01/11/2024

MUNICIPIO DE TIBASOSA

NIT 826001232-3

Carrera 10 No. 3 - 25 C.P. 152260

CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 01/11/2024

Orden de Pago No. 202400222

C.C/NIT. : 46380300

Beneficiario : DORIS MILENA MESA DIAZ

Referencias : CDP : 202400003, CRP : 202400002

Descripción : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA DE APOYO A LA GESTION EN EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA VIGENCIA 2024

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	1.750.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	1.750.000,00
Descuentos	Valor
ica servicios 10 por mil-CONCEJO	18.000,00
estampillas adulto mayor 4%-CONCEJO	70.000,00
estampilla procultura1%-CONCEJO	18.000,00
Total Descuentos	106.000,00
Neto a Pagar	1.644.000,00

TOTAL : UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (1.644.000,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202400002 Fecha : 22/01/2024

ID	Código	Descripción	Valor
751	2120202009-02-121000-02-91111	Servicios legislativos, Profesionales y Técnicos de la administración publica - FTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION - DEP: Concejo - CPC: Servicios legislativos de la Administración Pública	1.750.000,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 596263822 - BCO BOGOTA CONCEJO MPAL BANCO DE BOGOTÁ

Tesorería	Ordenador	Beneficiario	C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 4277728

MUNICIPIO DE TIBASOSA

NIT 826001232-3

Carrera 10 No. 3 - 25 C.P. 152260

CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA

01/11/2024

Fecha : 01/11/2024

Comprobante de Egreso No. 202400223

C.C./NIT. : 46380300 Beneficiario : DORIS MILENA MESA DIAZ

Cta. Cte. No. : 596263822

Banco : BANCO DE BOGOTÁ - BCO BOGOTA CONCEJO MPAL

Referencias : CDP : 202400003, CRP : 202400002, OP : 202400222

Concepto : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA DE APOYO A LA GESTION EN EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA VIGENCIA 2024

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
240101	Bienes y servicios	1.644.000,00	
111005	Cuenta corriente		1.644.000,00
Total Documento:		1.644.000,00	1.644.000,00

TOTAL : UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (1.644.000,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
GV00236	BCO BOGOTA 596 263822 CONCEJO	DORIS MILENA MESA DIAZ	1.644.000,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
ica servicios 10 por mil-CONCEJO	1.750.000,00	18.000,00
estampillas adulto mayor 4%-CONCEJO	1.750.000,00	70.000,00
estampilla procultura1%-CONCEJO	1.750.000,00	18.000,00
Total Descuentos		106.000,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
751	2120202009-02-121000-02-91111	Servicios legislativos, Profesionales y Técnicos de la administración publica - FTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE	1.750.000,00
Total Rubros			1.750.000,00

VALOR LIQUIDADO : UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (1.750.000,00)

Tesorería | Ordenador | Beneficiario | C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 4277728

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8260012323**
Generado por: **JUAN CARLOS REYES PULIDO**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	14293460	**Fecha de Emisión**	2024/11/01

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC3822	**No. Producto**	*****3822
Fecha de Pago	2024/11/01		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	46380300
Beneficiario	DORIS MILENA MESA DIAZ
Valor a Pagar	$1,644,000.00
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24047915950
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CUENTA DE COBRO No. 07
Información Adicional	CONTRATO CMT CD 02 2024
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FACTURA EQUIVALENTE Y/O CUENTA DE COBRO

FECHA	1	11	2024	
BENEFICIARIO:	DORIS MILENA MESA DIAZ			DOCUMENTO DE COMPRAS Y/O SERVICIOS NO RESPONSABLE
C.C O NIT.:	46.380.300			
DIRECCION:	Calle.7a No.14A-66			**N° 07**
CIUDAD:	Sogamoso			
CELULAR:	3212564159			

CONCEPTO	**VALOR**
EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONCEJO MUNICIPAL A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORIA DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA DURANTE LA VIGENCIA 2024. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.	**$ 1.750.000**

OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL**	**$ 1.750.000**
	RETEFUEN ( ) %	
	RETEIVA ( ) %	
	TOTAL	**$ 1.750.000**

