| | | |
|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE<br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>NIT. 800.099.206-8<br>SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS<br>GESTION CONTRACTUAL - FORMATO ACTA DE INICIO Y RECIBOS PARCIALES | |
| | **ACTA** CÓDIGO: 3A-3.5-FR1<br>ene-24 VERSIÓN: 03 PAGINA Nº 1 DE 1 | |

**SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS**

**ACTA Nº 05 RECIBO PARCIAL Nº 04**

| | |
|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: | 7 de mayo de 2024 |
| CONTRATO: | CT-PS-002-2024 |
| CONTRATANTE: | ALCALDE MUNICIPAL |
| REPRESENTANTE LEGAL: | JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO |
| CARGO: | ALCALDE MUNICIPAL |
| NIT /C.C | 800.099.206-8 |
| CONTRATISTA. | LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES |
| NIT /C.C | 1055272833 |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO: | SANDRA LILIANA NIÑO MORALES<br>Secretaria de Planeacion y Obras Públicas Municipal |
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS, ASI COMO REALIZAR EL CARGUE DE REPORTES DE LAS PLATAFORMAS DE GESPROY, SUIFP, SIRECI REGALIAS Y KPT DEL MUNICIPIO DE LABRANZA GRANDE-BOYACA |
| VALOR INICIAL: | $ 46.800.000,00 |
| VALOR ADICIONAL | $ 0,00 |
| PLAZO DE EJECUCION: | ONCE (11) MESES Y VEINTE (20) DIAS |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 9 DE ENERO DEL 2024 |
| FECHA DE TERMINACION REAL: | 30 DE DICIEMBRE 2024 |

En LABRANZAGRANDE, se reunieron: JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO, en su condición de Alcalde, Ing. SANDRA LILIANA NIÑO MORALES, Secretaria de Planeación y Obras Públicas y Supervisor del contrato y la/el señor(a) LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No: 1055272833 de SANTA ROSA DE VITERBO como contratista y representante legal del contratista con el fin de suscribir la presente.

**ACTA Nº 05 RECIBO PARCIAL Nº 04**

| DESCRIPCION | FECHA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATADO | 9/01/2024 | **$ 46.800.000,00** |
| VALOR ADICIONAL | 0/01/1900 | **$ 0,00** |
| VALOR ACTA PARCIAL Nº 01 | 16/02/2024 | **$ 3.900.000,00** |
| VALOR ACTA PARCIAL Nº 02 | 11/03/2024 | **$ 3.900.000,00** |
| VALOR ACTA PARCIAL Nº 03 | 4/04/2024 | **$ 3.900.000,00** |
| VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL Nº 04 (A pagar) | 7/05/2024 | **$ 3.900.000,00** |
| VALOR POR EJECUTAR | | **$ 31.200.000,00** |

Total a pagar presente ACTA Nº 05 RECIBO PARCIAL Nº 04

**TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M.CTE ($3.900.00,00)**

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:

**JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO**
CONTRATANTE

**LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES**
CONTRATISTA

**SANDRA LILIANA NIÑO MORALES**
Supervisora

| PROYECTO: | REVISO: | APROBÓ: |
|---|---|---|
| Secretaria de Planeación y Obras Públicas - Control Interno | Asesor de Contratación | Alcalde Municipal |

Labranzagrande (Boyacá), 7 de mayo de 2024.

Ingeniera:
**SANDRA LILIANA NIÑO MORALES**
*Secretaria de Planeación y Obras Publicas*
*Supervisora*
*Alcaldía Municipal De Labranzagrande*

Ref.: Informe de actividades No 4 **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-002-2024**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS, ASI COMO REALIZAR EL CARGUE DE REPORTES DE LAS PLATAFORMAS DE GESPROY, SUIFP, SIRECI REGALIAS Y KPT DEL MUNICIPIO DE LABRANZA GRANDE-BOYACA.

**LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES,** Identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma en mi calidad de contratista del Municipio de Labranzagrande, con contrato que corresponde a los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| CONTRATO: | No. CT-PS-002-2024 |
| FECHA: | 9 DE ENERO 2024 |
| CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE |
| NIT: | 800.099.206-8 |
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS, ASI COMO REALIZAR EL CARGUE DE REPORTES DE LAS PLATAFORMAS DE GESPROY, SUIFP, SIRECI REGALIAS Y KPT DEL MUNICIPIO DE LABRANZA GRANDE-BOYACA |
| DURACIÓN: | ONCE (11) MESES Y VEINTE (20) DIAS |

| | |
|---|---|
| VALOR: | CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.CTE ($46.800.000) |

Manifiesto respetuosamente a usted señora Supervisora que presento informe de actividades en el cual da cuenta del cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas en el contrato referido.

Atentamente,

***LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES***
***C.C. 10555272833***

| **INFORME DE ACTIVIDADES**<br>Informe presentado para suscripción del **ACTA N°05 RECIBO PARCIAL No 04** | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | No. CT-PS-002-2024 DEL 9 DE ENERO DEL 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES |
| **TELÉFONO DE CONTRATISTA** | 3204444040 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | ONCE (11) MESES Y VEINTE (20) DIAS |
| **VALOR** | CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.CTE ($46.800.000) |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | CDP 1 4-01-2024<br>RP 7 11-01-2024 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 9 DE ENERO DEL 2024 |
| **FECHA DE ESTA ACTA** | 7 DE MAYO DEL 2024 |
| **PRORROGA** | NA |
| **ADICIÓN** | NA |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS, ASI COMO REALIZAR EL CARGUE DE REPORTES DE LAS PLATAFORMAS DE GESPROY, SUIFP, SIRECI REGALIAS Y KPT DEL MUNICIPIO DE LABRANZA GRANDE-BOYACA |
| **FORMA DE PAGO** | Doce (12) pagos parciales, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M. CTE. ($3.900.000,00), cada uno, pagaderos en la última semana de |

| | |
|---|---|
| | cada mes calendario. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe y la aprobación por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. El pago se realizará posterior a la presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El valor del último pago parcial de esta cláusula será cancelado posterior a la firma del acta de liquidación del contrato. |
| En cumplimiento del contrato N° CT-PS-002-2024 desarrolle las siguientes actividades. | **INDICO LA FORMA EN QUE SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES.** |
| 1. Cargue y reporte mensual de información en el aplicativo Gestión de Proyectos GESPROY- SGR Gestión (Financiera y proyectos). | Se desarrollo en la plataforma de GESPROY- SGR Gestión (Financiera y proyectos). El mes de marzo del 2024 |
| 2. Realizar el acompañamiento del aplicativo Sistemas de Presupuesto y giro, de regalías SPGR. | Se realizó el acompañamiento del aplicativo y solicitud de usuarios Sistemas de Presupuesto y giro, de regalías SPGR y se realiza devolución de estampillas. |
| 3. Formulación, presentación y | Se realiza la recuperación del usuario ventanilla única y se recupera el |

| | |
|---|---|
| aprobación de proyectos del Sistema General De Regalías tanto de fuente de recurso municipal como nacional o departamental. | proyecto CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VÍA TERCIARIA DE LA VEREDA UCHUVITA EN EL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE BOYACÁ, se realizó revisión para correcciones del proyecto presentado a OCAD PAZ. |
| 4. Actualizar constantemente el Banco del Programas y Proyectos de Inversión del ente territorial, mediante el uso de las herramientas y plataformas MGA WEB, SUIFP TERRITORIO y SUIFP SGR | Se realiza el banco de programas y proyectos 2024 en la MGA y se hace su respectivo registro y actualización en el aplicativo SUIFP territorio de la entidad para la contratación se generan los BPINES y sus respectivas certificaciones Se realiza el cargue del decreto de liquidación. |
| 5. Reportar la debida información en la plataforma SIRECI (regalías, contratos y proyectos). | Se realiza el reporte de obras inconclusas desde el año 2021 hasta el mes de marzo de 2024 |
| 6. Apoyar el procedimiento de seguimiento y tableros de Control para realizar reporte de información del plan de desarrollo municipal en los aplicativos KPT y demás | Acompañamiento al plan de desarrollo. |

| | |
|---|---|
| herramientas que se dispongan para este fin. | |
| 7. Elaborar, organizar y coordinar la elaboración del informe rendición de cuentas regalías de la vigencia 2024. | Se está recopilando toda la información para general el informe de rendición de cuentas de regalías vigencia 2024 |
| 8. Consolidar la información de los proyectos del Municipio. | Se consolidaron los proyectos aprobados en la vigencia anterior donde se organizaron la totalidad de las carpetas |
| 9. Las demás asignadas por el supervisor en relación con el objeto del contrato a celebrar. | Revisión general de plataforma, seguimiento de los proyectos de regalías técnico y financiero. |
| 10. Apoyar la Revisión de los proyectos generados por el Municipio | Se realizó en el mes de abril la revisión de proyectos aprobados que se han generado en el municipio |
| **Cumplimiento de aportes a salud y pensión:** | De conformidad con la norma vigente, adjunto Comprobante De Recaudo Aportes correspondiente al pago de salud, pensión y riesgos laborales del MES DE abril. Planilla N°4545898989 |
| VALOR TOTAL CONTRATADO: | $46.800.000 |
| VALOR ADICIONAL: | $0,00 |
| VALOR TOTAL: | $46.800.000 |
| IBC – DE COTIZACIÓN: | $18.720.000,00 |
| VALOR CAUSADO A PAGAR | $5.335.200,00 |

| PLANILLAS PAGADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLANILLA** | **MES** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR PAGADO** |
| **4536123443** | **ENERO** | 20-01-2024 | $377.300 |
| **4540063651** | **FEBRERO** | 16-02-2024 | $452.400 |
| **4540130306** | **MARZO** | 06-03-2024 | $452.400 |
| **4545898989** | **ABRIL** | 03-04-2024 | $452.800 |
| **TOTAL, PAGADO** | | | $1.734.900 |

**DECLARACIÓN:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

| | |
|---|---|
| **PAGO APORTES SALUD** | **Empresa**: COMPENSAR |
| **PAGO APORTES PENSIÓN** | **Fondo de Pensiones**: COLFONDOS |
| **PAGO ARL** | **Administradora:** POSITIVA |
| **FIRMA CONTRATISTA** | **LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES**<br>**C.C. 1055272833** |
| **APROBÓ:**<br><br>**FIRMA DEL SUPERVISOR:** | **SANDRA LILIANA NIÑO MORALES**<br>Secretaria de Planeación y Obras Públicas |

# ANEXOS

ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRÁFICO.

