Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjacastir	JORGE ALBERTO CASTILLO ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-03-00-05	REGIONAL ESAP BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-30-3:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7226 de fecha 2026-01-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	6126	**Fecha Registro:**	2026-01-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		05-03-00-05 REGIONAL ESAP BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	15.600.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	15.600.000,00	**Saldo x Obligar:**	12.480.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	23964433	**Razón Social:**	OLGA LUCIA ARIAS AVILA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	25879540057	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	39797226	**Nombre:**	MARIA EYECID AVELLA FONSECA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOYACA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	ESAP-BOY-PS-042-2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2026-01-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
0202DC DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN	C-0505-1000-4-20306D-0505023-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y A LA SOCIEDAD EN GENERAL - FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ENTIDADES ESTATALES, LA CAPACITACIÓN Y LOS PROCESOS DE SELECCIÓN NACIONAL	Propios	21	CSF		15.600.000,00	0,00		
					Total:	15.600.000,00	0,00	15.600.000,00	12.480.000,00

Objeto:	AMPARAR CONTRATO No. ESAP-BOY-PS-042-2026 LINEA 32 ESAP-0005BOY-CPS PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EVENTOS DE CAPACITACIÓN EN LAS TEMÁTICAS RELACIONADAS CON FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES ADMINISTRATIVAS DIRECCIÓN CAPACITACIÓN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
005	REGIONAL BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-03-30	0,00	0,00	NINGUNO
005	REGIONAL BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-05-30	0,00	0,00	NINGUNO
005	REGIONAL BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-08-30	9.360.000,00	6.240.000,00	NINGUNO
005	REGIONAL BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-04-30	0,00	0,00	NINGUNO
005	REGIONAL BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-06-30	6.240.000,00	6.240.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Bogotá D.C.,

E-2026-021017
Al contestar por favor cite estos datos
Fecha: **2026-07-27 09:32:35**

Señor(a)

TUNJA BOYACÁ COLOMBIA AMERICA
FERNANDO.PATINO@ESAP.EDU.CO

Cordial saludo,

La Escuela Superior de Administración Pública – ESAP se permite informarle que su solicitud con número **E-2026-021017** de **2026-07-27 09:32:35**, con asunto **PARA RADICAR**, ha sido radicada de manera exitosa.

Conforme con los términos establecidos en el artículo 14 de la Ley 1755 de 2015, la ESAP estará atendiendo su petición.

Para consultar el estado de su radicado por favor ingrese a:

https://www.esap.edu.co/inicio/esap/organigrama/subdireccion-nacional-de-gestion-corporativa/direccion-de-atencion-al-ciudadano/pqrsd/

Cordialmente,

Director Técnico de Atención al Ciudadano

Fecha de la solicitud:	24/07/2026
Dependencia:	Coordinación Académica – Grupo Capacitación.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Tipo	Contratación directa – Contrato de prestación de servicios profesionales.
Numero	ESAP-BOY-PS-**042**-2026.
Objeto	Prestar servicios profesionales para llevar a cabo eventos de capacitación en las temáticas relacionadas con fortalecimiento de las capacidades administrativas oferta formativa de la dirección de capacitación
Nombre del Contratista, tipo y Número de identificación	**Olga Lucia Arias Ávila** – Cédula de ciudadanía No. 23.964.433 de Ramiriquí – Boyacá.
Supervisor	**Fernando Patiño Piracoca**, Profesional Universitario - Código 2044 – Grado 11.
Valor inicial del contrato	$ 15.600.000
Plazo inicial	7 meses.
Fecha de suscripción	26/01/2026
Fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución o de acta de inicio (según corresponda al inicio de la ejecución del contrato)	26/01/2026
Fecha de terminación inicial	25/08/2026
CDP y fecha de expedición	7226 del 22 de enero de 2026.
RP y fecha de expedición	6126 del 26 de enero de 2026.

2. MODIFICACIONES ANTERIORES REALIZADAS (EN CASO DE QUE APLIQUE)								
Adición	**$** N/A.					**Fecha**	N/A.	
Prórroga	**Desde:**	N/A.			**Hasta:**		N/A.	
Suspensión	**Plazo:**	N/A.	**Inicio**	N/A.	**Fin**	N/A.	**Reinicio**	N/A.
Cesión	**Cedente:** N/A. **Cesionario:** N/A.					**Fecha:**	N/A.	
Otra modificación ¿cuál?	El 21 de abril de 2026 se realizó modificación No. 1 al Plan de Pagos asociado al Registro Presupuestal - RP No. 6126 del 26 de enero de 2026, con el fin de reprogramar la proyección de los desembolsos, sin que esto implique una modificación al clausulado del contrato.					**Fecha:**	N/A.	

3. BALANCE FINANCIERO A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD

BALANCE FINANCIERO	
Valor inicial del contrato / convenio:	**$ 15.600.000**
Valor adicionado:	**$** 0,00
Valor reducción:	**$** 0,00
Valor total del contrato/convenio incluidas adiciones o reducciones:	**$ 15.600.000**
Anticipo:	**$** 0,00
Valor pagado al contratista/convinente:	**$ 3.120.000**
Valor en trámite de pago:	**$ 6.240.000**
Valor por ejecutar:	**$ 6.240.000**

4. ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO

Avance físico **33 %**

Avance financiero **33%**

5. LA MODIFICACIÓN REQUIERE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN

SI ___ NO___ NO APLICA___**X**___

6. TIPO DE MODIFICACIÓN SOLICITADA EN ESTA OCASIÓN

Marque con una X el tipo de modificación a solicitar y diligencie la información correspondiente en la descripción

Seleccione	SOLICITUD	DESCRIPCIÓN
	Adición	**Valor de la adición en letras y en números:** N/A.
		Número de CDP que respalda la adición: N/A. **Fecha del CDP:** N/A. **Rubro:** N/A. **Descripción del Rubro:** N/A. **Concepto del gasto:** N/A. **Valor actual CDP:** N/A.
		Forma de pago: N/A.
	Prórroga	N/A.
	Cesión	**Cedente:** N/A.
		Cesionario(a): N/A.

