MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO GESTION FINANCIERA	FORMATO	F-GF 05 Versión 2	Página 1 de 1 31-07-2020
LISTA DE CHEQUEO – TRAMITE PAGO CUENTAS			

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	008	No. Acta Parcial	07

MODALIDAD CONTRATACION: **DIRECTA No. CD MA #008 /2023)**

TIPO DE PAGOS:	ANTICIPO		PAGO PARCIAL	X	PAGO FINAL	

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre:	DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUENVAR
Nit / CC:	1.057.583.727
Tel De Contacto:	3103330384

SELLO DE RADICADO

ITEM	DESCRIPCIÓN	FORMATO	APORTANTE	CUMPLE SI	CUMPLE NO
A	**DOCUMENTOS PRIMER PAGO O CUENTA ÚNICA**				
1	Copia Acta de Inicio Contrato	A.I	SECRETARIA DE GOBIERNO	X	
2	Copia Comprobante de consignación de estampillas pagadas por el contratista	Anexo	TESORERIA	NA	
3	Acta de aprobación de póliza contractual (si se requiere)	Anexo	SECRETARIA DE GOBIERNO	NA	
4	Certificación bancaria para pago vigente en cada cuenta	Anexo	Contratista	X	
5	Certificación de afiliación **ARL- POSITIVA**	Anexo	Contratista	X	
6	RUT – Actualizado no mayor a 3 meses	Anexo	Contratista	X	
Nota: En caso de que existan Modificatorios, Adicionales, Aclaratorios, Actas de Suspensión, Actas de Reinicio o Cesiones al contrato durante el periodo de cobro, estos se deben anexar con los documentos generales para el pago.					
B	**DOCUMENTOS GENERALES PARA EL PAGO**				
5	**Factura o Cuenta de Cobro Según Régimen** debidamente numerada (Artículo 616-2 Estatuto Tributario), Incluyendo el número de Cuenta Bancaria para el pago.	Anexo	Contratista	X	
6	**Documentos para Identificación del Beneficiario del Pago:**				
6.1	**Persona Natural: a.** Copia de la Certificación tributaria (Art. 383 Estatuto Tributario).	Anexo	Contratista	X	
6.2	**Persona Natural y Jurídica: a.** Copia Certificado Existencia y Representación Legal con fecha de expedición inferior a 3 meses. b. Certificación del pago de obligaciones laborales emitida por el Representante legal y por el Contador y/o Revisor Fiscal (artículo 50 de la Ley 789 de 2002).	Anexo	Contratista	X	
7	**Acta de recibo Parcial y/o Final** (según sea el caso)	A.P	Contratista	X	
8	**Planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social** correspondientes al(os) periodo(s) a cobrar (Previamente Revisados por el supervisor del contrato).	Anexo	Contratista	X	
9	**Informe de actividades y soporte de evidencias acorde a las obligaciones contractuales, avalado por el supervisor** correspondiente al periodo cobrado.	I.A	Contratista	X	
C	**DOCUMENTOS ADICIONALES PARA EL ÚLTIMO PAGO**				
10	**Acta De Liquidación y/ o acta de terminación** (Cuando aplique)	Anexo	Contratista		
11	**Paz y Salvo de Documentos y/o Cumplimiento** (Expedido por el supervisor)	Anexo	Contratista		
12	Demás documentos adicionales que en forma puntual se relacionen en el contrato.	Anexo	Contratista		

VERIFICACIÓN	
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	
OBSERVACIONES	
FIRMA DE QUIEN VERIFICA	

	MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ NIT.800.077.545-5	FORMATO F-GF-05
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN	Versión 2
	APOYO GESTION FINANCIERA	Página 1 de 1
	FORMATO ESTANDAR	Fecha Aprobación: 31/7/2020

ACTA DE RECIBO PARCIAL NUMERO	7

OBJETO DEL CONTRATO:	"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA PARA EL ANÁLISIS, REGISTRO Y REPORTE FINANCIERO Y CONTABLE DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AQUITANIA"

DATOS DEL CONTRATANTE			
RAZON SOCIAL O NOMBRE	MUNICIPIO DE AQUITANIA	NIT	800.077.545
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR ORLANDO BARRERA CÁRDENAS	C.C	79,939,509

DATOS DEL CONTRATISTA			
RAZON SOCIAL O NOMBRE:	DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR	NIT / C.C:	1,057,583,727
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	N/A	C.C:	N/A

