

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

PERIODO REPORTE: Del 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9047771/1439

REGISTRO BPyP No.: 202500000033760

FECHA INICIACIÓN: 23/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 22/08/2026

CONTRATISTA: Victor Alfonso Valencia Velasquez

INTERVENTOR: Luis Carlos Sampedro Chavarro

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOS PENSIONALES 1,13-1.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE 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.	Se realizo curso de integridad y se diligencio el link.	X			

2	Realizar la gestión ante las entidades en los trámites administrativos para aclarar las obligaciones a cargo de la Dirección Departamental de Pasivos Pensionales llevando seguimiento y control con el fin de sanear la cartera y obtener el máximo beneficio para el Departamento.	Durante este periodo se realizaron gestiones administrativas en diferentes entidades para aclarar las obligaciones a cargo de la Dirección.	X			
3	Proferir liquidación de mecanismos de financiación a cargo de la Dirección Departamental de Pasivos Pensionales	Se realizaron sendas liquidaciones a cargo de la Dirección de Pasivos Pensionales	X			
4	Apoyo en la elaboración de Nóminas de Pago de Cuotas Partes Pensionales a cargo la Dirección Departamental de Pasivos Pensionales	Se apoyo en la elaboracion de nominas de Pago de cuotas partes	X			
5	Proyectar los pronunciamientos de fondo a que haya lugar por las cuotas partes y/o bonos pensionales por pagar realizando el seguimiento pertinente	se han realizado los actos administrativos aceptando las cuotas partes	X			
6	Revisión de casos con problemas pendientes por resolver, realizar depuración de la información, trazabilidad y plantear posibles soluciones relacionados con las cuotas partes y/o bonos pensionales por pagar	Se ha realizado la Revision de los casos pensidntes por resolver y se realizo depuracion de la informacion	X			
7	Mantener actualizadas las bases de datos de las entidades respecto a acciones de recobro, pagos, etc; así como la trazabilidad (Documento Compartido en Línea) con el registro	Se actualizo las bases de datos de las entidades respecto a las acciones de recobro	X			

	de las actuaciones realizadas por cada trámite asignado conforme a reparto.				
8	Realizar informes parciales y final relacionando todo lo desarrollado durante el contrato en medio físico/magnético según el requerimiento del Supervisor y/o Jefe Inmediato.	Todas las actividades se cargaron al drive que tiene disponible la Direccion de Pasivos pensionales.	X		
9	El contratista debe realizar cargue al sistema de almacenamiento carpeta compartida de la DDPP de todas aquellas actividades realizadas durante la ejecución del contrato	Se realiza cargue al sistema de almacenamiento en a carpeta compartida DDPP	X		

Firma: 
Nombre: Luis Carlos Sampedro Chavarro
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. S-2026-000363-HACSP

Firma: 
Nombre: Victor Alfonso Valencia Velasquez
CONTRATISTA

VICTOR ALFONSO
VALENCIA VELASQUEZ
CONTRATISTA

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	VICTOR ALFONSO VALENCIA VELAZQUEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-7187422
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2026-06-30
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7187422
NOMBRE EMPLEADO	VICTOR ALFONSO VALENCIA VELASQUEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	37526002
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1691001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	\$ 9.200	89180498

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoriori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoriori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 508.300

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

ACTA PARCIAL	2	
FECHA PRESENTE ACTA	30/06/2026	
CONTRATO X CONVENIO	CO1.PCCNTR.9047771/1439	DE FECHA: 22/01/2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIRECCION DEPARTAMENTAL DE PASIVOS PENSIONALES 1,13-1.	
CONTRATISTA	Victor Alfonso Valencia Velasquez	NIT:7187422-3
		C.C:7187422
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Luis Carlos Sampedro Chavarro	C.C:7254663
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	\$ 23.674.700,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$0.00
ADICIONAL N°	VALOR	\$0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 23.674.700,00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha: .N.A
PRORROGA N°	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	23/01/2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A	
FECHA DE TERMINACIÓN	22/08/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026	
RBPP N°	202500000033760	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1851 AÑO: 2026 , RPC No AÑO.

En las oficinas de SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE PASIVOS PENSIONALES se reunieron los señores, Luis Carlos Sampedro Chavarro Interventor / Supervisor y el señor Victor Alfonso Valencia Velasquez 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° 37526002 del mes (es) JUNIO 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	\$ 23.674.700,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 3.382.100,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 14.430.293,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 5.862.307,00
Sumas iguales	\$ 23.674.700,00	\$ 23.674.700,00

**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: 25434318796	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: Luis Carlos Sampedro Chavarro
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-000364-HACSP

Firma: 
Nombre: Victor Alfonso Valencia Velasquez
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.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

VICTOR ALFONSO VALENCIA VELASQUEZ
CONTRATISTA