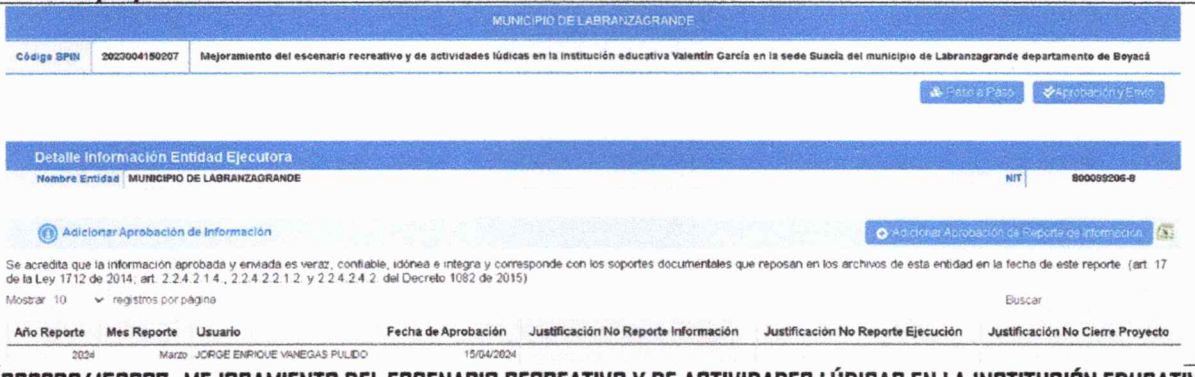
ANEXO 2 – PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

ANEXO 3 – CUENTA DE COBRO

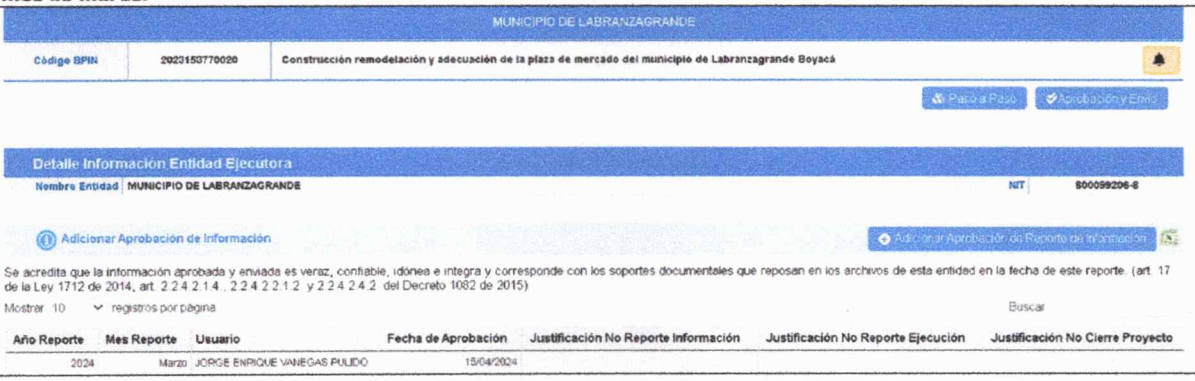
ANEXO 4 – SOPORTES (OFICIOS, PLANILLAS, ACTAS, ENTRE OTROS)

## ANEXO 1 – REGISTRO FOTOGRÁFICO.

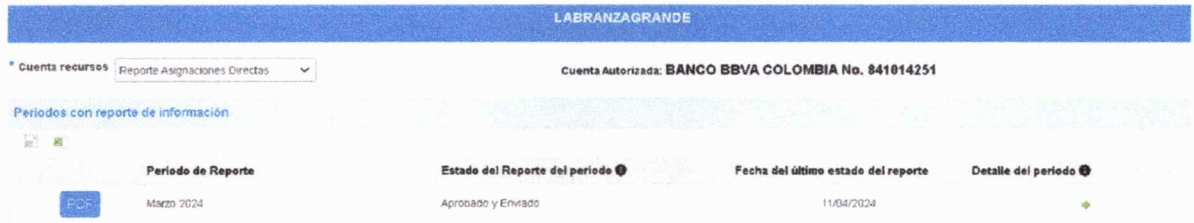
**1. Cargue y reporte mensual de información en el aplicativo Gestión de Proyectos GESPROY- SGR Gestión (Financiera y proyectos).**




**2023004150207- MEJORAMIENTO DEL ESCENARIO RECREATIVO Y DE ACTIVIDADES LÚDICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VALENTÍN GARCÍA EN LA SEDE SUACÍA DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE DEPARTAMENTO DE BOYACÁ se realiza el reporte del mes de marzo.**



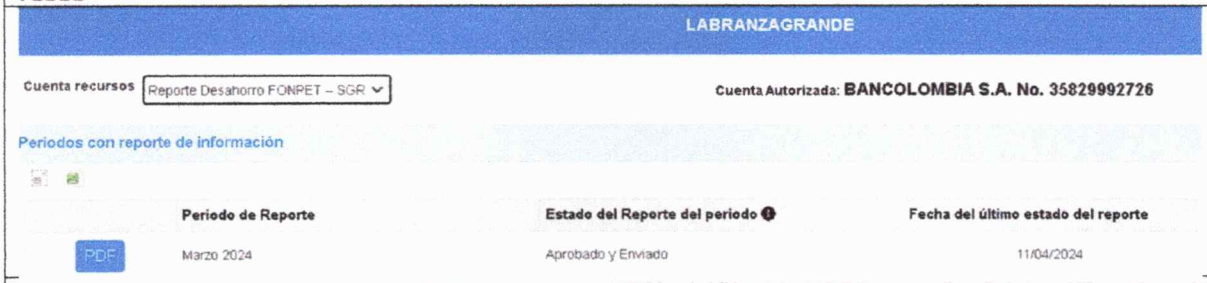
**20231537700020- Construcción remodelación y adecuación de la plaza de mercado del municipio de Labranza grande Boyacá se realiza el reporte del mes de MARZO .**




**Se realiza el reporte del aplicativo CUENTAS en el mes de MARZO de la cuenta BANCO BBVA COLOMBIA No. 841014251 ASIGNACIONES DIRECTAS**




**Se realiza el reporte del aplicativo CUENTAS en el mes de MARZO de la cuenta BANCO BBVA COLOMBIA No. 841014251 REPRTE DE FODOS**




**Se realiza el reporte del aplicativo CUENTAS en el mes de MARZO BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. No. 415423004202**

Buenas tardes,

En relación con la comunicación del asunto, en la cual solicitan cancelación de las cuentas de ahorros de Asignaciones Directas No. 841014251 del Banco BBVA y de Fondos No. 415423004202 del Banco Agrario de Colombia S.A, que las citadas cuentas se encuentran canceladas en el aplicativo Gesproy módulo de Gestión Financiera.

**LABRANZAGRANDE**

**Cuentas maestras vigentes**

| Fuente recursos | Número de Cuenta | Nombre de la cuenta | Tipo Cuenta | Banco | Sucursal | Estado de la cuenta bancari |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Reporte Desahorro FONPET – SGR | 3582999726 | | AHORROS | BANCOLOMBIA S.A. | | Autorizada |

**Cuentas maestras canceladas**

| Fuente recursos | Número de Cuenta | Nombre de la cuenta | Tipo Cuenta | Banco | Sucursal | Estado de la cuenta bancaria | Habilitar perio de reporte de información |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reporte Asignaciones Directas | 841014251 | MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE ASIGNACIONES DIRECTAS | CORRIENTE | BANCO BBVA COLOMBIA | | Cancelada | |
| Reporte de Fondos | 415423004202 | | AHORROS | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | Labranzagrande +950 | Cancelada | |

**Se envía correo solicitando la cancelación de las dos cuentas que ya tiene saldo en 0**

**2. Realizar el acompañamiento del aplicativo Sistemas de Presupuesto y giro, de regalías SPGR.**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 523 de fecha 2023-06-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 323 | Fecha Registro: | 2023-07-10 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 02-15377 MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Con Obligacion | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0.00 |
| Valor Inicial: | 205.000.000.00 | Valor Total Operaciones: | 0.00 | | Valor Actual: | 205.000.000.00 | Saldo x Obligar: | 0.00 |
| **TERCERO** | | | | | | | | |
| Identificacion: | 900911853 | Razon Social: | EMANUEL INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. | | | | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | |
| Numero: | 168069997317 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | | | | |
| Identificacion: | 52992726 | Nombre: | ERICA PAOLA PEÑA ALVAREZ | | Cargo: | ALCALDE | | |
| **CAJA MENOR** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | |
| Identificacion: | | Fecha de Registro: | | Numero: | 001 | Tipo: | DECRETO | Fecha: 2023-06-27 |
| **VIGENCIA ANTERIOR** | | | | | | | | |
| Proviene Vigencia Anterior: | | NO | CDP: | | Compromiso: | | Obligación: | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | DETALLE MOVIMIENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
| 02-15377 MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE | 0091-2402-0600-2022-15377-0022 CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN VIAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE BOYACA | Nación | IL15377 | CSF | 2023-07-10 | 205.000.000.00 | 0.00 | | |
| | | | | | Total: | 205.000.000.00 | 0.00 | 205.000.000.00 | 0.00 |

