



REPORTE DE EVIDENCIAS

OBLIGACIÓN ESPECIFICA	Colaborar con la proyección de oficios, comunicados e informes requeridos del área administrativa y financiera.
ACTIVIDADES REPORTADAS	Se desarrollaron actividades orientadas al fortalecimiento de la gestión institucional, mediante la prestación de apoyo oportuno a los diferentes procesos. Así mismo, se atendieron de manera eficiente los requerimientos de información, garantizando la emisión de respuestas a través de los oficios correspondientes, en cumplimiento de los procedimientos establecidos y los tiempos definidos por la entidad.

EVIDENCIAS

(Relacione a continuación el número y tipología de los documentos originales (Anexos) que soportan la ejecución contractual de la obligación específica reportada en el presente informe) - (Borrar)

Anexo 1 – *Respuesta Radicado 12_100_8_2_215_263*

Anexo 2 – *[Nombre del anexo].*

Anexo 3 – *[Nombre del anexo].*

SCREENSHOT

(Espacio para pantallazo (Screenshot) que resuma la ejecución contractual de la obligación específica reportada en el presente informe) - (Borrar)

NOTA: Los documentos originales que obran como soporte material y probatorio del cumplimiento de la obligación contractual descrita, y que corresponden a los anexos relacionados en la sección de evidencias, se integran como anexos al presente informe. Para todos los efectos legales y administrativos, la totalidad de estas evidencias deberá anexarse de manera secuencial y cronológica, conformando junto con el presente documento (informe) un único archivo en formato PDF. (Borrar)

Radicado: S-2026-013296
Fecha: 2026-04-27 15:07:47

12_100_8_2_215_263

Tunja

Doctora
DORYS JEANNETTE MORALES JAIME
dojemoja@gmail.com
Tunja

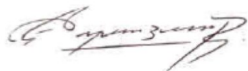
Asunto: Respuesta a radicado E-2026-011486.

Doctora Dorys, cordial saludo,

En atención a su solicitud, me permito informar que se ha revisado su requerimiento y, en ese sentido, adjunto la información pertinente correspondiente a los periodos de enero, febrero y marzo del año 2026.

Lo anterior, con el fin de brindarle una respuesta clara, oportuna y acorde con la información disponible, permitiendo así atender su solicitud de manera adecuada. En caso de requerir información adicional o alguna aclaración específica sobre los datos suministrados, quedo atentos a sus comentarios para brindar el apoyo correspondiente.

Cordialmente,



ALFONSO BECERRA PLAZAS
Director Administrativo y Financiero Boyacá Casanare

Anexos: Desprendibles de nomina Enero, Febrero, Marzo, Abril (3 Folios)
Copia: N/A

Elaboró: Marly Kaheerín Fonseca Hernández Técnico Contratista Boyacá Casanare.
Revisó: Alfonso Becerra Plazas Director Administrativo y Financiero Boyaca Casanare.
Aprobó: Haga clic aquí para escribir texto.

Sede Territorial Boyacá
ventanillaunica.boyaca@esap.edu.co
Avenida Oriental 9 12 - Tunja
Código postal: 111321
Línea conmutador PBX: 018000 423713
Línea nacional gratuita PBX: 018000 423713
www.esap.edu.co





TERRITORIAL ESAP BOYACA CASANARE

NIT: 800117524

Consignado en
ITAU CORP BANCA COLOMBIA S.A.