VALOR EN LETRAS	**FIRMA DEL BENEFICIARIO**
SON: **UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**	**DORIS MILENA MESA DIAZ** CC.46380300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46380300		MESA DIAZ DORIS MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7a #14a-66	SOGAMOSO-BOYACA	7712358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	38152405	94758082 16	I	2024/11/05	2024/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$673,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0
1	CC	46380300 MESA DORIS	231001	30	$2,320,000	$371,200	EPS008	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0

2024/10/29 04:31 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46380300		MESA DIAZ DORIS MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7a #14a-66	SOGAMOSO-BOYACA	7712358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	38152405	9475808216	I	2024/11/05	2024/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$673,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,200	$0	$0	$371,200
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$371,200	$0	$0	$371,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$0	$0	$290,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$290,000	$0	$0	$290,000
TOTAL				1	$673,400	$0	$0	$673,400

2024/10/29 04:31 PM

Para efectos de los requisitos índole tributaria y de seguridad social que debo acreditar ante la entidad, me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. DATOS GENERALES	
Nombres y Apellidos	DORIS MILENA MESA DIAZ
Documento de identidad	46.380.300
Régimen del Impuesto a las Ventas al que pertenece:	NO RESPONSABLE
Mes al que pertenece la certificación	OCTUBRE

2. DECLARACION PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y la Ley 1493 de 2018 (Reforma Tributaria) me permito:

- Certificar que si ( ) No.(x) soy contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen de tributación -SIMPLE- según art.911 Estatuto Tributario.
- Certificar que si ( ) No (X) soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.
- Solicitar que me sea incrementada la tarifa de retención en la fuente calculada para este pago en un 0 %.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ANTE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Los aportes realizados al sistema de seguridad social, cumplen los requisitos de monto y periodicidad establecidos por las normas vigentes y corresponden a los ingresos derivados de prestación de servicios, así:

Operador: Aportes en Línea
Aporte salud: $ 290.000
Aporte ARL: $ 12.200

No. De planilla: 9475808216
Aporte pensión: $ 371.200

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión, corresponden al pago realizado por concepto de los ingresos materia del pago sujeto a retención.

Se expide en Tibasosa a los un (01) días del mes de noviembre de 2024

DORIS MILENA MESA DIAZ
C.C.No.46.380.300

DATOS BÁSICOS CONTRATO		OBJETO DEL CONTRATO
No. Contrato	CONTRATO CMT – CD – 02 DE 2024	**EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONCEJO MUNICIPAL A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORÍA DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA DURANTE LA VIGENCIA 2024.**
Fecha Inicio Contrato	22 de enero de 2024	
Fecha de Terminación	27 de diciembre de 2024.	
Nombre del prestador del servicio	DORIS MILENA MESA DIAZ	
Cedula No.	46.380.300	
Supervisor	JUAN CARLOS REYES PULIDO	
Informe Parcial No.	7	
No. De Informes a Presentar	7 DE 9	
Periodo de Reporte	Del mes de octubre	
Fecha de actividades	Del 01 de octubre al 31 de octubre	**Porcentaje de actividades logrado 83.92%**

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)**			**OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)**
			T°	**P°**	**N°**	
1	Apoyo y asesoramiento en Planes Institucionales Vigencia 2024	Se Apoyó el Asesoramiento y elaboración de los planes Institucionales de la Corporación en trabajo mancomunado con la Mesa Directiva, Asi mismo se estableció el Plan de Accion en cumplimiento del Decreto 612 de 2018.	x			Se realiza seguimiento al Plan de Acción

