S-2026-005474-DESGOBER

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

ACTA PARCIAL	9		
FECHA PRESENTE ACTA	01/10/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.9072871/1542	DE FECHA: 23/01/2026	
OBJETO	GC1 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS EN LA SECRETARIA DE PLANEACION 2,03-5		
CONTRATISTA	Hector Gustavo Monroy Cadavid		NIT:1049627240-2
			C.C:1049627240
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Jonatan Sanchez Garavito		C.C:80796670
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$ 31.279.500,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° 1 _____	VALOR	$ 8.937.000,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 40.216.500,00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° 1____	Tiempo: DOS (2) MESES Y CERO (0)DÍAS	De Fecha: 21/08/2026.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	NUEVE (9) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	24/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	23/08/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	23/10/2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 01 de septiembre de 2026 al 30 de septiembre de 2026		
RBPP N°	202500000049966		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_1960_____ AÑO: ____2026___, RPC No_6751____ AÑO___2026_____.

En las oficinas de__DESPACHO DEL GOBERNADOR___ se reunieron los señores, __Jonatan Sanchez Garavito__ Interventor / Supervisor y el señor ___Hector Gustavo Monroy Cadavid__ 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° 1084620916 del mes (es) Septiembre 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	$ 40.216.500,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.468.500,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 32.322.150,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 3.425.850,00
Sumas iguales	$ 40.216.500,00	$ 40.216.500,00

**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: 176800048272	BANCO: Banco Davivienda 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: Jonatan Sanchez Garavito
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. **S-2026-005474-DESGOBER**

Firma: _____
Nombre: Hector Gustavo Monroy Cadavid
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.

S-2026-005474-DESGOBER

HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID
CONTRATISTA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID identificado con CC. 1049627240 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	DEPARTAMENTO DE BOYACA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 891800498		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/24	**Fecha inicio contrato**	2026/01/24
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/23
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/23	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de octubre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC01102026N1049627240A23317506.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032758522

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGURUOS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

S-2026-005473-DESGOBER

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

PERIODO REPORTE: Del 01 de septiembre de 2026 al 30 de septiembre de 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9072871/1542

REGISTRO BPyP No.: 202500000049966

FECHA INICIACIÓN:24/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 23/10/2026

CONTRATISTA: Hector Gustavo Monroy Cadavid

INTERVENTOR: Jonatan Sanchez Garavito

OBJETO DEL CONTRATO: GC1 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS EN LA SECRETARIA DE PLANEACION 2,03-5

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	Desarrollo del curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción (Ley 2016 de 2020)		X		
2	Elaboración y revisión de actos administrativos tanto generales como particulares y concretos aplicando los principios que rigen el ejercicio de la	No se asignaron actividades de esta naturaleza durante el mes de septiembre		X		

S-2026-005473-DESGOBER

	función administrativa y el marco normativo de la función pública en Colombia					
3	Acompañar técnicamente, cuando sea requerido, espacios de análisis, mesas de trabajo o reuniones institucionales, actuando exclusivamente como apoyo especializado y sin comprometer decisiones administrativas.	Acompañamiento a sesión de Plenaria el día 07 de septiembre de 2026		x		
		Acompañamiento a sesión Plenaria el día 16 de septiembre de 2026		x		
		Acompañamiento a sesión Plenaria el día 23 de septiembre de 2026		x		
		Acompañamiento a sesión Plan de Desarrollo el día 28 de septiembre de 2026		x		
		Acompañamiento a sesión Plan de Desarrollo el día 30 de septiembre de 2026		x		
4	Brindar apoyo en la gestión documental, incluyendo la organización, clasificación y archivo de la información física y digital, de iniciativas y proyectos conforme a la normatividad vigente	Apoyo en la gestión documental de documentos institucionales de la Gobernación de Boyacá.		x		
5	Apoyar la estructuración, revisión y ajuste de documentos normativos y técnicos, proponiendo mejoras en redacción, técnica normativa, y articulación con los planes, programas y políticas institucionales	Revisión de proyecto de ordenanza No. 028 de 2026 “Por la cual se reconoce e institucionaliza el festival cultural y de la arriería en el municipio de tibaná como evento anual de carácter cultural y de interés para		x		

S-2026-005473-DESGOBER

		el departamento de boyacá y se dictan otras disposiciones”				
		Revisión de proyecto de ordenanza No. 029 de 2026 “Por la cual se adiciona al presupuesto de rentas, gastos y recursos de capital del departamento de boyacá para la vigencia fiscal 2026 y se dictan otras disposiciones”		X		
6	Realizar seguimiento a la evolución y ajustes de los proyectos asignados, registrando cambios relevantes y evaluando sus efectos jurídicos, técnicos o fiscales	Revisión de Proyecto 025 de 2026 “Por la cual se determina la escala de remuneración correspondiente a las distintas categorías de empleo de la Asamblea Departamental de Boyacá, para la vigencia 2026 y se dictan otras disposiciones”		X		

Firma: Jonathan Sanchez Garavito
Nombre: Jonatan Sanchez Garavito
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: Hector Gustavo Monroy Cadavid
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2026-005473-DESGOBER**

HECTOR GUSTAVO

MONROY CADAVID

CONTRATISTA

S-2026-005473-DESGOBER

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-29, 11:27:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084620916

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824029337

PAGADO 29/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID		
Documento	CC1049627240	**Dirección**	AV 14 #49 - 55 APTO 1109
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103446898
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1049627240	HECTOR GUSTAVO MONROY CADAVID	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 3.480.000	$ 556.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.480.000	$ 435.000	0,522	$ 3.480.000	$ 18.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.010.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 0	$ 556.800	$ 435.000	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.010.000	$ 0	$ 1.010.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.