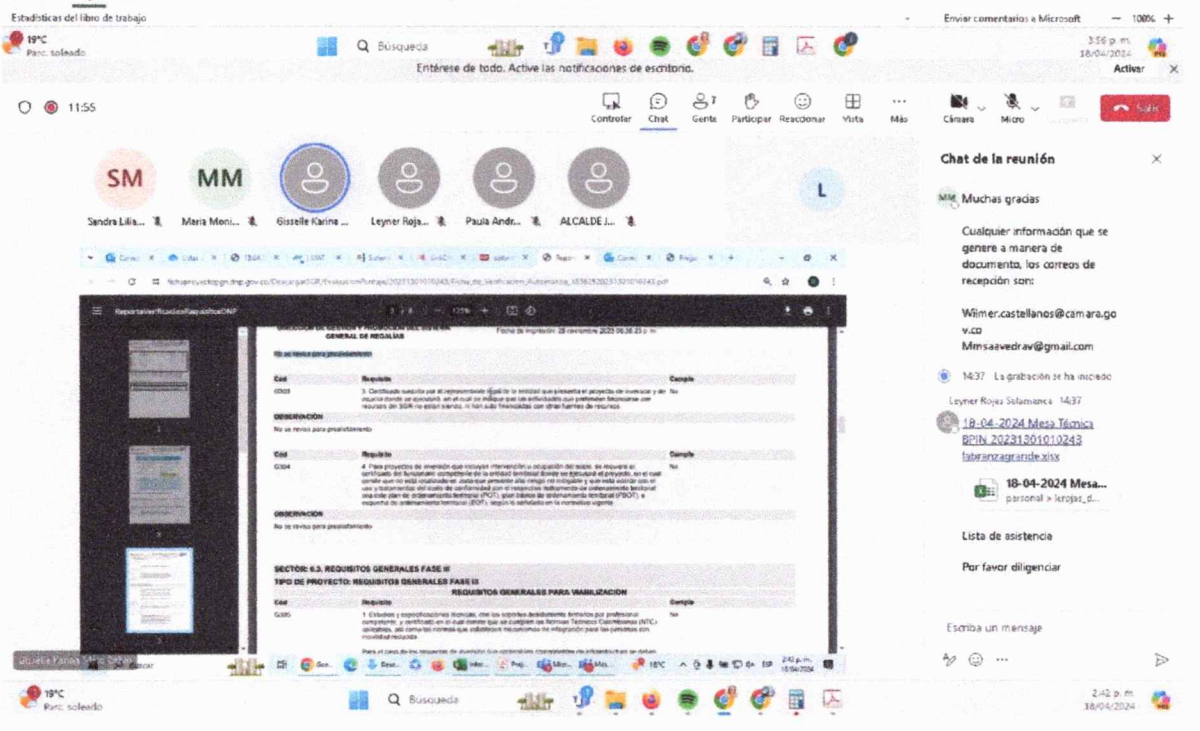
**Se realiza la modificación del RP de interventoría el cual estaba relacionado al contrato de obra**

**3. Formulación, presentación y aprobación de proyectos del Sistema General De Regalías tanto de fuente de recurso municipal como nacional o departamental.**

**EVENTO:** Mesa Técnica BPIN 20231301010243 labranzagrande **LUGAR:** TEAMS

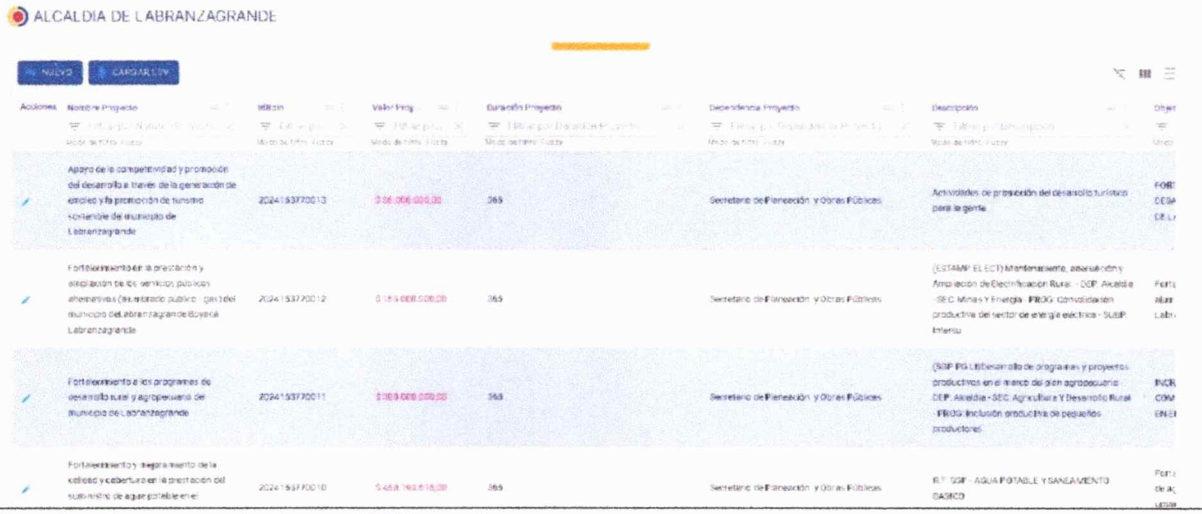
**FUNCIONARIO RESPONSABLE:** SECRETARIA TECNICA DEL OCAD

| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | DEPENDENCIA / ENTIDAD | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| SANDRA LILIANA NIÑO MORALES | SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS | SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS | 3125278017 | planeacion@labranzagrande-boyaca.gov.co | SANDRA LILIANA NIÑO MOR |
| Gisselle Karina Melo Galvis | Consultora | DGPSGR | 3127811468 | gismelo@dnp.gov.co | |
| Lindaura Alexandra Quintana Fuentes | ASESORA | PLANEACION DE LABRANZAGRANDE | 3204444040 | ING.LINDAURA@GMAIL.COM | LINDA QUINTANA |
| Paula Andrea Jaimes | Consultora | SAT DGP SGR | 3143907211 | pjaimes@dnp.gov.co | |
| Maria Monica Saavedra | Asesora | Congreso | 3183995345 | mmsaavedrav@gmail.com | |
| JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO | ALCALDE | MUNICIPIO LABRANZAGRANDE | 3138820279 | JORVAPUL@GMAIL.COM | JORGE VANEGAS |



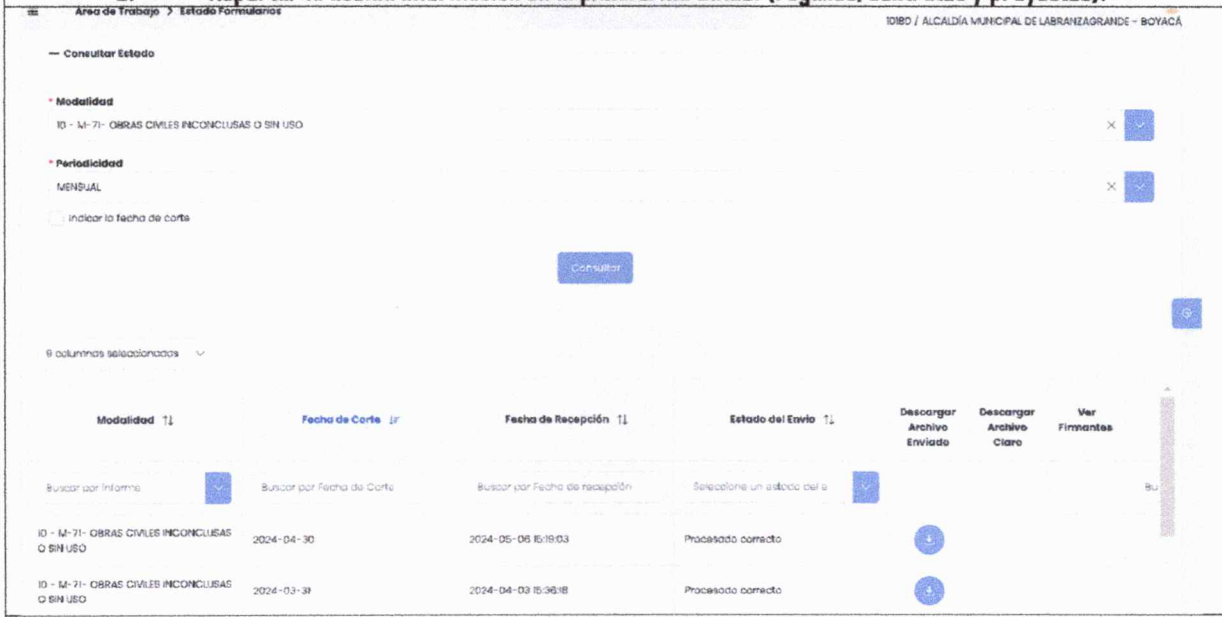

**Se realiza mesa de trabajo con el DNP para revisar la ficha de correcciones del proyecto CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VÍA TERCIARIA DE LA VEREDA UCHUVITA EN EL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE BOYACÁ,**

**4. Actualizar constantemente el Banco del Programas y Proyectos de Inversión del ente territorial, mediante el uso de las herramientas y plataformas MGA WEB, SUIFP TERRITORIO y SUIFP SGR**