		Fecha a partir de cuándo se hace efectiva la cesión: N/A.
	Suspensión	**Plazo de suspensión:** N/A.
		Fecha de Inicio suspensión: N/A.
		Fecha de fin suspensión: N/A.
		Fecha de reinicio de ejecución: N/A.
	Otra modificación	Modificación No. 2 al Plan de Pagos del Registro Presupuestal – RP No. 6126 del 26 de enero de 2026. Se reprograma la proyección de los desembolsos según las necesidades de ejecución, sin alterar el clausulado, el plazo ni el valor del contrato.

7. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

La supervisión deberá justificar y argumentar el trámite a solicitar y allegar los documentos que lo soportan, así como los demás que considere necesarios para argumentar la solicitud.

En mi calidad de supervisor manifiesto que a la fecha el (la) contratista **SI (___) NO (___)** ha cumplido con las obligaciones pactadas en el contrato, desde su inicio hasta la fecha de la presente solicitud, y en este sentido **SI (___) NO (___)** apruebo y solicito la modificación contractual de conformidad con los siguientes argumentos:

Solicitud de ajuste en el plan de pagos del docente capacitador, debido a que las capacitaciones se gestionan mensualmente bajo la modalidad de oferta y demanda, en relación con la programación se dio una variación. Si bien se tenía previsto un total de 40 horas para el segundo pago, la alta demanda de la temática abordada requirió que el docente dictara un total de 48 horas

8. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA SOLICITUD

Allegue los siguientes documentos de acuerdo con el trámite que este solicitando

No.	Documentos mínimos para cada trámite	Adición	Prórroga	Cesión	Suspensión	Otra Modificación
1	Solicitud de Modificación contractual, Formato BS-FO-059	X	X	X	X	X
2	Memorando de solicitud del trámite suscrita por el supervisor del contrato/convenio/orden de compra dirigida al ordenador del gasto y a la Dirección de contratación	X	X	X	X	X
3	Solicitud del contratista (*cuando aplique)	X*	X*	X	X	X*
4	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X				
5	Balance presupuestal del contrato	X		X		X*
6	Consultas de Antecedentes (Judiciales, Fiscales, Disciplinarios, RNMC, Delitos sexuales según aplique) con expedición no mayor a 30 días a la presentación de la documentación y REDAM vigente.	X	X			
7	Ultima planilla de pagos. Expedición no mayor a 30 días a la presentación de la documentación o Certificación expedida por Representante legal o Revisor fiscal, según aplique.	X	X			
8	Documentos contenidos en la Lista de Chequeo BS-FO-008			X		

8. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA SOLICITUD

Allegue los siguientes documentos de acuerdo con el trámite que este solicitando

No.	Documentos mínimos para cada trámite	Adición	Prórroga	Cesión	Suspensión	Otra Modificación
9	Enliste otros documentos que aporta según particularidades de su trámite	X*	X*	X*	X*	X*

*** Cuando aplique**

9. CERTIFICACIÓN

Con la firma de la presente solicitud certifico que considero pertinente el trámite de la modificación contractual.

Firma:

Nombre	Fernando Patiño Piracoca
Cargo:	Profesional Universitario – Código 2044 – Grado 11.
Dependencia:	Coordinación Académica - Grupo Capacitación.

SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Proyectó:	Nombre, cargo, dependencia:	Andrea Patricia Rodríguez Arévalo, Líder Capacitación, Coordinación Académica.

Vigilada MinEducación

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Tunja, 30 de julio de 2026

Doctora
MARIA EYECID AVELLA FONSECA
Directora Territorial
ESAP Boyacá - Casanare
Ciudad

Asunto: Aclaración registro Obligaciones siguientes docentes capacitadores.

Apreciada Directora María Eyecid,

Me permito informar que, al momento de efectuar el registro de la obligación de la cuenta de cobro del docente capacitador que se relaciona en el cuadro siguiente, se tomó como referencia la **primera línea del plan de pagos** asociada al Registro Presupuestal, como normalmente se realiza con las demás cuentas de contratistas.

Nº	Documento de identidad	Contratista	Número de contrato	CDP	RP
1	23964433	OLGA LUCIA ARIAS AVILA	ESAP-BOY-PS-042-2026	7226	6126

No obstante, en la revisión posterior se evidenció que las fechas consignadas en dicho plan de pagos no se encontraban organizadas cronológicamente, situación que no identifique durante el proceso de registro de la obligación.

Por lo anterior, se seleccionó el primer registro que correspondía al **tercer pago (agosto)** y no a la **primera fecha de pago (abril)** lo que originó las diferencias presentadas.

Agradezco su colaboración para que pueda realizar el respetivo ajuste y actualización del plan de pagos.

Cordial saludo,

YASMIN HERNANDEZ GUERRERO
Profesional Universitario Grado 11
Con funciones de Contadora