

	<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: Del 01 de marzo de 2026 al 30 de abril de 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9178928/1968

REGISTRO BPyP No.: 202500000049966


FECHA INICIACIÓN: 05/02/2026

FECHA TERMINACIÓN: 04/09/2026

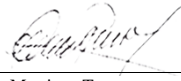
CONTRATISTA: Diana Paola Martínez TorresINTERVENTOR: Willington Soledad Sarmiento

**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. 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 envió remisión a la Ing KARENTH JULIETH RAMIREZ Abril 22- capacitación DNP para Reporte de Avance de Ejecución	X			los anexos del la actividad # 1 se encuentran en el cd del supervisor
2	2. Brindar la revisión jurídica de documentación de los diferentes procesos, programas y proyectos llevados a cabo en la Gobernación de Boyacá.	Derecho de petición al Sr GILBERTO CUCAYTA  Marzo - respuesta derecho de petición con radicación N.E-2026-014023-VU  Abril- respuesta derecho de petición con radicación E-2026-020959-VU E-2026-021046-VU	X			los anexos del la actividad # 2 se encuentran en el cd del supervisor
3	3. Apoyar y acompañamiento jurídico en el seguimiento de los proyectos de inversión y procesos contractuales que sean asignados por el supervisor.	se asistió a las reuniones programadas por parte de la Secretaria de Minas  capacitación de "riesgo Psicosocial"	X			los anexos del la actividad # 3 se encuentran en el cd del supervisor
4	4. Apoyar en la consolidación y clasificación de la información estratégica para la gestión de la administración departamental del departamento de Boyacá.	Se está realizando la revisión de las peticiones y requerimientos por parte de la Secretaría  revisión y terminación de los contratos No. 2096-25-04-2025 y 2097-25-04-2025 de Tota los días 15, 16 y 17 de abril	x			los anexos del la actividad # 4 se encuentran en el cd del supervisor
5	5. 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.	Acompañamiento a diferentes reuniones que requirieron  "Reporte de avances 2 PIIP" 22/abril/2026  Abril 29, AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025 GOBERNACIÓN DE BOYACA.	x			los anexos del la actividad # 5 se encuentran en el cd del supervisor

Firma:   
Nombre: Wellington Sarmiento  
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. **S-2026-000347-SECMYE**

Firma:   
Nombre: Diana Paola Martinez Torres  
CONTRATISTA

**DIANA PAOLA**  
**MARTINEZ TORRES**  
CONTRATISTA

	<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	2	
FECHA PRESENTE ACTA	05/05/2026	
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 01 de marzo de 2026 al 30 de abril 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° 8640423175 - 8640768726 del mes (es) marzo y 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	\$ 31.279.500,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.468.500,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 3.872.700,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 22.938.300,00
<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-2026-000348-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:	2026-05-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640423175
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:	12/05/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1049602541
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-12
FECHA DE PAGO:	2026-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8640768726
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:	10/06/2026
----------------------------------	------------