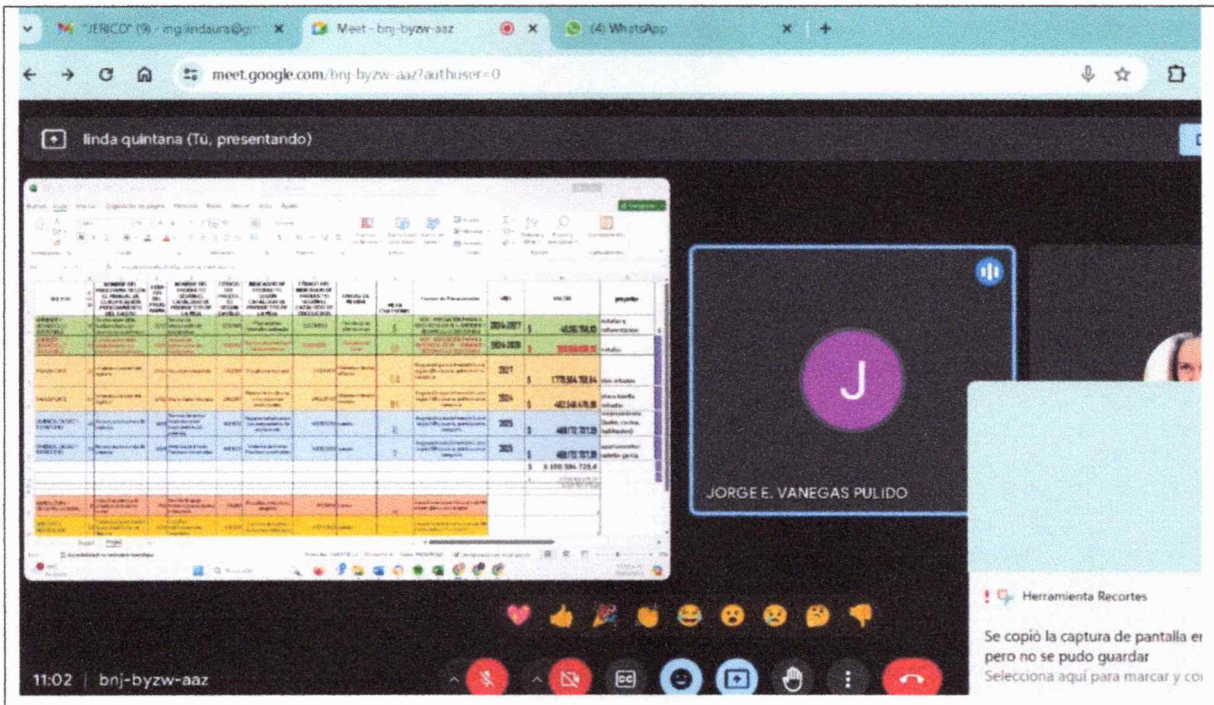

**Se realiza el cargue en el aplicativo APUI banco de programas y proyectos**

**5. Reportar la debida información en la plataforma SIRECI (regalías, contratos y proyectos).**




**Se realiza el reporte de obras inconclusas desde el año 2021 hasta el mes de marzo de 2024**

**6. Apoyar el procedimiento de seguimiento y tableros de Control para realizar reporte de información del plan de desarrollo municipal en los aplicativos KPT y demás herramientas que se dispongan para este fin.**




**Se realiza acompañamiento en la reunión de revisión de plan de desarrollo se sacaron iniciativas para ser financiadas con el plan de desarrollo con recurso de regalías del municipio de labranza grande.**

**7.Elaborar, organizar y coordinar la elaboración del informe rendición de cuentas regalías de la vigencia 2024.**

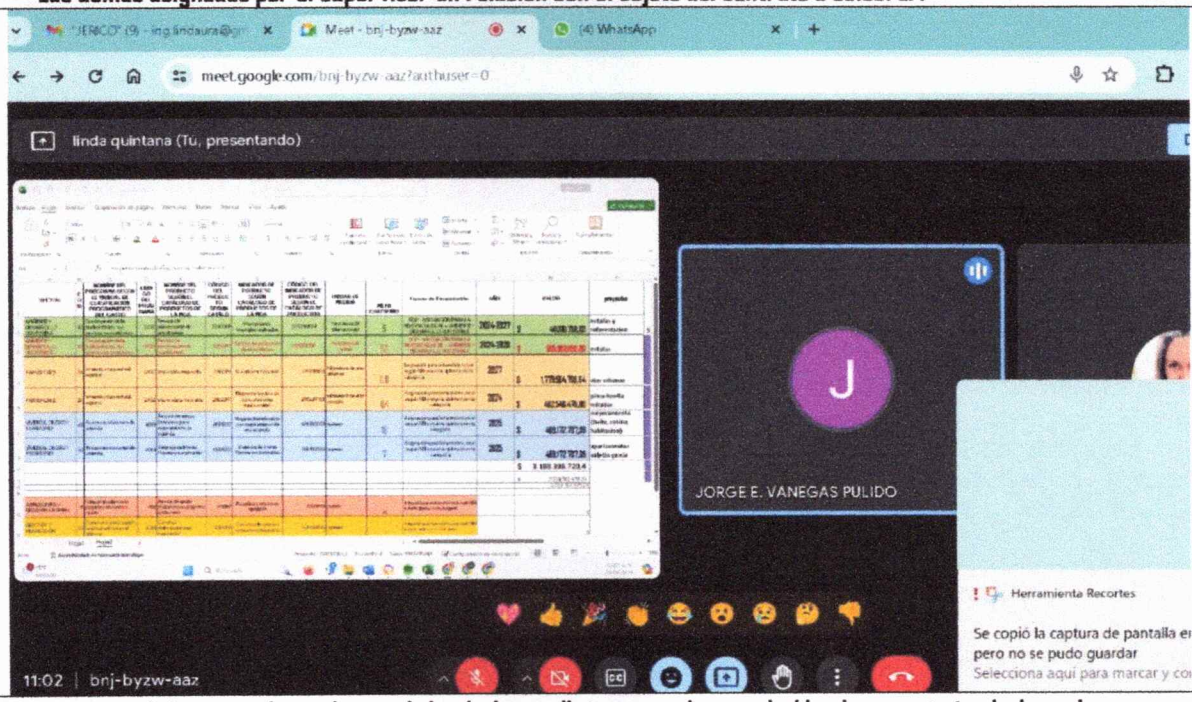
**Se está recopilando toda la información para general el informe de rendición de cuentas de regalías vigencia 2024,**

**8. Consolidar la información de los proyectos del Municipio.**

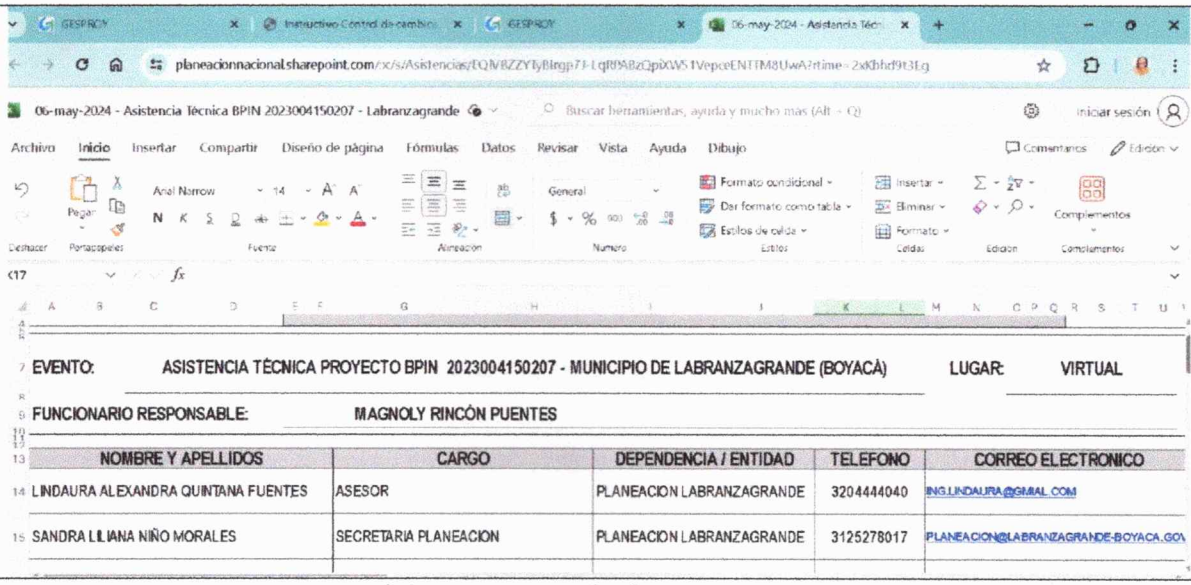



**Se empieza a realizar la consolidación los proyectos formulados en la vigencia anterior donde se organizaron la totalidad de las carpetas**

**9. Las demás asignadas por el supervisor en relación con el objeto del contrato a celebrar.**




**Se realiza la revisión de las metas de regalías en el plan de desarrollo junto con el señor alcalde y los secretarios de despacho**

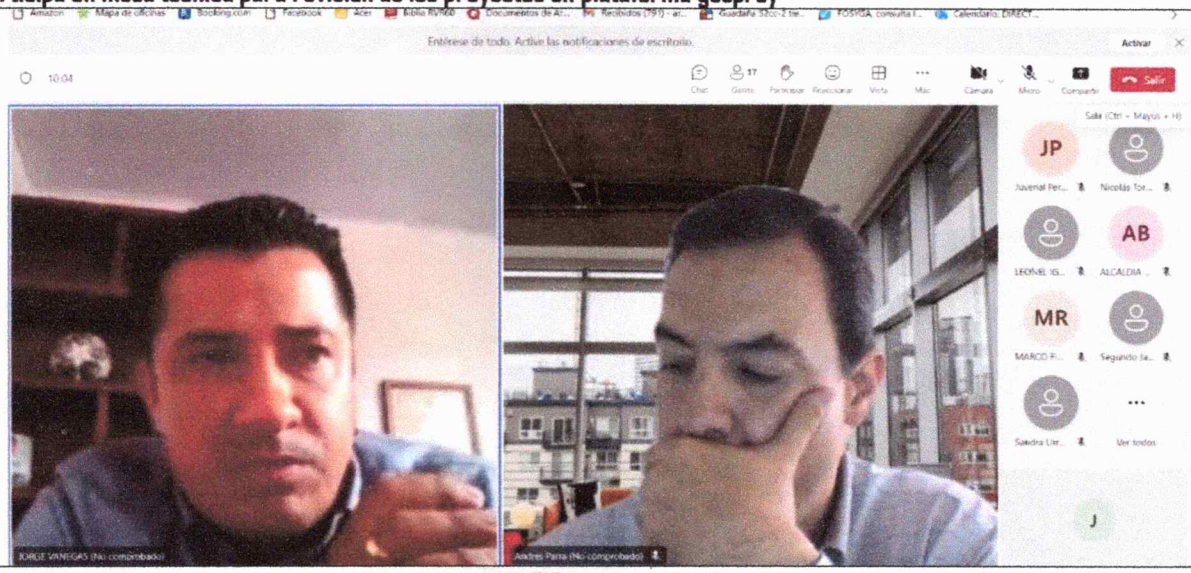


EVENTO: ASISTENCIA TÉCNICA PROYECTO BPIN 2023004150207 - MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE (BOYACÀ) LUGAR: VIRTUAL