CONTRATO NUMERO:	008	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	02 de Enero de 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCONTÁ	CARGO DEL SUPERVISOR:	TESORERO MUNCIPAL
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 3,078,854.50	VALOR INICIAL CONTRATO:	$ 36,946,254.00
FECHA (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES):	N/A	VALOR TOTAL CONTRATO CON ADICIONES:	$ -
No. MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	N/A	FECHA(S) MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA DE REINICIO:	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023000002	FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2/1/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2023000002	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2/1/2023
RUBRO PRESUPUESTAL:	Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion	CÓDIGO: 2.1.2.02.02.08	36,946,254
No. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL (ES) ADICIONAL (ES):	N/A		N/A
FECHA ACTA DE INICIO:	2/01/2023	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	30/12/2023
FECHA PRESENTE ACTA:	2/08/2023		

PLAZO	HASTA 30 DE DICIEMBRE DE 2023	PRORROGA	NA	PLAZO TOTAL	HASTA 30 DE DICIEMBRE DE 2023

ESTADO DE CUENTA		
	DEBE	HABER
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	$ 36,946,254.00	$ -
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS	$ -	$ 18,473,127.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA DE RECIBO PARCIAL	$ -	$ 3,078,854.50
SALDO POR EJECUTAR	$ -	$ 15,394,272.50
SUMAS IGUALES	$ 36,946,254.00	$ 36,946,254.00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:							
No CUENTA:	230270132061	BANCO:	POPULAR	AHORROS:	X	CORRIENTE	

En Aquitania, Boyacá, a los dos (02) días del mes de gosto de dos mil veintitres (2023), se reunieron las siguientes personas: LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCONTÁ en su condición de TESORERO DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA. como supervisor y DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR , con el fin de suscribir la presente acta de pago recibo Parcial correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Julio al 31 de Julio de 2023, para lo cual se certifica que el contratista ha dado cumplimiento total a las obligaciones adquiridas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 008 de 2023 de conformidad con las actividades establecidas en la cláusula SEPTIMA alcance del objeto, así como las obligaciones especificas descritas en el objeto contractual en mención de conformidad con el informe anexo, por lo tanto deberá realizarse un pago parcial por el valor de TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON 50/100 ($3.078.854.50) M/CTE

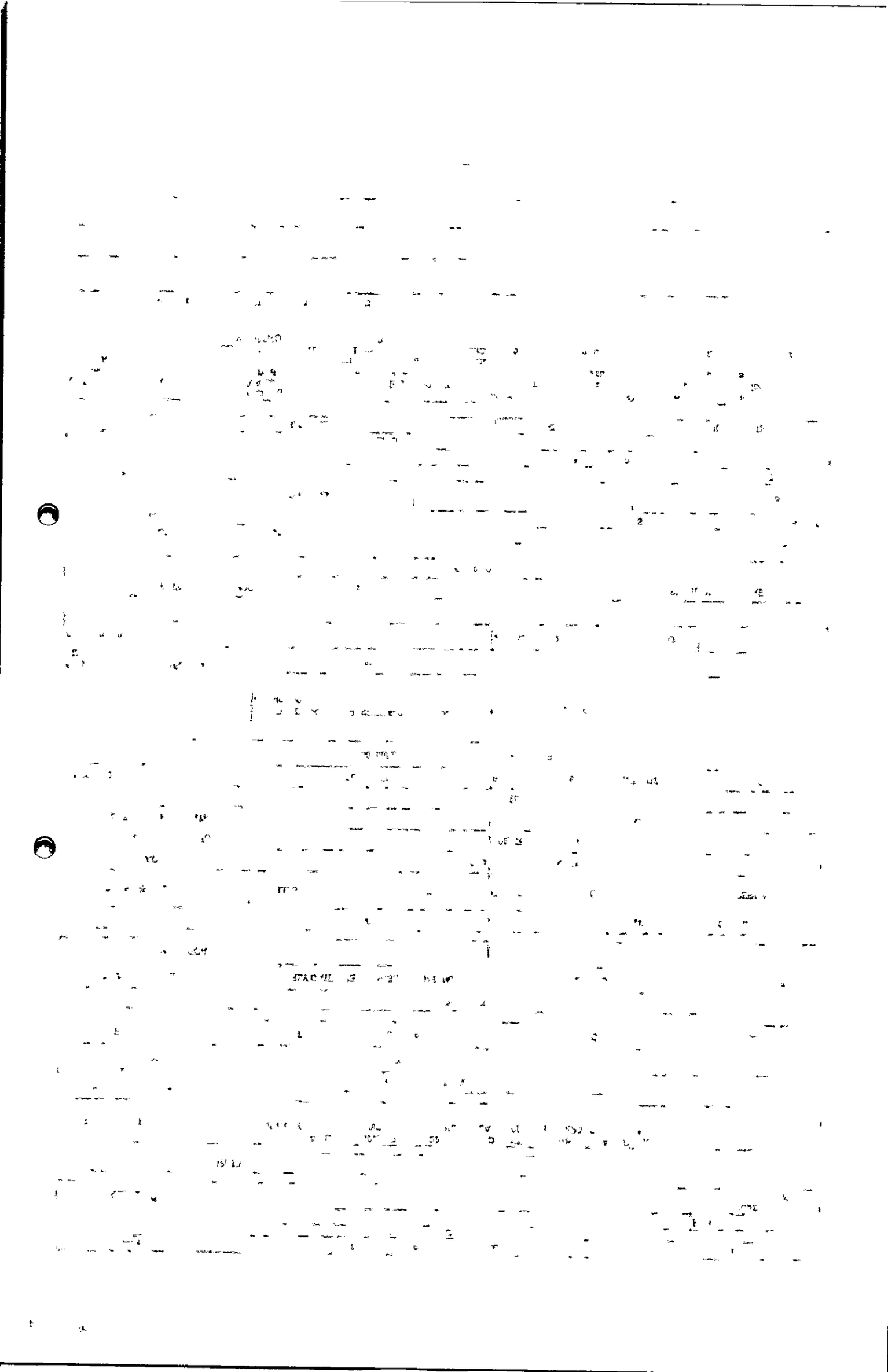
Para constancia se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron.

