ACTA PARCIAL

FECHA PRESENTE ACTA	05 DE NOVIEMBRE DE 2026
CONTRATO	C-MO-CD-026-2026 **FECHA** 19 DE JULIO DE 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR JURÍDICAMENTE A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO EN LA GESTIÓN DE PROCESOS RELACIONADOS CON VICTIMAS, DESEMPEÑO INSTITUCIONAL, DECRETO 612 DE 2018 Y CONTROL INTERNO DE GESTIÓN Y ASISTENCIA EN EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION VIGENCIA 2026
CONTRATISTA:	ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA
NIT/CC	33366534
SUPERVISOR:	JORGE DUVAN CAICEDO MONTAÑEZ
VALOR INICIAL CONTRATADO	$ 7.500.000,00
VALOR ADICIONADO	$ 3.750.000,00
VALOR TOTAL CON ADICION:	$ 11.250.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE JULIO DE 2026
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
PLAZO ADICIONADO	UN 01) MES Y QUINCE (15) DIAS
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES y quince (15) dias A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	04 DE Diciembre DE 2026

En la Secretaria de **GENERAL Y DE GOBIERNO** se reunieron **JORGE DUVAN CAICEDO MONTAÑEZ,** Secretario de Gobierno como SUPERVISOR y **ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA**como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta Parcial del contrato de la referencia.

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 7.500.000,00
VALOR DE ADICION:	$ 3.750.000,00
VALOR TOTAL CON ADICION:	$ 11.250.000,00
VALOR A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA:	$ 2.333.340,00
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS:	$ 8.416.673,00
SALDO DESPUES DEL PRESENTE PAGO:	$ 2.833.327,00

JORGE DUVAN CAICEDO MONTAÑEZ

SUPERVISOR

ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA

CONTRATISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL de OICATÁ	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATA**				
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS				
	MACROPROCESO: APOYO				
	Subproceso CONTRATACIÓN				
	CÓDIGO: CO-F-RF-25		**Formato: INFORME ACTIVIDAD**	**VERSIÓN: 00**	**Páginas 1**

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Fecha de la presenta acta:	05 de Noviembre de 2026				
Secretaria	General y de Gobierno	Pago No:	4	Total de Pagos:	5
Nombre/Razón Social:	ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA	Identificación:	33366534	Teléfono de contacto:	3144138761
Correo:	ximego9580@hotmail.com	Banco:	Caja Social	Numero de cuenta:	24156751601
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	C-MO-CD-026-2026	Periodo a pagar:	Octubre	Fecha de terminación:	04/12/2026
Fecha de Iniciación:	21/07/2026	No RP:		Numero de planilla:	96623672
Nombre del supervisor o interventor:	JORGE DUVAN CAICEDO MONTAÑEZ			Identificación:	1055332297

El contratista debe crear en la plataforma de contratación estatal SECOP II su plan de pagos, con los documentos requeridos en un solo PDF denominado, "DOCUMENTOS PARA COBRO", factura de cobro, RUT (primer pago), Certificación bancaria (primer pago). Señor contratista: Tenga en cuenta que si cambia de banco o cuenta bancaria debe informar en la Secretaria de Hacienda y debe ser cargada la nueva certificación bancaria en el plan de pagos al momento de realizar el cobro.

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR JURÍDICAMENTE A LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO EN LA GESTIÓN DE PROCESOS RELACIONADOS CON VICTIMAS, DESEMPEÑO INSTITUCIONAL, DECRETO 612 DE 2018 Y CONTROL INTERNO DE GESTIÓN Y ASISTENCIA EN EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION VIGENCIA 2026