FUNCIONARIO RESPONSABLE: MAGNOLY RINCÓN PUENTES

| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | DEPENDENCIA / ENTIDAD | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
|---|---|---|---|---|
| LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES | ASESOR | PLANEACION LABRANZAGRANDE | 3204444040 | ING.LINDAURA@GMAIL.COM |
| SANDRA LILIANA NIÑO MORALES | SECRETARIA PLANEACION | PLANEACION LABRANZAGRANDE | 3125278017 | PLANEACION@LABRANZAGRANDE-BOYACA.GOV |

**Se participa en mesa técnica para revisión de los proyectos en plataforma gesproy**



**Se participa en la capacitación por parte del ministerio de TIC para revisión de proyectos**

Labranzagrande, Abril 30 de 2024

Doctor
**WILSON ARIEL WILCHEZ MARTINEZ**
**Tesorero Municipal**
Alcaldía de Labranzagrande - Boyacá
Ciudad

Yo, Lindaura Alexandra Quintana Fuentes **identificado** con cedula de ciudadanía No. 1.055.272.833 de Santa Rosa de Viterbo, actuando en su propio nombre con NIT 1.055.272.833-6, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271de 2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 1943 de 2018, ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de Mayo de 2024, corresponden a los ingresos provenientes del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. CT-PS-002-2024**, suscrito con el municipio de Labranzagrande, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, [ NO ] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que, [ NO ] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.

4. Que, [ NO ] soy responsable de IVA.

5. Que, [ NO ] estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Atentamente,

**LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES**
C. C. 1.055.272.833 de Santa Rosa de Viterbo

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1055272833 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES QUINTANA FUENTES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE VITERBO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CL 2A # 7-19 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4545898989** | TIPO DE PLANILLA: | | | | | I-INDEPENDIENTE |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril | AÑO | | 202 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/04/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | | 2098 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 249.600 | $ 0 | $ 249 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 249.600** | **$ 0** | **$ 249** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 195 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 195.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 195** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.200 | $ 8.200 | $ 0 | $ 0 | $ 8 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8** | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | DÍAS COT. | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINI |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOT APO |
| 1 | CC 1055272833 | QUINTANA FUENTES LINDAURA ALEXANDRA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.500.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.560.000 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 249.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.560.000 | $ 195.000 | $ 0 | $ 195.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.560.000 | 1055272833 | $ 8.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

| TOTAL | $ 452.8 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bog

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1055272833 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES QUINTANA FUENTES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE VITERBO | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CL 2A # 7-19 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingenieria y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4545898989** | TIPO DE PLANILLA: | I-I |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES abril AÑO |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/04/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PA |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 249.600 | $ 0 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 249.600** | **$ 0** | |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 195.000** | **$ 0** | **$ 0** | |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.200 | $ 8.200 | $ 0 | $ 0 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.200** | **$ 0** | **$ 0** | |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBI |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTA APOR |
| 1 | CC 1055272833 | QUINTANA FUENTES LINDAURA ALEXANDRA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.500.000 | | | | NO | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.560.000 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 249.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.560.000 | $ 195.000 | $ 0 | $ 195.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.560.000 | 105272833 | $ 8.200 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | |

| TOTAL | |
|---|---|

INGENIERA CIVIL

LINDAURA QUINTANA FUENTES
T.P. 68202-268178 STD

Labranzagrande, 07 de mayo 2024

**CUENTA DE COBRO N° 4**
**MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE**
**NIT 800.099.206-8**
**Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No CT-PS-002-2024**

**DEBE A:**

**LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES**
**C.C. No 1.055.272.833**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.900.000)**

**Por concepto de los servicios prestados al Municipio, según contrato de Prestación de Servicios Profesionales No CT-PS-002-2024 cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS, ASI COMO REALIZAR EL CARGUE DE REPORTES DE LAS PLATAFORMAS DE GESPROY, SUIFP, SIRECI REGALIAS Y KPT DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE-BOYACA, correspondiente al pago del periodo de abril de 2024.**

**LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES**
**C.C. N° 1.055.272.833 de Santa Rosa de Viterbo**

ANEXO:
INFORME DE ACTIVIDADES
CERTIFICADO DE PILA APORTES EN LINEA, PAGOS DE APORTES DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAN INTEGRAL EN SALUD PENSION Y ARL.

**Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados por el Municipio de Labranzagrande a la cuenta de ahorros 415733005896 del Banco AGRARIO de la que soy titular.**

Celular: 32044444040
Correo: ing.lindaura@gmail.com
Carrera 2 A No 7 -19 Santa Rosa de Viterbo OF. 101

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1055272833 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES QUINTANA FUENTES | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO | SANTA ROSA DE VITERBO | DEPARTAMENTO | BOYACA |
| DIRECCIÓN | CL 2A # 7-19 | TELÉFONO | 2222222 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | 4545898989 | | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | abril AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaammdd) | | | 20240403 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 20080 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 240.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240.600 | $ 0 | $ 240.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 240.600 | $ 0 | $ 240.600 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | BALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 423 | 423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.200 | $ 8.200 | $ 0 | $ 0 | $ 8.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 8.200 | $ 0 | $ 0 | $ 8.200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 04**
**AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-002-2024**

**LUGAR Y FECHA**: Labranzagrande, Boyacá, 7 de mayo de 2024.

**ASUNTO**: PAGO PARCIAL No 04

**OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS, ASI COMO REALIZAR EL CARGUE DE REPORTES DE LAS PLATAFORMAS DE GESPROY, SUIFP, SIRECI REGALIAS Y KPT DEL MUNICIPIO DE LABRANZA GRANDE-BOYACA**

Se procedió con los siguientes resultados

## 1. ANTECEDENTES:

| | |
|---|---|
| CONTRATO: | No. CT-PS-002-2024 |
| FECHA: | 9 DE ENERO 2024 |
| CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE |
| NIT: | 800.099.206-8 |
| R. LEGAL: | JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO |
| CONTRATISTA: | LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES |
| NIT: | 1.055.272.833-6 |
| DURACIÓN: | ONCE (11) MESES Y VEINTE (20) DIAS |
| VALOR INICIAL: | CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.CTE ($46.800.000) |

A. **UBICACIÓN:** Municipio de Labranzagrande, Sector urbano.

B. **ACTA DE INICIO:** Con fecha del 9 de enero de 2024.

C. **ACTA N° 02 RECIBO PARCIAL N° 01:** Con fecha del 16 de febrero de 2024.

D. **ACTA N° 03 RECIBO PARCIAL N° 02:** Con fecha del 11 de marzo de 2024.

E. **ACTA N° 04 RECIBO PARCIAL N° 03:** Con fecha del 4 de abril de 2024.

F. **INFORME CONTRATISTA O BALANCE DEL SERVICIO:** El contratista presenta un informe para constatar la ejecución del objeto contractual y de acuerdo la supervisión lo revisa y da visto bueno, Informe con fecha de radicación el día 7 de mayo de 2024; el cual está contenido en fotografías de cada uno de los ítems acordados en el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-002-2024, en el informe anexo (REGISTRO FOTOGRÁFICO, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, CUENTA DE COBRO)

G. **DOCUMENTOS A REALIZAR:** ACTA Nº 5 DE RECIBO PARCIAL Nª 04 de fecha 7 de mayo de 2024.

## 2. SITUACIÓN ESPECÍFICA:

El presente documento corresponde al Informe de SUPERVISIÓN realizado al CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-002-2024 de la referencia y busca describir las actividades desarrolladas por la contratista en cumplimiento del objeto del convenio, de conformidad con el análisis documental de los soportes allegados, y visto bueno por parte de la secretaria de Planeación Municipal y acompañamiento constante en la realización del evento, donde el contratista realizo las siguientes actividades acordadas con sus respectivos costos:

1. La contratista desarrollo en la plataforma de GESPROY- SGR Gestión (Financiera y proyectos). El mes de abril-del 2024.
2. La contratista realizó el acompañamiento del aplicativo y solicitud de usuarios Sistemas de Presupuesto y giro, de regalías SPGR.
3. La contratista realiza el capítulo independiente de acuerdo a las directrices del sistema general de regalías.
4. La contratista realiza el banco de programas y proyectos 2024 en la MGA y se hace su respectivo registro y actualización en el aplicativo SUIFP territorio de la entidad para la contratación se generan los BPINES y sus respectivas certificaciones
5. La contratista realiza actualización de plataforma para realizar reportes de SIRECI (regalías, contratos y proyectos)
6. La contratista realiza acompañamiento al plan de desarrollo.
7. La contratista consolida los proyectos aprobados en la vigencia anterior donde se organizaron la totalidad de las carpetas.

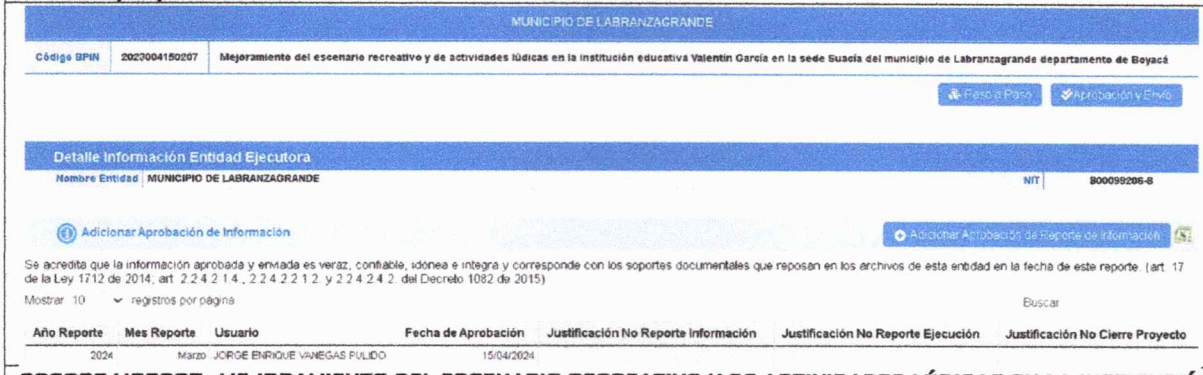
8. La contratista realiza revisión general de plataforma, seguimiento de los proyectos de regalías técnico y financiero.

