S-2026-000588-SECGOB

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

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

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8907046/0858

REGISTRO BPyP No.: 202500000031503

FECHA INICIACIÓN:17/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 16/08/2026

CONTRATISTA: Mary Yohanna Rincon Diaz

INTERVENTOR: Niny Yohana Moreno

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCION DE DIALOGO SOCIAL EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ACCION COMUNAL D6.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓNDE 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 https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/curso-integridad y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link, 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. y demás solicitudes de conformidad con los lineamientos institucionales.	Esta actividad se ejecuto en el mes de enero de 2026.	X			
2	2. Elaborar las resoluciones relacionadas con los pagos en materia de participación a la mesa departamental de las víctimas de conflicto armado en Colombia, conforme a los lineamientos institucionales.	1.1 Durante este periodo se realizo la elaboración de las cuentas de cobro, junto con la compilación de achivos de resoluciones, certificaciones de asistencia, hace constar y se proyectaron las resoluciones de pago a las garantías de participación de los delegados de la mesa departamental de víctimas de esta forma: -Res No 021 con fecha 06/04/2026 Res No 022 con fecha 06/04/2026, Res No 023 con fecha de 08/04/2026, Res No 025 con fecha 21/04/2026 , Res No 026 con fecha de 21/04/ 2026, -Res No 027 con fecha 22/04//2026, Res No 028 con fecha	X			

		22/04/2026, Res No 029 con fecha 29/04/2026, Res No 030 con fecha 29/04/2026 , Res 032 con fecha 29/04/2026 y la recoleccion y realizacion de los debidos soportes en la Secretaría de Hacienda para el trámite en dicha dependencia de manera presencial y telefonica.				
3	Apoyar la implementación, seguimiento y reporte del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, FURAG, Informes a participación Ciudadana y encuestas de satisfacción.	1.1 Se ha realizado la entrega del informe del 1er Trimestre de Encuestas de Satisfaccion por de la Direccion de Dialogo Social y Convivencia el dia 06 de abril de 2026.	X			
4	Ejecutar estrategias para la población víctima del conflicto armado en el punto de atención.	1.1 Se realizo acompañamiento al Punto de Atencion a Victimas en la ciudad de Tunja Boyaca los dias 08 de abril y 30 de abril de 2026, en donde se presto asistencia tecnica a las victimas del conflicto armado de los procesos que maneja la Direccion de Dialogo Social y Convivencia.	X			
5	Ejecutar y realizar seguimiento de las acciones de la Política Pública de Periodismo.	1.1 Se realizo realizo la citacion para reunion programada con la Unidad Administrativa y de Protocolo de la Gobernacion de Boyaca mediante los siguientes oficios S-2026-000414-SECGOB, S-2026-000-415-SECGOB y S-2026-000416-SECGOB.	X			
6	Realizar actividades de celebración y/o conmemoración según sus actividades contractuales.	1.1 Se realizo acompañamiento al desarrollo de la Conmemoracion de Minas Antipersonas el dia 28 de abril de 2026 en la ciudad de Tunja Boyaca.	X			
7	Realizar apoyo y acompañamiento a los espacios de actividades (descentralizadas, ferias de servicios y eventos asignados desde la Dirección de Diálogo Social y Convivencia).	1.1 Se realizo acompañamiento por parte de la Direccion de Dialogo Social y Convivencia a la Rendicion de Cuentas de la Gobernacion de Boyaca realizada el dia 28 de abril de 2026 en la ciudad de Duitama Boyaca.	X			
8	Participar en los espacios, mesas, jornadas y escenarios que lidera la Dirección de Diálogo Social y Convivencia y en mediación de conflictos sociales que se presenten en el Departamento de Boyacá conforme a lo dispuesto en el Decreto 003 del 05 de enero de 2021.	1.1 Se realizo proyeccion de Oficio S-2026-000530-SECGOB de fecha 30 de abril de 2026 con asunto de invitacion Mesa de Trabajo.	X			
9	Proyectar y elaborar oficios, comunicaciones internas y externas como PQRSD, tutelas, derechos de petición y demás solicitudes de conformidad con los lineamientos institucionales	1.1 Apoyo contestacion accion de tutela entablada por el integrante de la Mesa Departamental de Victimas de Boyaca. 1.2 Elaboracion de oficio remisorio y hace constar control interno disciplinario con fecha del 16 de abril de 2026.	X			
10	Organizar, actualizar y entregar el archivo físico y digital de los asuntos a su cargo, conforme a la normatividad archivística vigente.	1.1 Se entrego archivo de acuerdo a la normatividad vigente.	X			

Firma: _____
Nombre: Niny Yohana Moreno
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: Mary Yohanna Rincon Diaz
CONTRATISTA

S-2026-000588-SECGOB

MARY YOHANNA

RINCON DIAZ

CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARY YOHANNA RINCON DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-33366324
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641217784
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8666262040
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2026

S-2026-000595-SECGOB

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

ACTA PARCIAL	4		
FECHA PRESENTE ACTA	11/05/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.8907046/0858	DE FECHA: 16/01/2026	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCION DE DIALOGO SOCIAL EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ACCION COMUNAL D6.		
CONTRATISTA	Mary Yohanna Rincon Diaz		NIT:33366324-2
			C.C:33366324
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Niny Yohana Moreno		C.C:39900694
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	17/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	16/08/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026		
RBPP N°	202500000031503		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1258 AÑO: 2026, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE DIÁLOGO SOCIAL Y CONVIVENCIA se reunieron los señores, Niny Yohana Moreno Interventor / Supervisor y el señor Mary Yohanna Rincon Diaz 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° 8641217784 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	$ 24.573.500,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.510.500,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 8.659.233,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 12.403.767,00
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: 88238002375	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: Niny Yohana Moreno
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-000595-SECGOB

Firma: _____
Nombre: Mary Yohanna Rincon Diaz
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-2026-000595-SECGOB

MARY YOHANNA RINCON DIAZ
CONTRATISTA