*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 en con base en los principios de confiabilidad y responsabilidad con que el supervisor y/o interventor y contratista y las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor y/o supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A.

SUPERVISOR

CONTRATISTA



MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
PROCESO: APOYO GESTION CONTRATACION PUBLICA	FORMATO	F-GCP- 56	Página 1
		Versión 2	31-07-2020
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA - SUPERVISOR			

DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombre Del Contratista	Tipo Doc	No. Doc.
DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR	C.C.	1.057.583.727

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato y Año del Contrato	Vigente Desde:	Vigente Hasta:	No. del Registro Presupuestal
008 de 2023	02/01/2023	30/12/2023	2023000002
DATOS ADICIONES DEL CONTRATO			
No. Adición (es)	Vigente(s) Desde:	Vigente(s) Hasta:	No. del Registro (s) Presupuestal (s)
N/A	N/A	N/A	N/A

OBJETO DEL CONTRATO
"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA PARA EL ANÁLISIS, REGISTRO Y REPORTE FINANCIERO Y CONTABLE DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AQUITANIA"

DATOS DE LAS ACTIVIDADES			
Numero del informe	Periodo del informe	Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor
006	01 de Julio AL 31 de Julio de 2023	LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCONTÁ	TESORERO MUNCIPAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE INFORME			
No.	Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes
1	Brindar la Asesoría Contable a la Alcaldía Municipal de Aquitania , Boyacá y llevar la contabilidad integral y bajo Régimen de Contabilidad Pública vigente del Municipio durante la vigencia	Se brinda asesoría de manera presencial, virtual y telefónica Contable a la Alcaldía Municipal de Aquitania , Boyacá para llevar la contabilidad integral y bajo Régimen de Contabilidad Pública vigente del Municipio durante la vigencia	NA
2	Asesorar a la entidad territorial, en la elaboración de la contabilidad pública, en el cumplimiento de los principios y procedimientos contemplados en el Régimen de Contabilidad Pública, y demás disposiciones emitidas por la Contaduría General de la Nación.	Aplicación Principios y Procedimientos contables, actualiza plan de cuentas 2023. Se realiza Causación Contable, Notas Bancarias de Ingresos. Comprobantes Contables.	Revisión Sistema
3	Elaboración y presentación de los estados financieros bajo el régimen de contabilidad vigente para la Entidad e informes contables según los plazos establecidos por la ley o necesidad de los usuarios de la información, *cumpliendo con las siguientes categorías establecidas: CGN2015_001_SALDOS_Y_MOVIMIENTOS_CONVERGENCIA, CGN2015_002_OPERACIONES_RECIPROCAS_CONVERGENCIA, CGN2016C01_VARIACIONES_TRIMESTRALES_SIGNIFICATIVAS, UAPA PAE*	Carge segundo trimestre de las categorías : : CGN2015_001_SALDOS_Y_MOVIMIENTOS_CONVERGENCIA, CGN2015_002_OPERACIONES_RECIPROCAS_CONVERGENCIA, CGN2016C01_VARIACIONES_TRIMESTRALES_SIGNIFICATIVAS, UAPA PAE	anexo
4	Elaboración y presentación de Información Contable y Financiera ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN (Retención en la Fuente e IVA, Medios Magnéticos)	Elaboración de retenciones mes vencido	Plataforma Muisca-DIAN