2	Elaboración del plan de trabajo 2024, y socialización del mismo.	Mediante Acta N.001 del 19 de febrero de 2024, se aprobó el plan de trabajo por parte de la Mesa Directiva.	x			Se programa reunión con Comité de Desempeño y Gestión para el día 05 de noviembre de 2024.
3	Asesoramiento en la presentación de informes que genere el proceso de control interno (informe de Segumiento Plan Anticorrupcion, Austeridad de Gasto, Índice de Trasparencia y Acceso a la Información, informe de P.Q.R.S. y seguimiento a planes institucionales de manera trimestral)	Actividad pendiente por realizar en cuanto a Seguimiento a Planes Institucionales.		x		Se realiza seguimiento a planes institucionales, pendiente para socializar avances mes de octubre. Se publica segundo informe de seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano. Apoyo y asesoramiento en la consolidación de informe de gestión.
		En cuanto al informe de P.Q.R.S., se encuentra pendiente por presentar.		x		Se presenta segundo informe en el mes de diciembre, sin embargo, se lleva un seguimiento y trámite de las comunicaciones recibidas.
		Informe de Índice de Trasparencia y Acceso a la Información	x			
		Reporte de Austeridad de Gasto		x		Se presenta informe de austeridad de gastos del tercer trimestre y se realiza la debida publicación en la página web de la entidad.
4	Presentación de informes semestrales de acuerdo al Decreto 2106 de 2019, art.156.	Se realiza informe semestral de Control Interno		x		Segundo informe se presenta en el mes de diciembre.
5	Apoyo y asesoramiento en el Reporte Avance FURAG	Se presentó informe 21 de mayo de 2024.	x			

6	Acompañamiento en el Comité de Coordinación de Control Interno.	Se realiza reunión el día 24 de mayo de 2024		x		Se programa reunión de Comité Institucional de Control Interno para el día 05 de noviembre de 2024.
7	Asesorar y acompañar la actualización del Sistema de Control Interno en cada uno de sus componentes (ambiente de Control, Administración de Riesgos, Actividades de Control, información y comunicación y actividades de monitoreo).	**Información y comunicación.** se apoya constatación y consolidación de Oficio emanado del Archivo Departamental.		x		.
8	Elaboración del Plan Anual de Auditorias vigencia 2024, en la corporación y ejecución.	Se realiza Auditoria de Gestión Documental el día 18 de octubre de 2024.		x		Se programa auditoría de gestión de bienes y servicios para el mes de noviembre
9	Apoyo en la plataforma SIA OBSERVA Y SIGEP, en trabajo conjunto con la Secretaria.	Se apoyó el cargue de información al SIA OBSERVA.		x		En el mes de octubre hubo contratación; se encuentra pendiente por reportar en el mes de noviembre .
10	La documentación o producto de las actividades deberá entregarse en carpeta DRIVE, física o CD.	La documentación reposa en medio digital y carpeta.		x		

T. Actividades Cumplidas Totalmente **P. Actividades cumplidas Parcialmente** **N. Actividades sin cumplir**

DORIS MILENA MESA DIAZ
CONTRATISTA

JUAN CARLOS REYES PULIDO
SUPERVISOR

Los registros que se mencionan a continuación se encuentra en medio digital y archivados de manera física en cada carpeta de Control Interno y Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

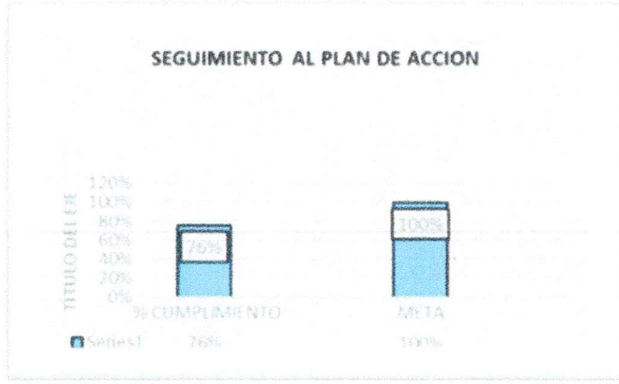
REGISTROS

PLAN DE ACCION

NO SATISFACTIRO	0- 69%
SATISFACTORIO	70- 89%
SOBRESALIENTE	90 -100%

PENDIENTE
EN PROCESO
EJECUTADO

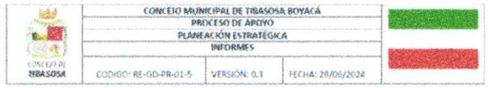
No. ACTIVIDADES PROGRAMADAS	No. ACTIVIDADES EJECUTADAS	% CUMPLIMIENTO	META
25	19	76%	100%



