MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	008	No. Acta Parcial	11

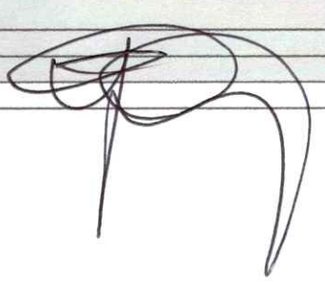
MODALIDAD CONTRATACION: **DIRECTA No. CD MA #008 /2023)**

TIPO DE PAGOS:	ANTICIPO		PAGO PARCIAL	X	PAGO FINAL	

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	FORMATO	APORTANTE	CUMPLE	
	DOCUMENTOS PRIMER PAGO O CUENTA ÚNICA			SI	NO
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 período 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 PLANEACIÓN Y GESTIÓN	Versión 2
	APOYO GESTION FINANCIERA	Página 1 de 1
	FORMATO ESTANDAR	Fecha Aprobación: 31/7/2020

ACTA DE RECIBO PARCIAL NUMERO	11

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:	18/12/2023		

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	$ -	$ 30,788,545.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA DE RECIBO PARCIAL	$ -	$ 3,078,854.50
SALDO POR EJECUTAR	$ -	$ 3,078,854.50
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 trece (13) días del mes de Abril 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 Noviembre AL 30 de Noviembre 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 específicas 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	FORMATO	F-GCP- 56	Página | 1
GESTION CONTRATACION PUBLICA		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			
Número del informe	Periodo del informe	Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor
011	01 de Noviembre AL 30 de Noviembre e 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, Se crea 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	Cargue infomes tercer trimetres CGN2015_001_SALDOS_Y_MOVIMIENTOS_CONVERGENCIA, CGN2015_002_ OPERACIONES_RECIPROCAS_CONVERGENCIA, CGN2016C01_ VARIACIONES_TRIMESTRALES_SIGNIFICATIVAS, UAPA PAE	Anexo correo

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)	Envio declaraciones	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, del mes	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	Se reporta la información de deuda pública en plataforma SIA mes de Junio.	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 vencido	Plataforma www.sgr.gov.co
9	Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas	Revisoin contabilización impuestos de Ica e identificación de partidas vigencias anteriores	

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

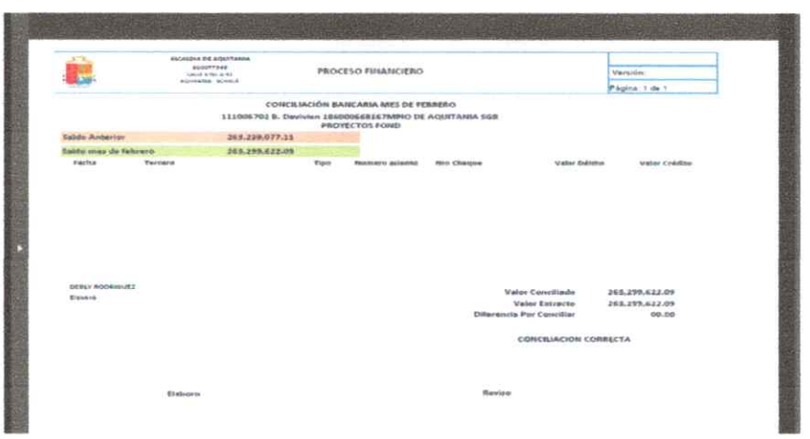
Una vez revisado el informe de acta parcial No. 11 de avance de actividades del contrato No. 008 de 2023, correspondiente al periodo comprendido entre 01 de Noviembre AL 30 de Noviembre de 2023, presentado por **DERLY CATERINE RODRIGUEZ MUNEVAR**, identificado(a) con C.C. No. **1.057.583.727** en su 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 No. **7901601148** , pagada el 07 de Noviembre -2023 aportada por el contratista, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al mes de Noviembre 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