9. La contratista realizó en el mes de abril la revisión de proyectos aprobados que se han generado en el municipio

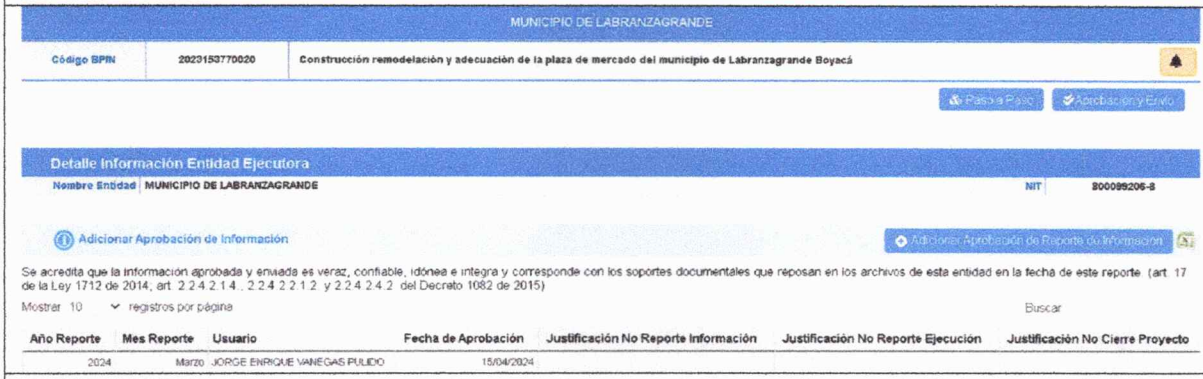
Por tanto, se concluye que el contratista ha cumplido PARCIALMENTE con el objeto contractual estipulado en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CT-PS-002-2024.**

## 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO:

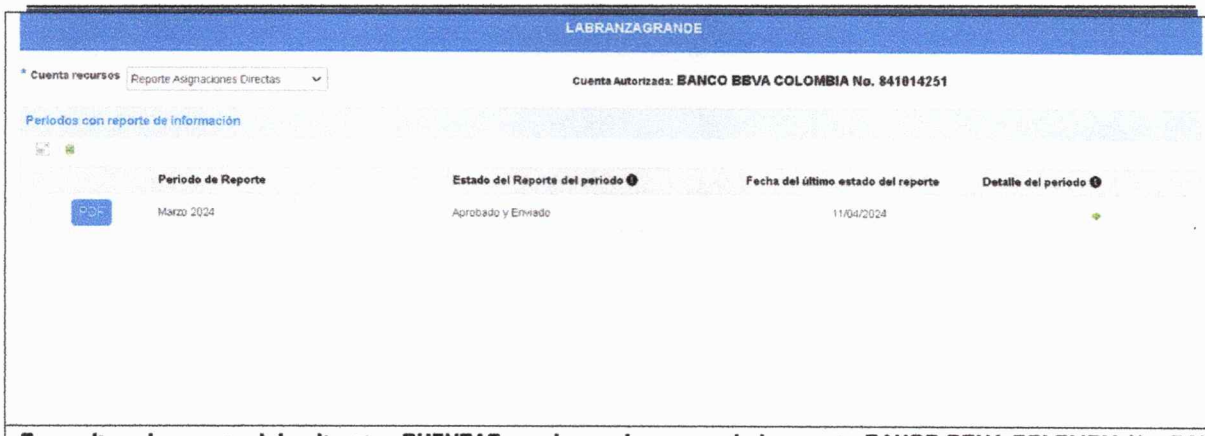
**1. Cargue y reporte mensual de información en el aplicativo Gestión de Proyectos GESPROY- SGR Gestión (Financiera y proyectos).**




**2023004150207- MEJORAMIENTO DEL ESCENARIO RECREATIVO Y DE ACTIVIDADES LÚDICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VALENTÍN GARCÍA EN LA SEDE SUACÍA DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE DEPARTAMENTO DE BOYACÁ se realiza el reporte del mes de Marzo**



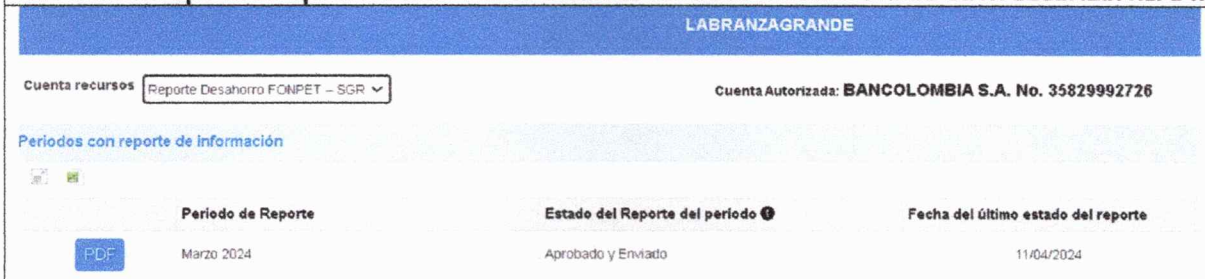

**2023153770020- Construcción remodelación y adecuación de la plaza de mercado del municipio de Labranzagrande Boyacá se realiza el reporte del mes de marzo.**




**Se realiza el reporte del aplicativo CUENTAS en el mes de marzo de la cuenta BANCO BBVA COLOMBIA No. 841014251**




**Se realiza el reporte del aplicativo CUENTAS en el mes de marzo de la cuenta BANCO BBVA COLOMBIA No. 841014251**




**Se realiza el reporte del aplicativo CUENTAS en el mes de marzo BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. No. 415423004202**

Buenas tardes,

En relación con la comunicación del asunto, en la cual solicitan cancelación de las cuentas de ahorros de Asignaciones Directas No. 841014251 del Banco BBVA y de Fondos No. 415423004202 del Banco Agrario de Colombia S.A, que las citadas cuentas se encuentran canceladas en el aplicativo Gespoy módulo de Gestión Financiera.

**LABRANZAGRANDE**

**Cuentas maestras vigentes**

| Fuente recursos | Número de Cuenta | Nombre de la cuenta | Tipo Cuenta | Banco | Sucursal | Estado de la cuenta bancari |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Reporte Desahorro FONPET – SGR | 35828992728 | | AHORROS | BANCOLOMBIA S.A. | | Autorizada |

**Cuentas maestras canceladas**

| Fuente recursos | Número de Cuenta | Nombre de la cuenta | Tipo Cuenta | Banco | Sucursal | Estado de la cuenta bancaria | Habilitar perio de reporte de información |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reporte Asignaciones Directas | 841014251 | MUNICIPIO DE LABRANZA GRANDE ASIGNACIONES DIRECTAS | CORRIENTE | BANCO BBVA COLOMBIA | | Cancelada | |
| Reporte de Fondos | 415423004202 | | AHORROS | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A | Labranzagrande +950 | Cancelada | |

**2. Realizar el acompañamiento del aplicativo Sistemas de Presupuesto y giro, de regalías SPGR.**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 523 de fecha 2023-06-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 323 | Fecha Registro: | 2023-07-10 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 02-15377 MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Con Obligacion | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0.00 |
| Valor Inicial: | 205.000.000.00 | Valor Total Operaciones: | 0.00 | | Valor Actual: | 205.000.000.00 | Saldo x Obligar: | 0.00 |
| **TERCERO** | | | | | | | | |
| Identificacion: | 900911863 | Razon Social: | EMANUEL INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. | | | | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | |
| Numero: | 186069997317 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | Tipo: | Corriente | Estado: Activa |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | | | | |
| Identificacion: | 52962725 | Nombre: | ERICA PAOLA PEÑA ALVAREZ | | Cargo: | ALCALDE | | |
| **CAJA MENOR** | | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | |
| Identificacion: | | Fecha de Registro: | | Numero: | 001 | Tipo: | DECRETO | Fecha: 2023-06-27 |
| **VIGENCIA ANTERIOR** | | | | | | | | |
| Proviene Vigencia Anterior: | | NO | CDP: | | Compromiso: | | Obligación: | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

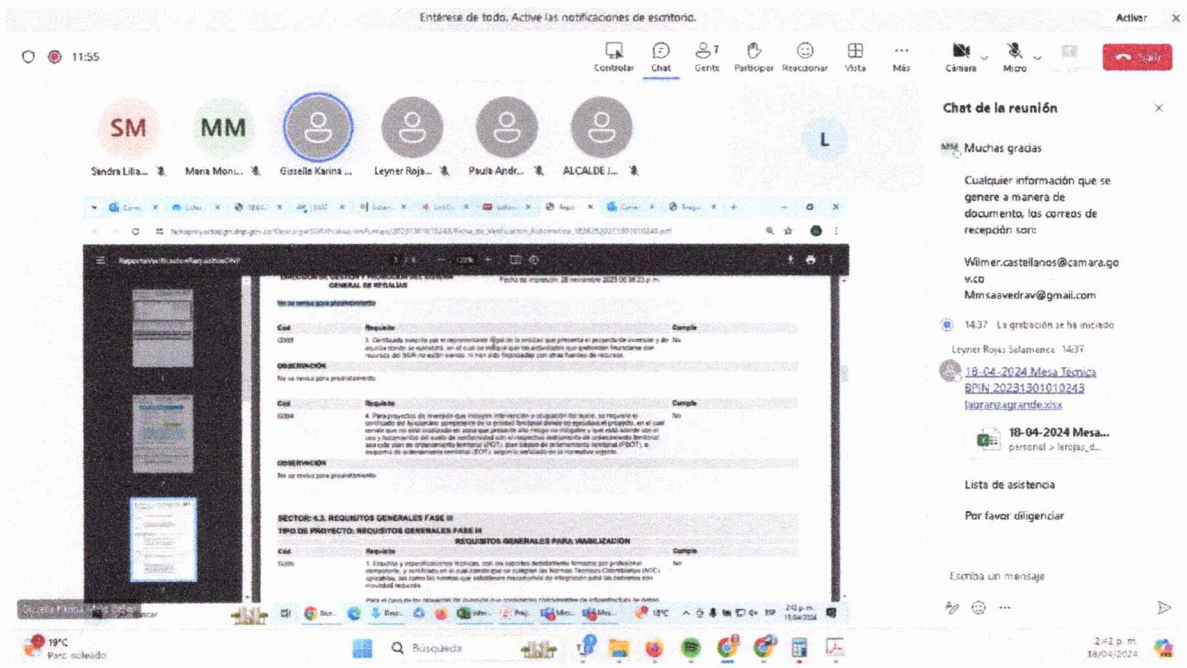
| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | DETALLE MOVIMIENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
| 02-15377 MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE | 3(OL-2402-0(0)0-2022-15377-0022 CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN VIAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE BOYACA | Nación | IL15377 | CSF | 2023-07-10 | 205.000.000.00 | 0.00 | | |
| | | | | | Total | 205.000.000.00 | 0.00 | 205.000.000.00 | 0.00 |