5	Elaboración del informe de Deudores morosos del Estado BDME.	No se requiere en periodo informado	
6	Apoyo en la elaboración de conciliaciones bancarias	Se revisan y aprobó las conciliaciones bancarias de las cuentas bancarias del municipio, de Junio 2023	Sistema Modulo Contabilidad
7	Asesoría, acompañamiento para la Presentación del Informe de la Deuda Pública, por medio del Sistema Integral de Auditorías SIA y SEUD, con destino a la Contraloría General de Boyacá y Ministerio de Hacienda y Crédito Público, cuando aplique	Cargue primer semestre	Página web Plataforma www.cgb.gov.co
8	Apoyar el cargue de información contable en aplicativo SGR cuentas y aplicación Sistema de presupuesto y manejo de Regalías SPGR desde el perfil contable, asignado	Cargue de aplicativo cuentas SGR mes de Junio	Plataforma www.sgr.gov.co
9	Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas	Revisión contabilización impuestos de Ica e identificación de partidas vigencias anteriores Informe de rendimientos alimentación escolar Cargue de recaudo Impuesto Predial en Archivo plano Informe de Conpes FUT ESTADO DE TESORERIA	Correos electrónicos

Este informe se entiende presentado bajo la gravedad del juramento el cual se entiende prestado con la suscripción del mismo. Para lo cual anexo los soportes de las actividades del periodo a reportar.

Firma del Contratista

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Una vez revisado el informe de acta parcial No. 05 de avance de actividades del contrato No. 008 de 2023, correspondiente al periodo comprendido entre **01 de Julio AL 31 de Julio de 2023**, presentado por **DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR**, identificado(a) con C.C. No. **1.057.583.727** en su calidad de contratista y, conforme a lo consignado en el acta de recibo pago parcial se puede establecer que resulta procedente el pago de los honorarios correspondientes al periodo en mención. El supervisor revisó la(s) planilla(s) de seguridad social No7889132827, pagada el 02 de Agosto -2023 aportada por el contratista, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al mes de Julio de 2023.

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, con base en el presente informe, **CERTIFICO** que el contratista viene cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones contractuales hasta la fecha final del periodo reportado.

Firma del Supervisor

ANEXOS

DECLARACION RETENCION EN LA FUENTE MES DE JUNIO PLAZO MAX 12 JUL

Revisión y aprobación de conciliaciones bancarias

PROCESO FINANCIERO

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

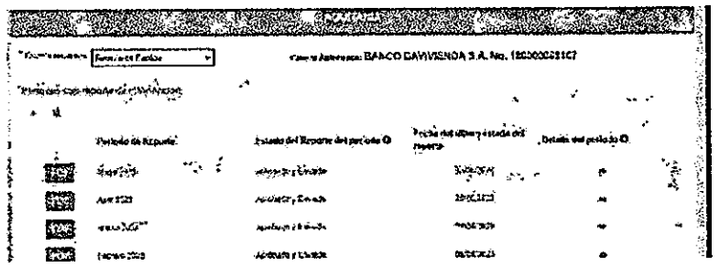
CERTIFICA:

Relación de categorías sin reporte (Omisos)