Revisión y aprobación de conciliaciones bancarias



PROCESO FINANCIERO

CONCILIACIÓN BANCARIA MES DE FEBRERO

111006701 B. Davivien 18600668667MPIO DE AQUITANIA SGR PROYECTOS FOND

Saldo Anterior	263.299.077.11
Saldo mes de febrero	263.299.622.09

Fecha	Tercero	Tipo	Numero asiento	Nro Cheque	Valor Débito	Valor Crédito

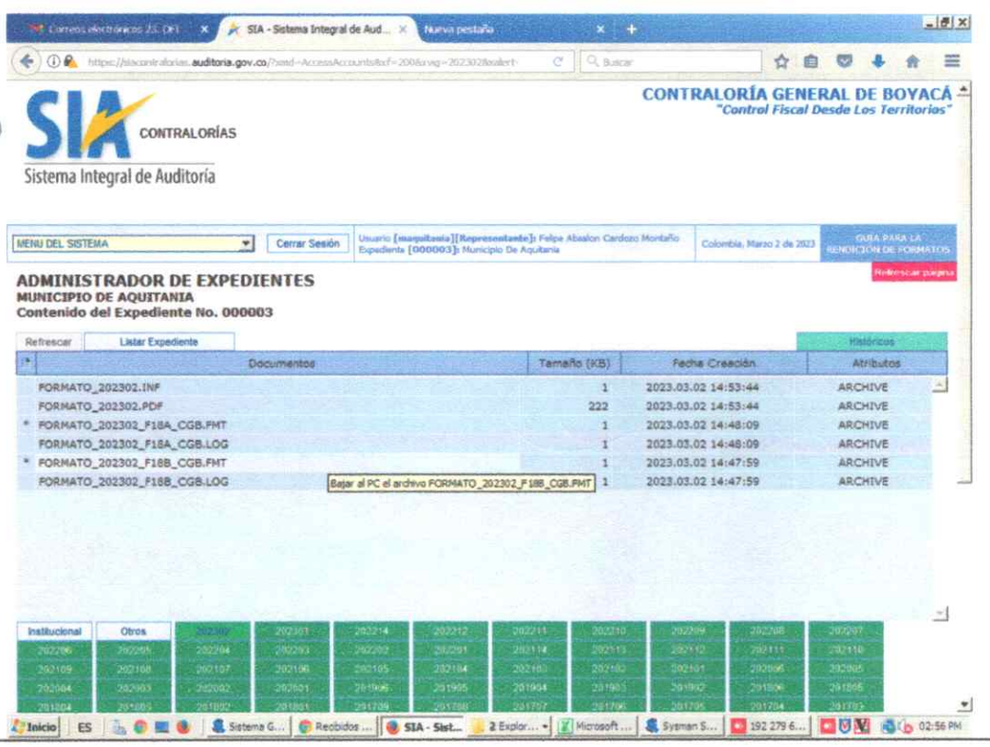
Valor Conciliado	263.299.622.09
Valor Extracto	263.299.622.09
Diferencia Por Conciliar	00.00