**Se realiza la modificación del RP de interventoría el cual estaba relacionado al contrato de obra**

**3. Formulación, presentación y aprobación de proyectos del Sistema General De Regalías tanto de fuente de recurso municipal como nacional o departamental.**



| EVENTO: | Mesa Técnica BPIN 20231301010243 labranzagrande | | | LUGAR: TEAMS | |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNCIONARIO RESPONSABLE: | SECRETARIA TECNICA DEL OCAD | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | DEPENDENCIA / ENTIDAD | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
| SANDRA LILIANA NIÑO MORALES | SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS | SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS | 3125279017 | planeacion@labranzagrande-boyaca.gov.co | SANDRA LILIANA NIÑO MOR |
| Gisselle Karina Melo Galvis | Consultora | DGPSGR | 3127811468 | gismelo@dnp.gov.co | |
| Lindaura Alexandra Quintana Fuentes | ASESORA | PLANEACION DE LABRANZAGRANDE | 3204444040 | ING.LINDAURA@GMAIL.COM | LINDA QUINTANA |
| Paula Andrea Jaimes | Consultora | SAT DGP SGR | 3143907211 | pjaimes@dnp.gov.co | |
| Maria Monica Saavedra | Asesora | Congreso | 3183995345 | mmsaavedrav@gmail.com | |
| JORGE ENRIQUE VANEGAS PULIDO | ALCALDE | MUNICIPIO LABRANZAGRANDE | 3138820279 | JORVAPUL@GMAIL.COM | JORGE VANEGAS |




**Se realiza mesa de trabajo con el DNP para revisar la ficha de correcciones del proyecto CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VÍA TERCIARIA DE LA VEREDA UCHUVITA EN EL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE BOYACÁ,**

**4. Actualizar constantemente el Banco del Programas y Proyectos de Inversión del ente territorial, mediante el uso de las herramientas y plataformas MGA WEB, SUIFP TERRITORIO y SUIFP SGR**



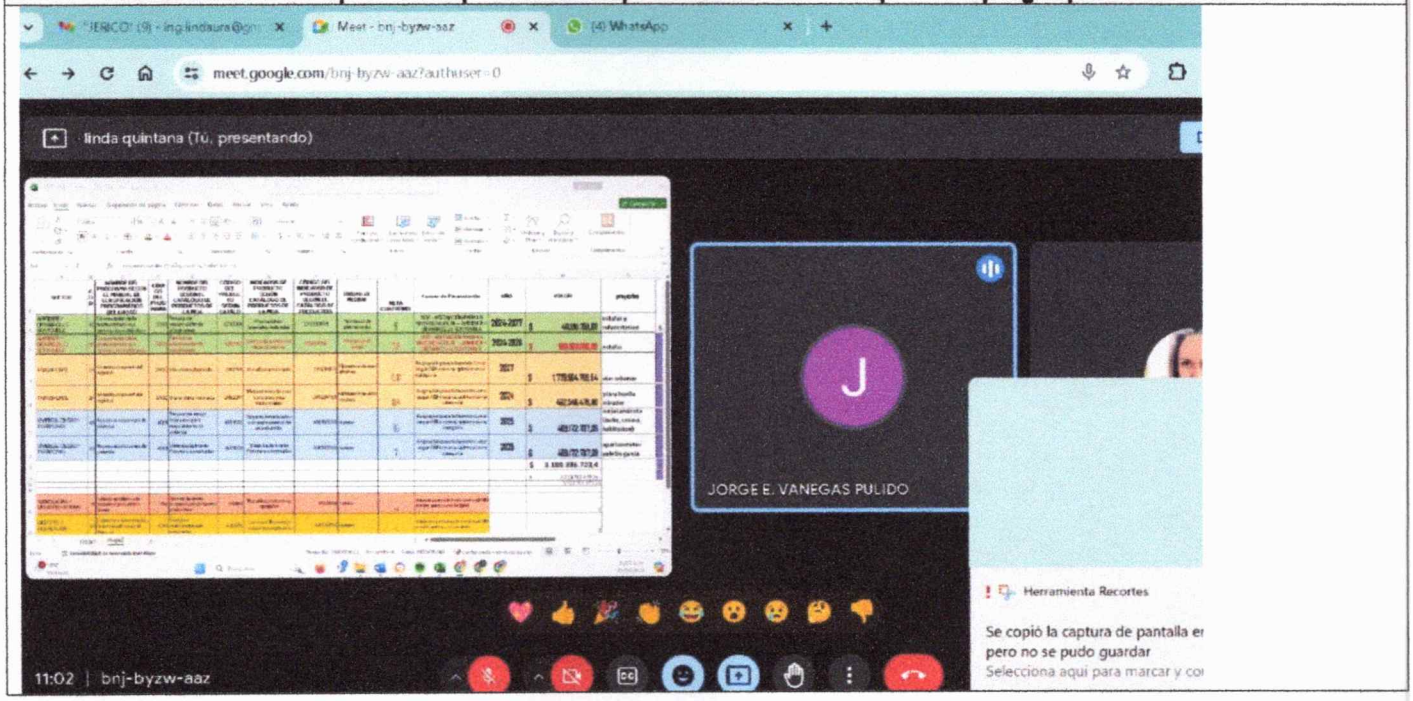

**Se realiza el cargue en el aplicativo APUI banco de programas y proyectos**

**5. Reportar la debida información en la plataforma SIRECI (regalías, contratos y proyectos).**




**Se realiza el reporte de obras inconclusas desde el año 2021 hasta el mes de marzo de 2024**

**6. Apoyar el procedimiento de seguimiento y tableros de Control para realizar reporte de información del plan de desarrollo municipal en los aplicativos KPT y demás herramientas que se dispongan para este fin.**

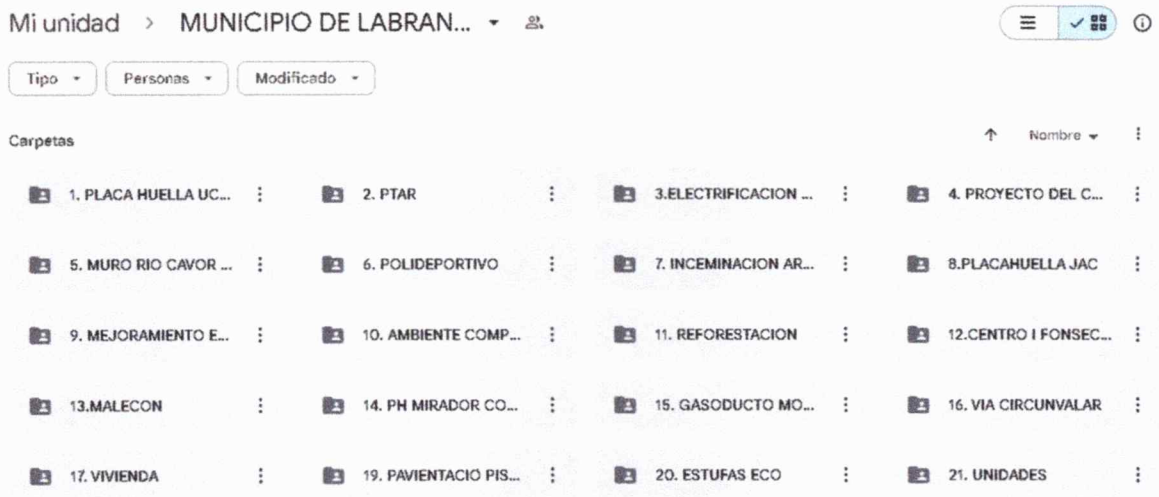


**Se realiza acompañamiento en la reunión de revisión de plan de desarrollo se sacaron iniciativas para ser financiadas con el plan de desarrollo con recurso de regalías del municipio de labranza grande.**