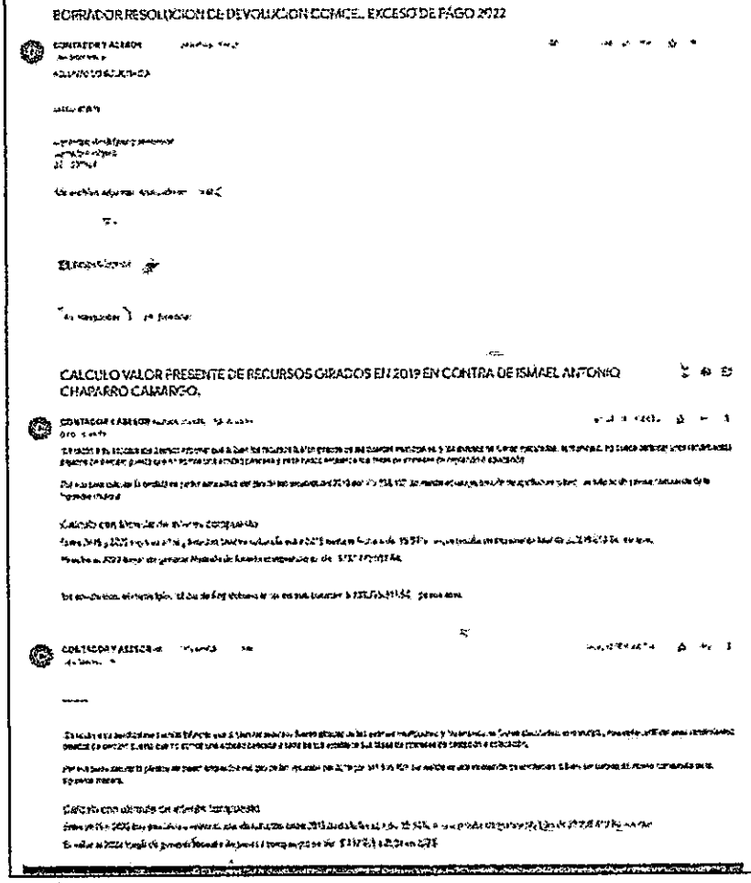
Asesoría, acompañamiento para la Presentación del Informe de la Deuda Pública, Fiducias e Información Financiera, por medio del Sistema Integral de Auditorías SIA y SEUD, con destino a la Contraloría General de Boyacá y Ministerio de Hacienda y Crédito Público, cuando aplique