Cuenta No.
40027374

Periodo de Pago
01/01/2026 - 31/01/2026

Identificación 40027374	Nombres MORALES JAIME DORIS JEANNETTE	Sueldo \$ 89.432
-----------------------------------	---	----------------------------

Código	Cargo	Grado	Cod. C	Costo	Centro de Costo	Nivel de Contratación
9010	DOC. TITULAR	10	606		Pregrado Funcionamiento	DOCENTE TITULAR

Concepto	Cod. Esq	Esquema	Resol	Cant	Devengados	Deducciones	Saldo
I - HORAS CATEDRA TITULAR	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		8	\$ 715.456		
E - APOORTE OBLIGATORIO A PENSION				4		\$ 2.335	
E - APOORTE OBLIGATORIO A SALUD				4		\$ 2.335	
TOTALES					\$ 715.456	\$ 4.670	

Neto a Pagar:	SETECIENTOS DIEZ ML SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE *****	\$ 710.786
----------------------	---	-------------------

Fondos | Salud: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | CajaCF: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY | Pensión: COLPENSIONES | Pensión: PROTECCION | Cesantías: FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Fecha de Impresión 27/04/2026 12:08:07 p. m.



TERRITORIAL ESAP BOYACA CASANARE

NIT: 800117524

Consignado en
ITAU CORPBANCA COLOMBIA S.A.

Cuenta No.
40027374

Periodo de Pago
01/02/2026 - 28/02/2026

Identificación 40027374	Nombres MORALES JAIME DORIS JEANNETTE	Sueldo \$ 89.432
-----------------------------------	---	----------------------------

Código	Cargo	Grado	Cod. C	Costo	Centro de Costo	Nivel de Contratación
9010	DOC. TITULAR	10	606		Pregrado Funcionamiento	DOCENTE TITULAR

Concepto	Cod. Esq	Esquema	Resol	Cant	Devengados	Deducciones	Saldo
I - HORAS CATEDRA TITULAR	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		32	\$ 2.861.824		
E - APORTE OBLIGATORIO A PENSION				4		\$ 114.500	
E - APORTE OBLIGATORIO A SALUD				4		\$ 114.500	

TOTALES					\$ 2.861.824	\$ 229.000	
----------------	--	--	--	--	---------------------	-------------------	--

Neto a Pagar:	DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS ML OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE *****	\$ 2.632.824
----------------------	---	---------------------

Fondos | Salud: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | CajaCF: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY | Pensión: COLPENSIONES | Pensión: PROTECCION | Cesantías: FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Fecha de Impresión 27/04/2026 12:10:11 p. m.



TERRITORIAL ESAP BOYACA CASANARE

NIT: 800117524

Consignado en
ITAU CORPBANCA COLOMBIA S.A.

Cuenta No.
40027374

Periodo de Pago
01/03/2026 - 31/03/2026

Identificación 40027374	Nombres MORALES JAIME DORIS JEANNETTE	Sueldo \$ 89.432
-----------------------------------	---	----------------------------

Código	Cargo	Grado	Cod. C	Costo	Centro de Costo	Nivel de Contratación			
9010	DOC. TITULAR	10	606		Pregrado Funcionamiento	DOCENTE TITULAR			
Concepto	Cod. Esq	Esquema	Resol	Cant	Devengados	Deducciones	Saldo		
I - PRIMA DE SERVICIOS CATEDRA	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		37	\$ 367.665				
I - VACACIONES DEFINITIVAS CATEDRA	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		1,583 33	\$ 226.561				
I - PRIMA DE VACACIONES CATEDRA	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		1,583 33	\$ 151.041				
I - HORAS CATEDRA TITULAR	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		8	\$ 715.456				
I - PRIMA DE NAVIDAD CATEDRA	10	CATEDRA INVERSION PREGRADO		37	\$ 441.198				
E - APORTE OBLIGATORIO A PENSION				4			\$ 16.342		
E - APORTE OBLIGATORIO A SALUD				4			\$ 16.342		
TOTALES					\$ 1.901.921	\$ 32.684			

Neto a Pagar: UN MLLON OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE ML DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE ***** **\$ 1.869.237**

Fondos | Salud: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | CajaCF: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY | Pensión: COLPENSIONES | Pensión: PROTECCION | Cesantías: FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Fecha de Impresión 27/04/2026 12:10:56 p. m.