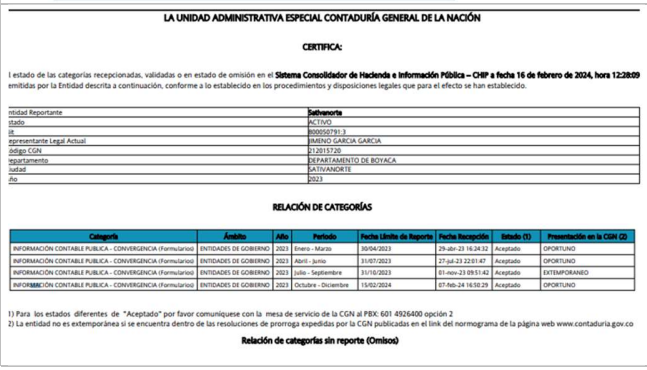
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

CONTRATISTA	DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR
No. CONTRATO	**SERVICIOS PROFESIONALES No. 003 DE 2024**
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 Sativanorte"
PLAZO DE EJECUCIÓN	**11 enero – 30 de diciembre de 2024**
VALOR	CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($48.000.000)
INFORME No.	**UNO (1)**
PERIODO REPORTADO	**11 DE ENERO -31 DE ENERO DE 2024**

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1.	Brindar la Asesoría Contable a la Alcaldía Municipal de Sativanorte , Boyacá y llevar la contabilidad integral y bajo Régimen de Contabilidad Pública vigente del Municipio durante la vigencia.	-Asistencia virtual y presencial a secretario de Hacienda en lo referente al manejo contable.	

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.	Asesoría de información referente a nomina y parametrización plan de cuentas vigencia 2024	
3.	Elaboración y presentación de los estados financieros bajo el régimen de contabilidad pública 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,	Revisión de saldo iniciales en el sistema. No se requiere para el periodo cargue de informes	

4.	Realizar el acompañamiento y asesoría para la rendición de la información financiera al sistema de información de la Contraloría General de la Republica a través de las plataformas establecidas para tal fin (UAPA PAE, FUT TESORERIA FONDO LOCAL DE SALUD)	No se requirió para el periodo	 **LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN** **CERTIFICA:** …tado de las categorías recepcionadas, validadas o en estado de omisión en el **Sistema Consolidador de Hacienda e Información Pública – CHIP a fecha 16 de febrero de 2024, hora 12:30:47** …itidas por la Entidad descrita a continuación, conforme a lo establecido en los procedimientos y disposiciones legales que para el efecto se han establecido. **RELACIÓN DE CATEGORÍAS**
5.	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 (exógenas)) correspondiente a la vigencia 2024.	Se realizó la Verificación recibos de papo declaraciones del ultimo periodo del 2023. Actualización de Rut, Contraseñas y acceso a plataformas Dian.	Trimestral/ Ver Declaración en archivo
6.	Revisión de conciliaciones bancarias	Revisión de conciliaciones mes de diciembre .	
7.	Asesoría, acompañamiento para la Presentación del Informe de la Deuda Pública, con destino a la Contraloría General de Boyacá y Ministerio de Hacienda y Crédito Público vigencia 2024.	Se verifica cargue del ultimo periodo mes de diciembre	 **…DMINISTRADOR DE EXPEDIENTES** **…UNICIPIO DE SATIVANORTE** **…ontenido del Expediente No. 000091**

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 vigencia 2024.	Se actualizan usuarios de perfil contador .	

DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR
Cc 1.057.583.727

MAYCOL EDUARDO ROJAS GOMEZ
Secretario de Hacienda

Revisó: Secretario de Hacienda
Nombre: MAYCOL EDUARDO ROJAS GOMEZ
Cargo: Secretario de Hacienda

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7911284329**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		450017977

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 427.100
SUBTOTAL:			1	**$ 427.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 333.600
SUBTOTAL:			1	**$ 333.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.000
SUBTOTAL:			1	**$ 14.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 771.100**
VALOR MORA:	**$ 3.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 774.700**

Planilla Pagada

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)

Sativanorte , Febrero de 2024

MUNICIPIO DE SATIVANORTE
NIT: 800.050.791-3
TEL: 7794118 - 7794315
SATIVANORTE - BOYACÁ

Cuenta de cobro SAT- 001

DEBE A:
DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR
CC: 1.057.583.727

La suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) 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 SATIVANORTE"

PAGO PARCIAL del Contrato N° 003 , correspondiente al primer pago.

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 Sativanorte a la cuenta de ahorros No. **23027013206-1 del BANCO POPULAR** -De Sogamoso de la que soy titular.