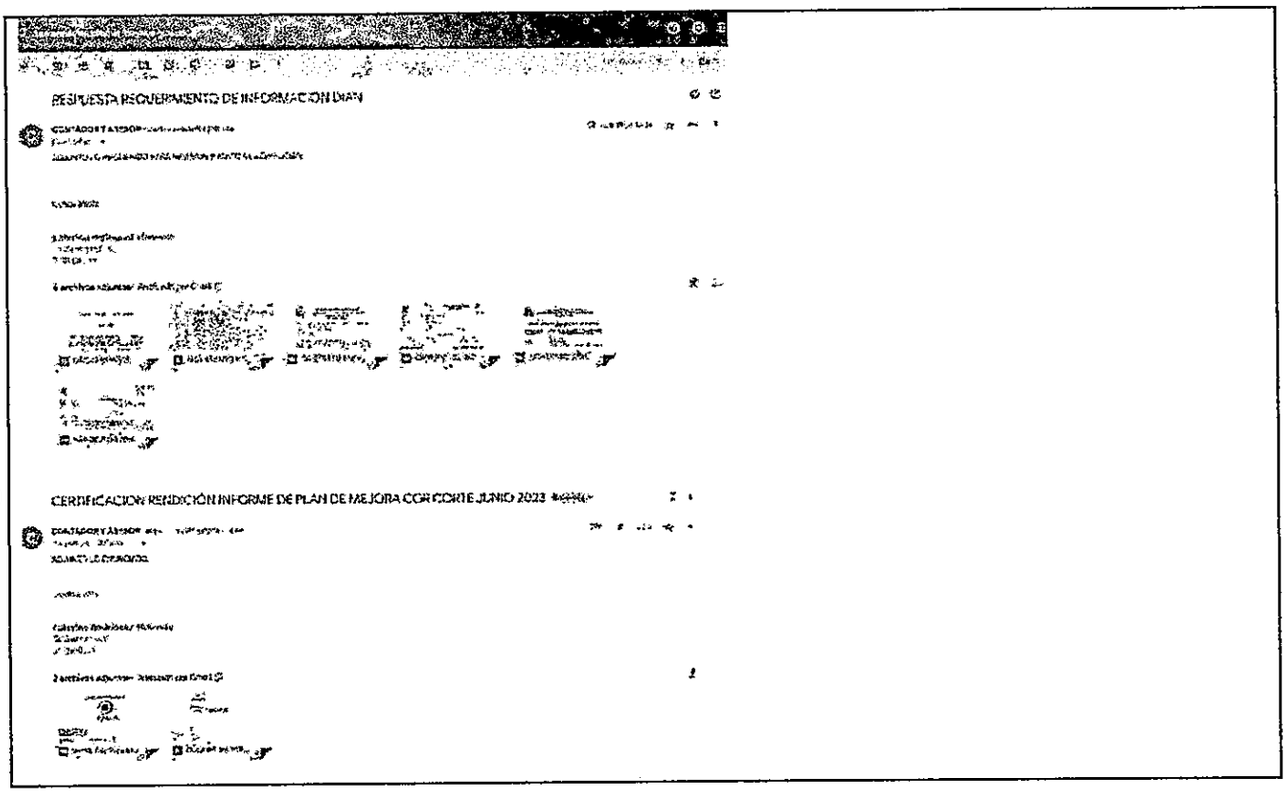
NA

Apoyar el cargue de información contable en aplicativo SGR cuentas y aplicación Sistema de presupuesto y manejo de Regalías SPGR desde el perfil contable, asignado



Realizar las demás actividades inherentes al objeto contractual




RESPUESTA REQUERIMIENTO DE INFORMACION DIAN
CERTIFICACION RENDICIÓN INFORME DE PLAN DE MEJORA CGR CORTE JUNIO 2023

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR

(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

Aquitania, Agosto 02 de 2023

MUNICIPIO DE AQUITANIA
NIT: 800.077.545
TEL: 7794118 - 7794315
Calle 6 No. 6 – 43/45.
AQUITANIA - BOYACÁ

Cuenta de cobro 007

DEBE A:
DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR
CC: 1.057.583.727

La suma de: TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON 50/100 ($3.078.854.50) M/CTE

Concepto de: "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA PARA EL ANÁLISIS, REGISTRO Y REPORTE FINANCIERO Y CONTABLE DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AQUITANIA"

PAGO PARCIAL del Contrato N° 008, correspondiente al periodo del 01 de Julio al 31 de Julio de 2023, según acta de pago parcial N° 007

Atentamente,

DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR
CC. **1.057.583.727** expedida en Sogamoso

Nota: Anexo certificación para efectos de retención en la fuente, según artículo 383° del Estatuto Tributario.

Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados por la Alcaldía Municipal de Aquitania a la cuenta de ahorros No. **23027013206-1** del **BANCO POPULAR** -De Sogamoso de la que soy titular.

Aquitania, Agosto 02 de 2023

Doctor
HECTOR ORLANDO BARRERA CARDENAS
Alcalde Municipal Aquitania
Nit: 800.077.545-5

Asunto: Declaración Juramentada Para Efectos Tributarios – Ley 1819 De 2016 Sistema de Determinación del Impuesto Sobre la Renta de las Personas Naturales.

Yo, **DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR identificada**(o) con Cédula de Ciudadanía número 1.575.837.27 expedida en la ciudad de Sogamoso, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente **007** del contrato **008 de 2023** objeto de esta declaración.

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuesto diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   (x) **Rentas de Trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales)
   ( ) **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.) ( ) **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)
   ( ) **Rentas No Laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cedula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores)
   ( ) **Dividendos y Participaciones.**
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
3. Que los documentos entregados como soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social (en salud, pensión y riesgos laborales) corresponden a (los) mes (es) de **Julio DE 2023** de acuerdo al decreto 1273 de 2018 articulo 3.2.7.1 y articulo 3.2.7.6
4. Que bajo mi responsabilidad, me comprometo a informar cualquier cambio relacionado con el objeto de la presente certificación, para efectos de la Retención en la Fuente, la cual informaré a más tardar con la presentación de la respectiva cuenta de cobro o factura para el pago o abono en cuenta por concepto de honorarios y/o compensación de servicios personales a mi favor, ante la Alcaldía Municipal de Aquitania.

En constancia de lo anterior se firma a 02 días de Agosto Julio de 2023

Nombre: **DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR**
Documento de identificación: 1.057.583.727 de Sogamoso
Correo electrónico: asesorcontabledj@gmail.com
Celular: 3103330384

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057583727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NO 11 91	TELÉFONO:	3103330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7889132827**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		80002656	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 195.000
SUBTOTAL:			1	$ 195.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 152.300
SUBTOTAL:			1	$ 152.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
SUBTOTAL:			1	$ 6.400

VALOR SIN MORA:	**$ 353.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 353.700**