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
Prestar servicios profesionales y apoyo a la gestión a la secretaria general y de Gobierno. PARAGRAFO: La asesoría se realizará a través de medios electrónicos y de comunicación virtual, sin detrimento a que, por necesidad del servicio, el Contratista deba realizar visitas en horas laborales de la Entidad, con el fin de participar en reuniones de gobierno, personalmente o por medio de personal a su cargo al Municipio. Los requerimientos al Abogado podrán hacerse personalmente; por cualquier medio electrónico; al celular No. 3144138761; o de ser necesario, por escrito fijando el término para la resolución, bien sea a través de correo certificado ó a través de correo electrónico a la dirección de email: ximego9580@hotmail.com. De todas formas, el Contratista, por no tener subordinación, ni jornadas laborales, distintas al tiempo que se requiera, para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y/o entrega de productos, en los términos establecidos en el contrato, goza bajo su absoluta responsabilidad de la disponibilidad de su tiempo, sin detrimento a la vigilancia, control y seguimiento, que realice el supervisor a las actividades del Contrato.	Se realizó acompañamiento a los requerimientos y correos electrónicos enviados por la secretaria general y de gobierno dando trámite a cada uno de ellos mediante la proyección de respuestas de acuerdo a requerimientos, así mismo se dio trámite a encuestas enviadas de las diferentes entidades como la unidad para las víctimas, función pública y CNSC; enviando soportes de las respuestas

Brindar asesoría y acompañamiento a los comités, consejos, órganos colegiados y/o grupos de trabajo en temas que guarden relación con el objeto contractual.	Se brindo orientacion y apoyo en el desarrollo de la segunda sesion del comité territorial de justicia transicional, asi mismo se asistio a la trecera mesa municipal de
Proyectar los actos administrativos en temas que guarde relación especifica con el objeto contractual, asi mismo producir documentos e informes de acuerdo a los requerimientos y necesidades del grupo de interés de la entidad, sobre temas que guarden relación especifica con el alcance del objeto contractual.	No se realizaron para el periodo reportado
Orientar y acompañar en el reporte de información a través del aplicativo RUSICST-Modulo balance implementación de la política pública de víctimas alcaldías	No se realizaron actividades en esta plataforma para el periodo reportado
Orientar y acompañar el reporte a través del sistema de información RUSICST-Modulo Alcaldías – certificación territorial.	Se recibio informacion y se consolido respecto a los resultados finales
Orientar y acompañar en la gestión de sistemas de información inherentes a la implementación de la Ley de víctimas como son VIVANTO (consulta, caracterización IGED, SIGO- PAT, SISPAE y/o novedades)..	Se realizaron consultas respecto a las solicitudes realizadas por los usuarios en esta plataforma
Tabular, consolidar y actualizar, los resultados del proceso de caracterización de la población víctima del conflicto armado residente en el Municipio en una herramienta ofimática propia	No se efectúo el proceso de caracterización para el periodo reportado
Brindar asesoría o acompañamiento al Plan de Acción Territorial PAT del programa de víctimas del conflicto armado del Municipio.	Se realizo el informe y se aprobo wen la segunda reunion de CTJT, el cual fue aprobado por los asistententes
Orientar el proceso de apoyo a unidades productivas de la población víctima del conflicto armado residente en el Municipio.	No se realizo acompañamiento para el periodo reportado
Brindar asesoría y acompañamiento para la correcta implementación de las fases de la auditoría interna basada en riesgo.	No se realizo para el periodo reportado
Brindar asesoría y acompañamiento en la gestión del formulario único reporte de avances de la gestión-FURAG.	Se dio inicio a la elaboracion de los planes de mejoramiento con el finde ser entregados a cada dependencia, de acuerdo a las recomendaciones expuestas en la herramienta
Brindar asesoría y acompañamiento en la consolidación y materialización de los planes institucionales determinados en el Decreto 612 de 2018.	Se oriento y brindo acompañamiento a la Oficina TICS con el fin de consolidar y equipara informacion e relacion con seguridad digital, tomando como base el Peti de la entidad
Brindar asesoría y acompañamiento a la Administración central en las labores de actualización del Modelo de Operación por procesos de la entidad	Se realizo acompañamiento a las reuniones brindadas por funcionarios de la ESAP en lo que tiene que ver con el proyecto de rediseño institucional, brindando info9rmacion opara la consolidacion del mismo
Brindar asesoría y acompañamiento en el diligenciamiento de la plataforma EDL-APP evaluación del Desempeño Laboral de los funcionarios de Carrera Administrativa del Municipio de Oicatá.	No se realizaron evaluaciones para el periodo reportado
Acompañar en el diligenciamiento de los documentos e informes de acuerdo a los requerimientos y necesidades de los grupos de interés de la entidad sobre temas que guarden relación con el alcance del objeto contractual	Se cumplio con los informes requeridos por la dependencia

