administrativas que desarrolla de forma permanente en las diferentes reuniones y/o comités programados.	se asistió a las reuniones programadas por parte de la Secretaria de Minas	X			Actividades se encuentran en la memoria que es entregada al supervisor
3	3. Brindar la revisión jurídica de documentación de los diferentes procesos, programas y proyectos llevados a cabo en la Gobernación de Boyacá. 4. Apoyar y acompañamiento jurídico en el seguimiento de los proyectos de inversión y procesos contractuales que sean asignados por el supervisor.	Se está realizando la revisión de las peticiones y requerimientos por parte de la Secretaria	X			Actividades se encuentran en la memoria que es entregada al supervisor
4	4. Apoyar y acompañamiento jurídico en el seguimiento de los proyectos de inversión y procesos contractuales que sean asignados por el supervisor.	Se hace presencia de acompañamiento con supervisor ante la Secretaria.	X			Actividades se encuentran en la memoria que es entregada al supervisor
5	5. Apoyar en la consolidación y clasificación de la información estratégica para la gestión de la administración departamental del departamento de Boyacá.	Acompañamiento a diferentes reuniones que requirieron	X			Actividades se encuentran en la memoria que es entregada al supervisor
6	6. Apoyar y acompañar la coordinación entre las distintas entidades del orden nacional, regional y organizaciones que promuevan el desarrollo de proyectos, programas y estrategias integrales dirigidos al fortalecimiento organizativo del Departamento de Boyacá.	Se asistió a reunión de distritos mineros para la diversificación productiva con el ministerio de minas y energía	X			Actividades se encuentran en la memoria que es entregada al supervisor

--	--	--	--	--	--	--

Firma:   
Nombre: Wellington Soledad Sarmiento  
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. **S-2026-000272-SECMYE**

Firma:   
Nombre: Diana Paola Martinez Torres  
CONTRATISTA

**DIANA PAOLA MARTINEZ TORRES**  
CONTRATISTA

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

ACTA PARCIAL	1	
FECHA PRESENTE ACTA	30/04/2026	
CONTRATO _X_ CONVENIO _____	CO1.PCCNTR.9178928/1968	DE FECHA: 27/01/2026
OBJETO	GC1 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS EN EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA 2,03-17	
CONTRATISTA	Diana Paola Martinez Torres	NIT:1049602541-6 C.C.:1049602541 C.C.:74321892
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Willington Soledad Sarmiento	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO:	VALOR INICIAL:	\$ 31.279.500,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0.00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 31.279.500,00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DIAS	
PRORROGA N° _____	Tiempo: NA	De Fecha: .
PRORROGA N° _____	Tiempo: NA	De Fecha: N/A.
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DIAS	
FECHA DE INICIACIÓN	05/02/2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: _____	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: _____	
FECHA DE TERMINACIÓN	04/09/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 05 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBREO DE 2026	
RBPP N° _____	20250000049966	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 2435 AÑO: 2026, RPC No. \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_.

En las oficinas de SECRETARÍA DE MINAS Y ENERGÍA se reunieron los señores, Willington Soledad Sarmiento Interventor / Supervisor y el señor Diana Paola Martinez Torres 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° 8640400470 del mes (es) 01/02/2026 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	\$ 31.279.500,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 3.872.700,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 0,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 27.406.800,00
<b>Sumas iguales</b>	<b>\$ 31.279.500,00</b>	<b>\$ 31.279.500,00</b>

*\*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: 35243217880	BANCO: Bancolombia 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: Willington Soledad Sarmiento  
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR  
Radicado No. **S-2026-000319-SECMYE**

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: Diana Paola Martinez Torres  
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.

**DIANA PAOLA MARTINEZ TORRES**  
CONTRATISTA

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1049602541
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640400470
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638507817
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.787.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500	\$ 223.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.787.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000	\$ 286.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.787.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.900	\$ 518.900

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2026
----------------------------------	------------