Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 1 de 3
		Versión 06	20/02/2026

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 01 – 03- 2026 (DD-MM-AA) AL 31– 03– 2026 (DD-MM-AA) CONTRATO / ORDEN: C P S 2 0 2 6 1 4 9 De Fecha: 19– 01 – 2026 (DD- MM-AA) Registro Presupuestal No. 2026000278

FECHA INICIACIÓN: 21 – 01 - 2026 (DD-MM-AA) FECHA TERMINACIÓN: 20 – 09 - 2026 (DD-MM-AA) VALOR HONORARIOS MENSUAL: $ 4.129.402 VALOR TRANSPORTE: N/A INFORME No.: 3 DE 9

*Incluye adición y prórroga

REVISIÓN CONTABILIDAD: NOMBRE: Alexandra Garcia FIRMA: Alexandra Garcia
(Se diligencia exclusivamente por contabilidad)

N° FICHA SGI-ALMERA_____

CONTRATISTA: ANGELA CONSUELO MEJIA WALTEROS **SUPERVISOR:** MONICA ALEJANDRA GONZALEZ CANO

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE HACEN PARTE DEL PROCESO DE GESTION JURIDICA DE LA SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA.

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS (Consultar MGC-02 Manual de Supervisión e Interventoría, especialmente numeral 5.3 y siguientes):

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	De acuerdo al cronograma de actividades mensual concertada entre el supervisor y el contratista, el contratista evaluara y proyectara el acto administrativo de sustanciación que corresponda en cada proceso disciplinario asignado de conformidad con los términos y etapas dispuestas en la ley 1952 de 2019 modificada por la ley 2094 de 2021 y demás normas que lo modifiquen o adicione, tramitados por la entidad, que le sean asignados.	En el periodo del 01/03/2026 al 31/03/2026, brinde apoyo al proceso de gestión jurídica en los procesos disciplinarios de Corpoboyacá, mediante la proyección de las siguientes actuaciones: Se proyecto Auto de Cierre de Investigación dentro del proceso disciplinario PD 2023-042 Se proyecto Auto de Cierre de investigación dentro del proceso disciplinario PD 2024-006 Se proyecto Auto de Pruebas dentro del proceso disciplinario PD 2024-020 Se proyecto Auto de Apertura de Investigación dentro del proceso disciplinario PD 2026-008	x				• PROCESO DISCIPLINARIO No. PD 2023-042. • PROCESO DISCIPLINARIO No. PD 2024-006 • PROCESO DISCIPLINARIO No. PD 2024-020. • PROCESO DISCIPLINARIO No. PD 2026-008. Y en la Ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1mBhbVk-y18JEEWaH40flwUCgmndfdcUc?usp=sharing

Corpoboyacá RECIBIDO 05 JUN 2026 POR: HORA: 10:43 am RADICADO No. 018746 09 Folios

2	De acuerdo al cronograma de actividades mensual concertada entre el supervisor y el contratista. diligenciara en su totalidad el formato FGJ-16, formato registro tramite proceso disciplinario, con todas y cada una de las actuaciones surtidas.	NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO					NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO
3	De acuerdo al cronograma de actividades mensual concertada entre el supervisor y el contratista. realizara memorandos de cumplimientos de autos interlocutorios.	NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO					NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO
4	De acuerdo al cronograma de actividades mensual concertada entre el supervisor y el contratista, el contratista deberá entregar debidamente organizados, todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor del mismo, para efectos del último recibo a satisfacción.	NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO.	X				NO SE REQUIRIÓ ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO.

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.
** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad
(1).Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2).Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor):

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL O VALOR A COBRAR ($)	40% HONORARIO MENSUAL O DEL VALOR A COBRAR / (SMMLV) ($)	APORTES					
				SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
MARZO	01/06/2026	$ 4.129.402	$ 1.750.905	%	12.5%	%	16%	%	0.522%
				VALOR	$ 218.900	VALOR	$ 280.200	VALOR	$ 9.200
				VALOR TOTAL APORTES				$ 508.300	

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.
*Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 3 de 3
		Versión 06	20/02/2026
	INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CÓDIGO DE FUENTE PARA PAGO	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01				TOTAL, VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 33.035.216
	A ↓	B ↓	C ↓			
CODIGO FUENTE	1.2.3.1.01.03.01	NA	NA	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$33.035.216	NA	NA			

PROGRAMACION DE PAGOS		No. DE PAGO: 3					
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N°	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	$ 33.035.216
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.03.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
	1	$ 1.376.467	N/A	N/A		$ 2.064.701	$ 31.658.749
	2	$ 4.129.402	N/A	N/A		$ 4.129.402	$ 27.529.347
X	3	$ 4129.402	N/A	N/A		$ 4.129.402	$ 23.399.945

ANGELA CONSUELO MEJIA WALTEROS
FIRMA CONTRATISTA

MONICA ALEJANDRA GONZALEZ CANO
FIRMA SUPERVISORA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24049895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA CONSUELO MEJIA WALTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6021919209	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			38				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			354084186

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 280.200	$ 7.600	$ 287.800
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 7.600**	**$ 287.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 218.900	$ 6.000	$ 0	$ 224.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 6.000**	**$ 0**	**$ 224.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 300	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24049895	MEJIA WALTEROS ANGELA CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 24049895	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.200

Planilla Pagada