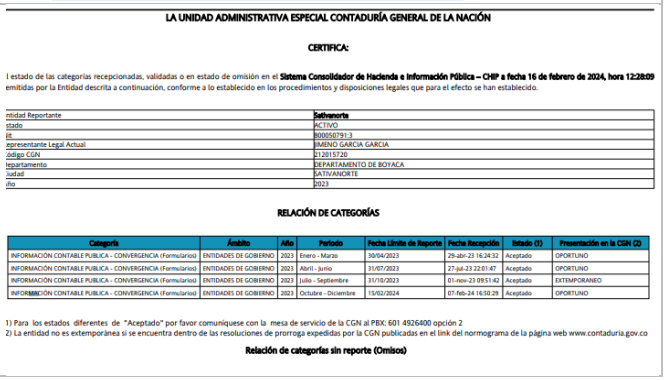
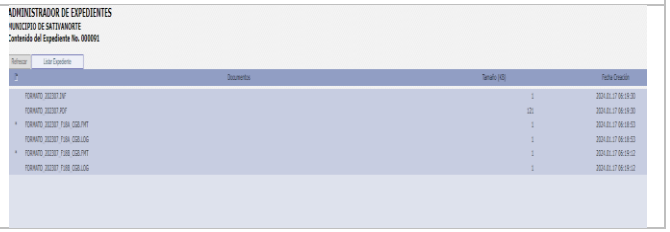
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

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.	**NUEVE (09)**
PERIODO REPORTADO	**01 DE SEPTIEMBRE -30 DE SEPTIEMBREDE 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 y ejecución mensual.. cargue de informes informe trimestre.	

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)**	**N/A**	 **LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN** **CERTIFICA:** itado 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 2024. Actualización de Rut, Contraseñas y acceso a plataformas Dian.**	Trimestral/ Ver Declaración en archivo
6.	Revisión de conciliaciones bancarias	**Revisión de conciliaciones mes de Enero, febrero, marzo, abril, Mayo, junio, julio , agosto, septiembre**	
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 último periodo mes de marzo, abril y mayo, mayo, junio, julio , agosto, septiembre**	 ADMINISTRADOR DE EXPEDIENTES MUNICIPIO DE SATIVANORTE Contenido 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

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**7939607591**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		956463675

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 640.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 640.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 500.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 500.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.160.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.160.900**

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 , Octubre de 2024

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

Cuenta de cobro SAT- 009

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 noveno 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.