AUDITORÍA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

	CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA
	CONTROL INTERNO
	INFORME DE AUDITORIA
PROCESO	**GESTION DOCUMENTAL**
RESPONSABLE PROCESO	**NANCY CRISTINA PULIDO BONILLA -SECRETARIA GENERAL-**
FECHA DE AUDITORIA	**18 DE OCTUBRE DE 2024**
FECHA DE INFORME	**18 DE OCTUBRE DE 2024**
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL DESARROLLO METODOLÓGICO DE LA AUDITORÍA	
Esta auditoria se ejecutó de acuerdo con lo establecido en la Séptima Dimensión "Control Interno" las cuales son responsabilidad del Asesora de Control Interno de Gestón que establece, como una de sus actividades, hacer seguimiento a la gestón institucional con el fin de apoyar los procesos de mejora continua. Asi las cosas, esta actividad permitió verificar y realizar el seguimiento al proceso de Gestion Documental atendiendo el Plan de Auditoria previamente adoptado y publicado en la Entidad, Se describe a continuación la sintesis de cada uno de los Procedimientos Auditados , los hallazgos resultantes y conformidades resultantes de la misma, dividido en tres partes I. CONFORMIDADES/HALLAZGOS II. OBSERVACIONES Y ASPECTOS POR MEJORAR III. CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA	

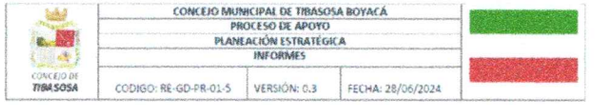
INFORME DE AUSTERIDAD DEL GASTO TERCER TRIMESTRE



INFORME AUSTERIDAD DEL GASTO

TERCER TRIMESTRE
(JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE)
2024





INTRODUCCION

Desde la Asesoría de Control Interno y de acuerdo a la Normatividad vigente, presenta el informe de "Austeridad y Eficiencia del Gasto Público", correspondiente al ***tercer trimestre de 2024***, el cual muestra un análisis sobre la evolución de los gastos sometidos a política de austeridad, de acuerdo a la normatividad que al respecto nos obliga, con el cual hacer un seguimiento y realizar la revisión de los gastos y la información entregada por las diferentes dependencias de la Corporación, tomando como referentes: la ejecución presupuestal, comprobantes de egresos, la planta de personal y los contratos de prestación de servicios entre otros, del Concejo Municipal de Tibasosa.

Por lo cual se presenta una comparación entre las ejecuciones presupuéstales del ***segundo trimestre y el tercer trimestre del 2024,*** con el propósito de establecer porcentajes reales de crecimiento o decrecimiento de un trimestre con relación al otro e identificar con claridad cuáles son los rubros de mayor incidencia en los gastos, todo esto con la finalidad de subsanar para la siguiente vigencia fiscal, en lo posible estas variaciones.

OBJETIVO

El documento anteriormente mencionado se encuentra en su respectiva carpeta debidamente archivados.

Proyección a Respuesta de Concepto Técnico.

NANCI CECILIA LANCHEROS MATEUS
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

ASUNTO: Respuesta a concepto técnico de evaluación Tabla de Retención Documental-TRD de fecha 07 de Octubre de 2024.

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta, el concepto técnico de evaluación recibido con numero de radicado S-2024-002608-GENSGD, me permito enviar el informe de revisión y ajustes realizado, con el propósito de continuar con el proceso de evaluación y convalidación del instrumento archivístico. De la siguiente manera:

- 1.2 … Sin embargo, se solicita anexar la Resolución 071 del 18 noviembre de 2021 por el cual se actualiza el Manual de funciones y competencias laborales con las correspondientes firmas…

RTA: Nuevamente se anexan la totalidad de documentos solicitados.

- 2.6… En la memoria descriptiva en la página 15 se encuentra un apartado para la disposición final de Eliminación, se indica el procedimiento que la entidad va a utilizar, el área responsable y el método de eliminación de la documentación,