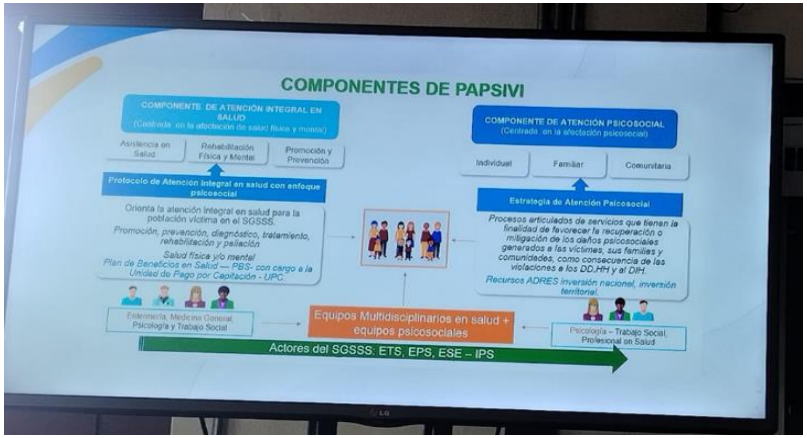
RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES
FIRMAS
JORGE DUVAN CAICEDO MONTAÑEZ SUPERVISOR E INTERVENTOR ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA CONTRATISTA / PROVEEDOR

ANEXOS INFORME

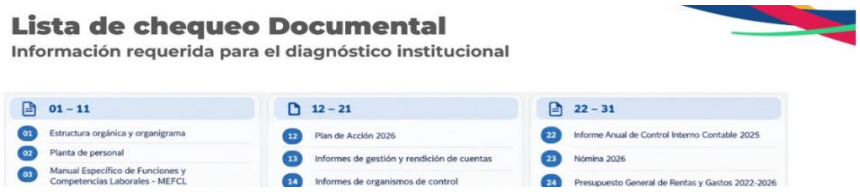
CAPACITACION PAPSIVI - UNIDAD DE VICTIMAS



RESPUESTA REQUERIMIENTOS



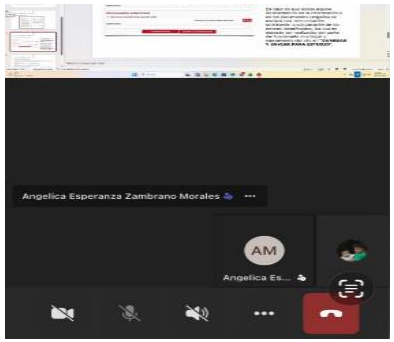
ACOMPAÑAMIENTO REDISEÑO INSTITUCIONAL ESAP



ASISTENCIA TECNICA CARACYERIZACION POBLACION VCITIMA







SEGUIMIENTO PAT VICTIMAS ENTREGA DE INFORME



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	33366534	ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA	oicata vereda poravita	5555555	ximego9580@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	OICATÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96623672	05/11/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$508.300	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	33366534	ERIKA XIMENA GOMEZ CANARIA	oicata vereda poravita	5555555	ximego9580@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	OICATÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96623672	05/11/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$0	$508.300	

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 33366534	GOMEZ CANARIA ERIKA XIMENA	59	0			N																	230301	1.750.950	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.950	30	218.900	14-11	1.750.950	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