ACTA PARCIAL N° 04

FECHA PRESENTE ACTA	06-05-2026
CONTRATO	ECO-CD-018-2026
OBJETO	PRESTACI ÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELFORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE MEJORA CONTINUA EN LA IMPLEMENTACI ÓN DEL MIPG EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN EL MARCO DEL PROYECTO 'APOYO A NUESTRA COMUNIDAD, NUESTRO COMPROMISO EN EL MUNICIPIO DE TUNJA.
VALOR DEL CONTRATO	24.540.000
PLAZO	180
ENTIDAD CONTRATANTE	EMPRESA CONSTRUCTORA DE VIVIENDA DE TUNJA
NIT.	820.003.259-9
CONTRATISTA	Natalia Isabel Castro Bohorquez
NIT. y/o C.C	40049904
INTERVENTOR y/o SUPERVISOR	Miguel Ignacio Vargas Aguilar
FECHA DE INICIO	29-01-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	28-07-2026
ACTA DE SUSPENSIÓN	
ACTA DE REINICIACIÓN	
PERIODO DE PAGO	1 AL 30 DE ABRIL 2026
ADICIONAL N° 1 EN VALOR	0
PRORROGA N° 1 EN TIEMPO	

En la ciudad de Tunja, a los 06 días del mes de Mayo del año 2026 , el Directivo Miguel Ignacio Vargas Aguilar, y quien obra como supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. ECO-CD-018-2026 del 29 de Enero de 2026certifica que el ACTA PARCIAL No.04, corresponde al periodo de pago del 01 de Abril de 2026 al 30 de Abril de 2026 , en los siguientes términos:

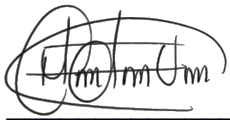
BALANCE DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	24.540.000
VALOR ACTAS PAGADAS	8.665.980
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	4.090.000
ADICIÓN N° 1	n.a
VALOR POR EJECUTAR DESPUES DE LA PRESENTE ACTA	$11784020

Como Supervisor(a) del Contrato No.ECO-CD-018-2026 del 29 de Enero de 2026, manifiesto que he recibido a satisfacción y dentro de los términos contractuales las actividades pactadas y establecidas dentro las obligaciones y que revisado el informe presentado por el contratista de común acuerdo correspondiente al período de pago mencionado, quien cumplió a satisfacción los términos establecidos; igualmente certificó que el CONTRATISTA cumplió con sus Aportes al Régimen de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación 74897657 de Marzo de 2026, de conformidad con la normatividad vigente.

Se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al: 51.98%

Para constancia se firma:

Firma: 

Nombre:Miguel Ignacio Vargas Aguilar

EcoVivienda	EMPRESA CONSTRUCTORA DE VIVIENDA DE TUNJA – ECOVIVIENDA	CÓDIGO: RA-J-03-03
	ASESORIA JURIDICA	FECHA: 03/08/2022
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	VERSIÓN: 04
		PÁGINA : 1 de 1

CONTRATO No:ECO-CD-018-2026

PERIODO REPORTE:1 AL 30 DE ABRIL 2026

FECHA PRESENTE INFORME:06-05-2026

FECHA INICIO DE CONTRATO:29-01-2026

FECHA TERMINACION CONTRATO:28-07-2026

CONTRATISTA: Natalia Isabel Castro Bohorquez

SUPERVISOR: Miguel Ignacio Vargas Aguilar

OBJETO:

PRESTACI ÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELFORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE MEJORA CONTINUA EN LA IMPLEMENTACI ÓN DEL MIPG EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y EL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN EL MARCO DEL PROYECTO 'APOYO A NUESTRA COMUNIDAD, NUESTRO COMPROMISO EN EL MUNICIPIO DE TUNJA.

REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL INTERVENTOR

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	T	P	N	N/A	OBSERVACIONES
	1. Administrar la pol ítica de gesti ón del riesgo de la Entidad, comprendiendo el an álisis, implementació n, monitoreo y seguimiento de la misma, conforme a los lineamientos	Atendiendo el paso 2 ítem **Identificación de riesgos**: de la política de administración de riesgo se realizaron las siguientes actividades: Actualización parcial de matriz de riesgo para el año 2026, cronograma parcial para el plan de		X			

	institucionales.	capacitación institucional, ejecución parcial al plan institucional de seguridad y salud en el trabajo y plan institucional de Bienestar.					
	2. Realizar el seguimiento a los indicadores de los diferentes procesos, consolidar la medición del desempeño institucional y coordinar las acciones de mejoramiento que se deriven.	Se realizo el seguimiento a laos indicadores de los diferentes procesos dentro los planes institucionales.		X			
	Coordinar la revisión, actualización e implementación de los procesos, procedimientos, documentación y formatos del Sistema de Gestión de Calidad de la Entidad, en articulación con las dependencias.	Se realizo actualización parcial de plan de emergencia, Actualización de controles dentro de la matriz de riesgo y matriz legal .		X			
	Coordinar la actualización, implementació	Se realizo solicitud para capacitaciones especificas dentro del		X			