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

GRADO DE RESPONSABILIDAD					
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida:					
FECHA:	01	de	Noviembre	de	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATO	**NUMERO:**	**CMT-CD-02-2024**	**FECHA:**	**22/01/2024**
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONCEJO MUNICIPAL A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORÍA DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA DURANTE LA VIGENCIA 2024.			
VALOR TOTAL:	$18.000.000,00		**Plazo de Ejecución:**	ONCE (11) MESES DIEZ (10) DIAS
No. De CDP(s) y Fecha	DIS-20240003 (16/01/2024)		**No. Fuente**	1.2.1.0.0.0
			No. De RP y Fecha	202400002 de fecha 22 de enero de 2024
NOMBRE SUPERVISOR	JUAN CARLOS REYES PULIDO		**Correo Electrónico Contratista**	Mile202001@hotmail.com
FECHA INICIACIÓN:	06/05/2024		**Fecha Terminación:**	27/12/2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
CONTRATISTA	DORIS MILENA MESA DIAZ	**No. Identificación**	46.380.300 de Sogamoso
PERIODO PRESENTE PAGO:	01/10/2024 al 31/10/2024	**No. Factura:**	N/A
		No. Cta. De Cobro:	07 del 01/11/2024
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	9473745994	**Mes:**	OCTUBRE

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS:

Con el presente informe el grado de avance que se alcanza es del 88.56% del contrato de prestación de servicios.

En el desarrollo del contrato se cumplió de acuerdo al desarrollo del objeto del contrato **CMT-CD-02-2024**.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Las obligaciones se han cumplido de acuerdo a lo establecido en el contrato, a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la situación contractual.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Cumplimiento de obligaciones pago de seguridad social y riesgos laborales	
Como supervisor CERTIFICO que el contratista de conformidad con la normatividad vigente dio cumplimiento al pago al Sistema de Seguridad Social Integral y riesgos laborales los cuales fueron acreditados ante el supervisor.	*Si se cumplió*
Administradora de Riesgos Laborales – ARL	
Como supervisor CERTIFICO que el contratista permaneció afiliado al Sistema de Riesgos Laborales	*Si se cumplió*

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
Como supervisor CERTIFICO que el contratista cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la entidad, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*Si se cumplió*

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención, pago los aportes de seguridad social y con los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver Anexo: Informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro) Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS
DOCUMENTOS ANEXOS: Anexa soportes de Seguridad Social.

JUAN CARLOS REYES PULIDO
Presidente Concejo
SUPERVISOR

Elaboro: Asesora Jurídica M.J.B.C
Reviso - Aprobó: Presidente Concejo J.C.R.P

CONCEJO DE TIBASOSA	CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA – BOYACÁ-		
	PROCESO DE APOYO		
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
	ACTA PARCIAL DE PAGO		
	CODIGO: RA-GJC-PR-02-9	VERSIÓN: 0.2	FECHA. 28/06/2024

CONTRATO	**CMT-CD-02-2024**
MUNICIPIO Y FECHA	Tibasosa, 01 de Noviembre de 2024
TIPO Y No. DEL CONTRATO OCONVENIO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.CMT-02-2024
ACTA PARCIAL O FACTURA No	07
OBJETO	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONCEJO A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO ASESORIA DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA DURANTE LA VIGENCIA 2024.
CONTRATISTA	DORIS MILENA MESA DIAZ
C.C. No. / NIT	C.C. 46.380.300
RUBRO PRESUPUESTAL	202400002
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE.
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	22 DE ENERO DE 2024
FECHA DE INICIO	22 DE ENERO DE 2024
FECHA DE TERMINACION	27 DE DICIEMBRE DE 2024
SEGURIDAD SOCIAL Y/OPARAFISCALES	SI, APORTES OCTUBRE DE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN CARLOS REYES PULIDO
***CUMPLIMIENTO**	T: Cumple totalmente actividades pactadas

(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas), Nota: Si elcontrato fue objeto de adiciones y/o prorrogas o suspensiones, agregar más filas para complementar la información

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
ITEM	**DETALLES**	**VALORES**
1	VALOR INICIAL	**$ 18.000.000,00**
2	VALOR ADICIONADO	**$ 0,00**
3	VALOR TOTAL (1+2)	**$ 18.000.000,00**
4	VALOR PRESENTE ACTA	**$ 1.750.000,00**
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	**$ 11.750.000.00**
6	VALOR EJECUTADO (4+5)	**$ 13.500.000.00**
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	**$ 3.500.000,00**

**Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el interventor o supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.*

No siendo otro el objeto se firma el acta por los que en ella intervinieron.

DORIS MILENA MESA DÍAZ
CONTRATISTA

JUAN CARLOS REYES PULIDO
SUPERVISOR

Elaboro: Asesora Jurídica M.J.B.C
Reviso - Aprobó: Presidente Concejo J.C.R.P