**7.Elaborar, organizar y coordinar la elaboración del informe rendición de cuentas regalías de la vigencia 2024.**

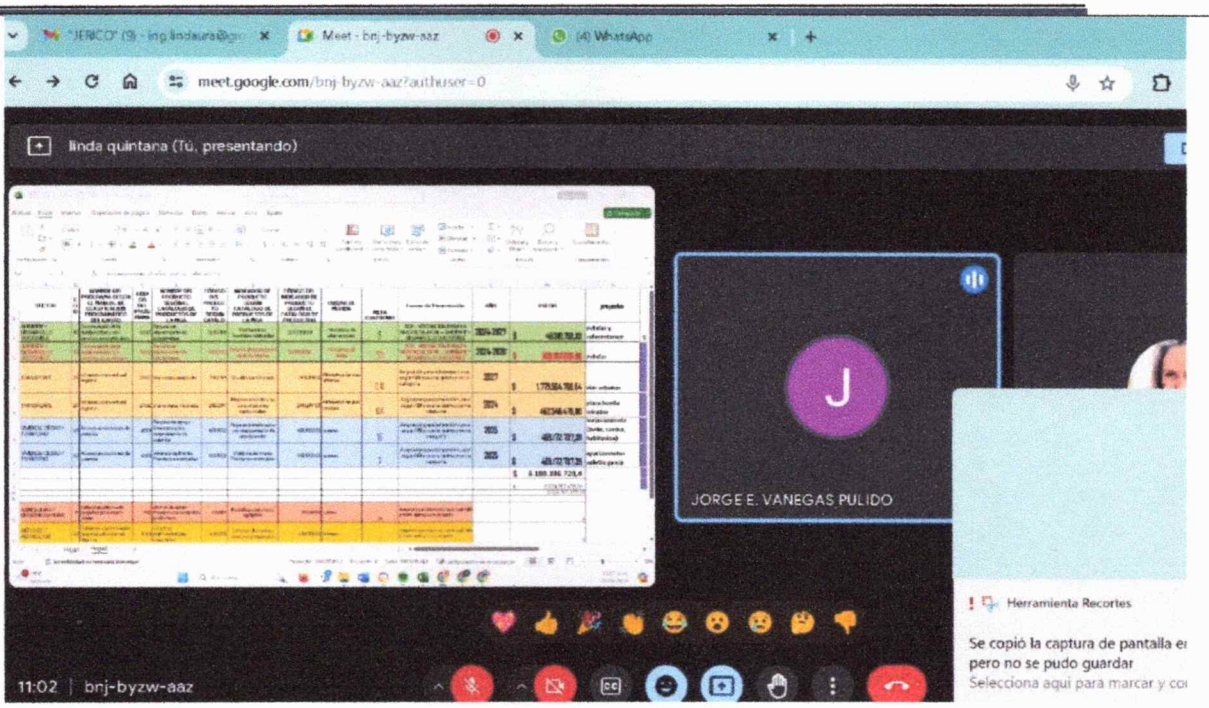
**Se está recopilando toda la información para general el informe de rendición de cuentas de regalías vigencia 2024,**

**8. Consolidar la información de los proyectos del Municipio.**

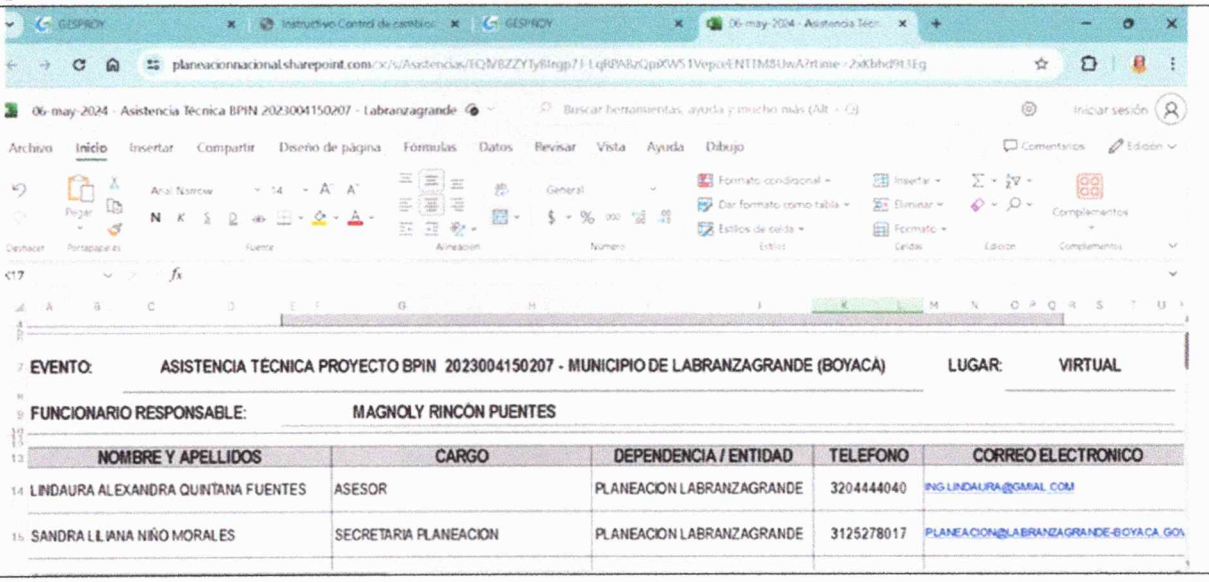



**Se empieza a realizar la consolidación los proyectos formulados en la vigencia anterior donde se organizaron la totalidad de las carpetas**

**9. Las demás asignadas por el supervisor en relación con el objeto del contrato a celebrar.**




**Se realiza la revisión de las metas de regalías en el plan de desarrollo junto con el señor alcalde y los secretarios de despacho**

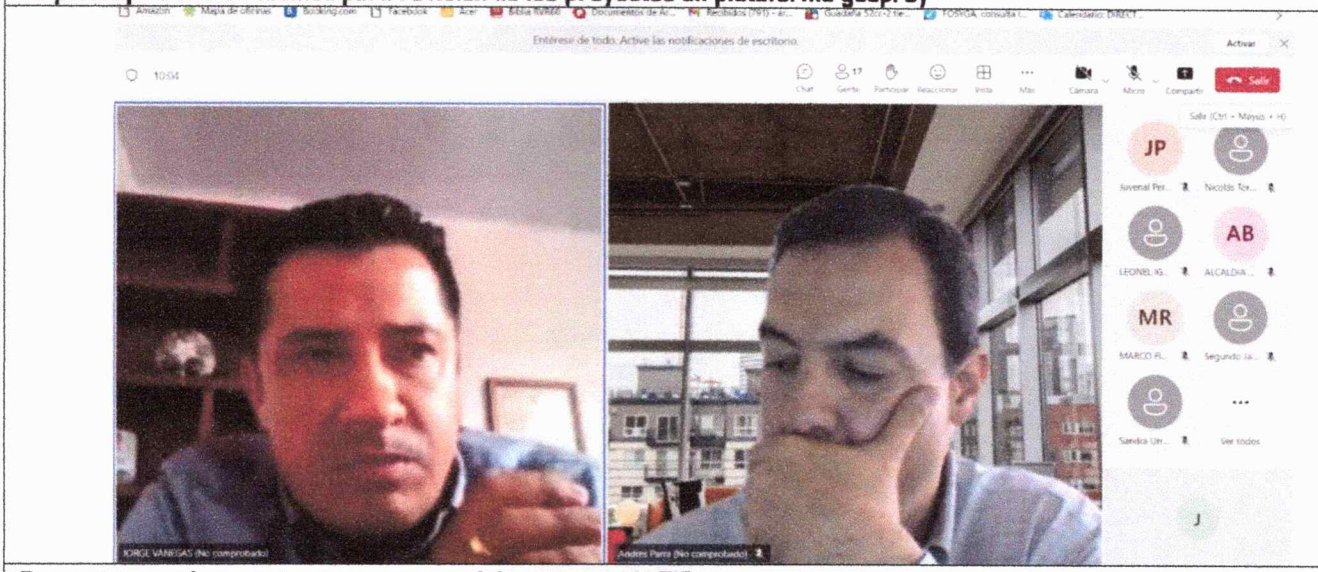


EVENTO: ASISTENCIA TÉCNICA PROYECTO BPIN 2023004150207 - MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE (BOYACA) LUGAR: VIRTUAL

FUNCIONARIO RESPONSABLE: MAGNOLY RINCÓN PUENTES

| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | DEPENDENCIA / ENTIDAD | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
|---|---|---|---|---|
| LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES | ASESOR | PLANEACION LABRANZAGRANDE | 3204444040 | ING.LINDAURA@GMAIL.COM |
| SANDRA LILIANA NIÑO MORALES | SECRETARIA PLANEACION | PLANEACION LABRANZAGRANDE | 3125278017 | PLANEACION@LABRANZAGRANDE-BOYACA.GOV |

**Se participa en mesa técnica para revisión de los proyectos en plataforma gesproy**




**Se participa en la capacitación por parte del ministerio de TIC para revisión de proyectos**

## 4. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL

| Nº PANILLA | MES | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|
| 4536123443 | ENERO | $377.300 |
| 4540063651 | FEBRERO | $452.400 |
| 4540130306 | MARZO | $452.400 |
| 4545898989 | ABRIL | $452.800 |
| TOTAL | | $1.282.100 |

## 5. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

### 5.1. RESUMEN DEL ESTADO DEL CONTRATO:

| VALOR TOTAL CONTRATADO | | |
|---|---|---|
| Valor total contratado (I) | | $46.800.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor adicional | | $0,00 |
| Valor anticipo | $0,00 | |
| Valor acta parcial No. (1) | $3.900.000,00 | |
| Valor acta parcial No. (2) | $3.900.000,00 | |
| Valor acta parcial No. (3) | $3.900.000,00 | |
| Valor acta parcial No. (4) | $3.900.000,00 | |
| valor acta de Liquidación | $0,00 | |
| Valor NO ejecutado (-) | $31.200.000,00 | |
| SUMAS IGUALES | $46.800.000,00 | $46.800.000,00 |

| BALANCE GENERAL | | |
|---|---|---|
| Valor total contratado (1) | | $46.800.000,00 |
| Valor total recibido (3) | $11.700.000,00 | |
| Valor saldo multas (6) | $0,00 | |
| Valor saldo no ejecutado (4) | $31.200.000,00 | |
| Saldo a favor del contratista | $3.900.000,00 | |
| Saldo en contra | $0,00 | |
| SUMAS IGUALES | $46.800.000,00 | $46.800.000,00 |

**5.2. VALOR ACTA N°05 DE RECIBO PARCIAL N° 04:** valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($3.900.00000)

Teniendo en cuenta lo anterior esta supervisión **AUTORIZA Y RECOMIENDA LA ACTA N° 05 RECIBO PARCIAL N° 4** de los compromisos adquiridos en el contrato en mención

En constancia firma,

**SANDRA LILIANA NIÑO MORALES**
Supervisora del contrato