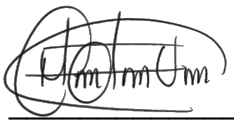
	n y seguimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, incluyendo la realización de autodiagnósticos, la formulación de planes de acción	plan institucional de capacitación a contraloría municipal y apoyo para el diligenciamiento del FURAG.					
	Apoyar las auditorías internas y efectuar seguimiento a los planes de mejoramiento, en el marco de los sistemas de gestión adoptados por la Entidad.	Se realizo acompañamiento y apoyo a Dirección administrativa y financiera a auditoria ejecutada por el área de control interno para evaluar la planeación, gestión e información financiera y cumplimiento del proceso normativo de la dirección administrativa y financiera, verificando la eficacia, eficiencia y transparencia en el manejo de recursos de la empresa ECOVIVIENDA.		X			
	6 Participar en las actividades y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de	En cumplimiento con el Plan Institucional de Capacitación y la normativa legal vigente, se han realizado diferentes actividades de capacitación dentro del Sistema de Gestión de		X			

	Seguridad y Salud en el Trabajo– SG - SST, de conformidad con el plan de capacitación y la normativa legal vigente.	Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) enfocadas al bienestar físico y mental de los funcionarios y contratistas de Ecovivienda. **Actividades Realizadas:** 1. Capacitación de Acoso Laboral, dirigida a funcionarios y contratistas realizada el **07/04/2026.** 2. Se dotaron con nuevos elementos los botiquines de la entidad.**14/04/2024.** 3. Se realizo inspección locativa a las diferentes dependencias de Ecovivienda con apoyo del área técnica **28/04/2026.** 4. Celebración Dia del Niño en Ecovivienda. **22/04/2026.** 5. Asesoría por parte de ARL SEGUROS BOLIVAR: Se realizó asesoría en la actualización de los controles de la matriz de riesgo 2026. **27/04/2026** 6. Se realizo reunión virtual para definir el Programa de vigilancia en riesgo ergonómico con Apoyo de profesional					

		ARL.**22/04/2026.** 7.Se realizo capacitación de Rumba terapia en las instalaciones de Ecovivienda y se entregaron elementos de bienestar como lo son pelotas anti estrés, padmause y Botilito fomentando así la hidratación y toma de agua por parte de los funcionarios y contratistas**.30/04/2026.**					
	Analizar, implementar y divulgar las actividades del programa de bienestar institucional, conforme a las directrices establecidas por la Entidad.	Organización de los cumpleaños y actualización de cartelera celebración. Dia de la secretaria.		X			
		Realizar la solicitud a la Dirección Administrativa y Financiera, en el área de Sistemas, para la creaci ón y autenticación del usuario que permita el acceso al software documental de la entidad CONTRATISTA2.ECO y correo institucional CALIDAD. SST@ECOVIVIENDA. GOV.CO		X			



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas. N/A: No Aplica

FECHA PRESENTE INFORME	06/05/2026
CONTRATO No	ECO -CD -0 18-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACI ÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE MEJORA CONTINUA EN LA IMPLEMENTACI ÓN DEL MIPG EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y EL SISTEMA DE GESTI ÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN EL MARCO DEL PROYECTO 'APOYO A NUESTRA COMUNIDAD, NUESTRO COMPROMISO EN EL MUNICIPIO DE TUNJA.
CONTRATISTA	NATALIA ISABEL CASTRO BOHORQUEZ
SUPERVISOR	Dr. MIGUEL VARGAS
PERIODO DE REPORTE	1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

ACTIVIDAD N°1 – 1. Administrar la política de gestión del riesgo de la Entidad, comprendiendo el análisis, implementación, monitoreo y seguimiento de la misma, conforme a los lineamientos institucionales.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Atendiendo el paso 2 ítem **Identificación de riesgos**: de la política de administración de riesgo se realizaron las siguientes actividades: Actualización parcial de matriz de riesgo para el año 2026, cronograma parcial para el plan de capacitación institucional, ejecución parcial al plan institucional de seguridad y salud en el trabajo y plan institucional de Bienestar.

REGISTRO DE EVIDENCIAS



ACTIVIDAD N°2. Realizar el seguimiento a los indicadores de los diferentes procesos, consolidar la medición del desempeño institucional y coordinar las acciones de mejoramiento que se deriven.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA: Se realizo el seguimiento a laos indicadores de los diferentes procesos dentro los planes institucionales.