CONCILIACION CORRECTA

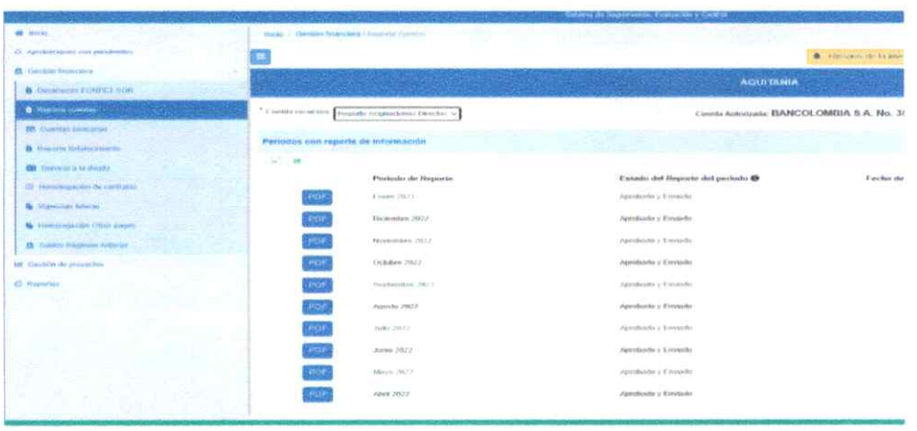
Elaboro

Revizo

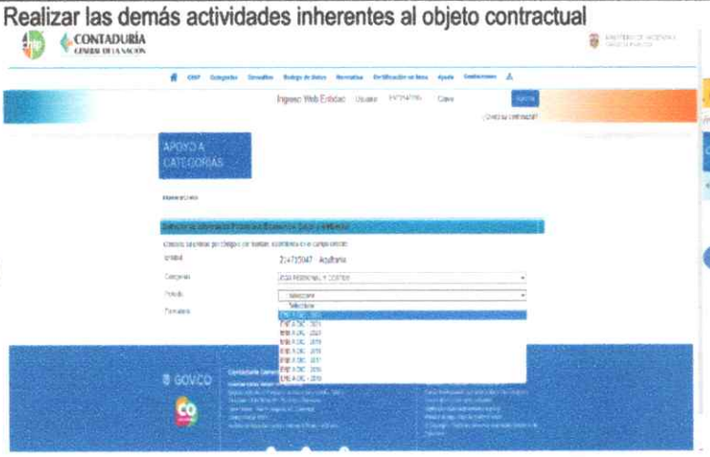
Asesoría, acompañamiento para la Presentación del Informe de la Deuda Pública, Fiducias e Información Financiera, por medio del Sistema Integral de Auditorías SIA y SEUD, con destino a la Contraloría General de Boyacá y Ministerio de Hacienda y Crédito Público, cuando aplique

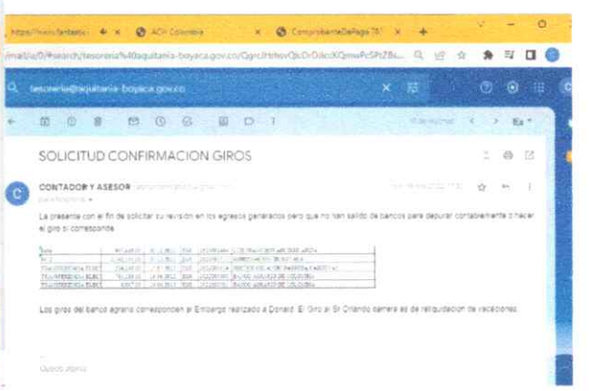


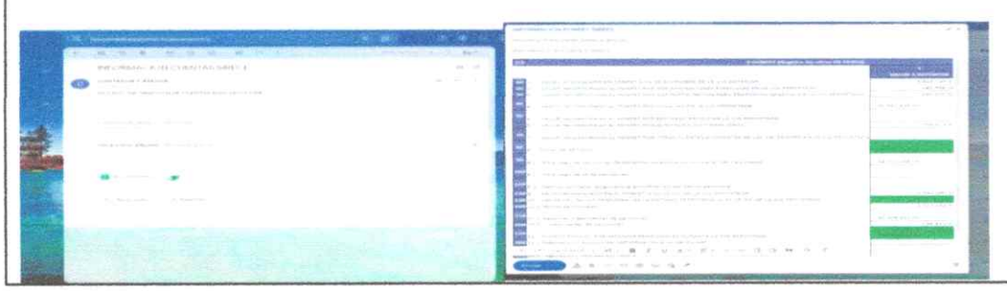
Apoyar el cargue de información contable en aplicativo SGR cuentas y aplicación Sistema de presupuesto y manejo de Regalías SPGR desde el perfil contable, asignado



Realizar las demás actividades inherentes al objeto contractual







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:	**7901601148**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		262496969

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 425.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 425.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 332.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 332.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 771.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 771.100**

Aquitania, Diciembre 18 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 **011** 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 **Noviembre 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 los 18 días del mes de Diciembre de 2023

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

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, Diciembre 18 de 2023

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

Cuenta de cobro 011

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 Noviembre al 30 de Noviembre de 2023, según acta de pago parcial N° 011

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.