REGISTRO DE EVIENCIAS:







ACTIVIDAD N°3 Coordinar la revisión, actualización e implementación de los procesos, procedimientos, documentación y formatos del Sistema de Gestión de Calidad de la Entidad, en articulación con las dependencias.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA:

Se realizo actualización parcial de plan de emergencia, Actualización de controles dentro de la matriz de riesgo y matriz legal .

(REGISTRO DE EVIENCIAS)





ACTIVIDAD N°4 - Coordinar la actualización, implementación y seguimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, incluyendo la realización de autodiagnósticos, la formulación de planes de acción

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA:

Se realizo solicitud para capacitaciones especificas dentro del plan institucional de capacitación a contraloría municipal y apoyo para el diligenciamiento del FURAG.

(REGISTRO DE EVIENCIAS)



ACTIVIDAD N°5 - Apoyar las auditorías internas y efectuar seguimiento a los planes de mejoramiento, en el marco de los sistemas de gestión adoptados por la Entidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA:

Se realizo acompañamiento y apoyo a Dirección administrativa y financiera a auditoria ejecutada por el área de control interno para evaluar la planeación, gestión e información financiera y cumplimiento del proceso normativo de la dirección administrativa y financiera, verificando la eficacia, eficiencia y transparencia en el manejo de recursos de la empresa ECOVIVIENDA.

(REGISTRO DE EVIENCIAS)





ACTIVIDAD N°6 Participar en las actividades y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo– SG -SST, de conformidad con el plan de capacitación y la normativa legal vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA: En cumplimiento con el Plan Institucional de Capacitación y la normativa legal vigente, se han realizado diferentes actividades de capacitación dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) enfocadas al bienestar físico y mental de los funcionarios y contratistas de Ecovivienda.

Actividades Realizadas:

1. Capacitación de Acoso Laboral, dirigida a funcionarios y contratistas realizada el **07/04/2026.**
2. Se dotaron con nuevos elementos los botiquines de la entidad.**14/04/2024.**
3. Se realizo inspección locativa a las diferentes dependencias de Ecovivienda con apoyo del área técnica **28/04/2026.**
4. Celebración Dia del Niño en Ecovivienda. **22/04/2026.**
5. Asesoría por parte de ARL SEGUROS BOLIVAR: Se realizó asesoría en la actualización de los controles de la matriz de riesgo 2026. **27/04/2026**
6. Se realizo reunión virtual para definir el Programa de vigilancia en riesgo ergonómico con Apoyo de profesional ARL.**22/04/2026.**

7.Se realizo capacitación de Rumba terapia en las instalaciones de Ecovivienda y se entregaron elementos de bienestar como lo son pelotas anti estrés, padmause y Botilito fomentando así la hidratación y toma de agua por parte de los funcionarios y contratistas**.30/04/2026.**

REGISTRO DE EVIDENCIAS:













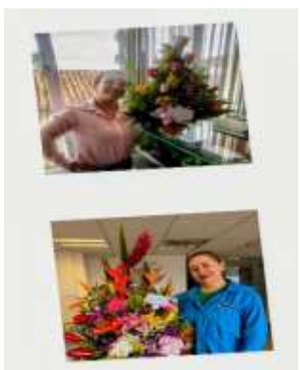




ACTIVIDAD N°7 Analizar, implementar y divulgar las actividades del programa de bienestar institucional, conforme a las directrices establecidas por la Entidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA: Organización de los cumpleaños y actualización de cartelera celebración. Dia de la secretaria.

(REGISTRO DE EVIDENCIAS)



ACTIVIDAD N°8 Realizar la solicitud a la Dirección Administrativa y Financiera, en el área de Sistemas, para la creación y autenticación del usuario que permita el acceso al software documental de la entidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA

CONTRATISTA2.ECO Y CORREO INSTITUCIONAL

CALIDAD. SST@ECOVIVIENDA.GOV.CO

NANCY CASTRO

_____

FIRMA CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40049904	NATALIA ISABEL CASTRO BOHORQUEZ	Calle 66 No. 8-27	7427725	nataliaicastrob@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	RAMIRIQUÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
70240937	25/03/2026	74897657	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	$0	$9.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	0	0		0		0	4	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	9.200				9.200	4	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	0	0
Pensión	1	0	0
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	9.200	9.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40049904	NATALIA ISABEL CASTRO BOHORQUEZ	Calle 66 No. 8-27	7427725	nataliaicastrob@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	RAMIRIQUÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
70240937	25/03/2026	74897657	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	$0	$9.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 40049904	CASTRO BOHORQUEZ NATALIA ISABEL	57	0			N	X																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-7	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información