

Puerto Santander, abril 24 de 2.025

CUENTA DE COBRO: No. 003

MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER
NIT: 800.250.853-1

DEBE A:

WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES
C.C. No. 88.196.207

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. (\$ 5.000.000)

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PSP-010-2025 CUYO OBJETO es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASESORIA CONTABLE DEL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER" correspondiente al periodo comprendido entre EL 24 DE MARZO DEL 2025 AL 23 DE ABRIL DE 2025



WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES
CONTRATISTA

ALCALDÍA PUERTO SANTANDER
ALMACÉN
RADICADO: 02.000604
HORA: 9:31 am

02 MAY 2025
FOLIOS: 10
ANEXOS:

RECIBIDO
FIRMA: Barbara M.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS -- LEY 1819 DE 2016
SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS
NATURALES.**

Señores:

ALCALDÍA DE PUERTO SANTANDER

NIT 800.250.853-1

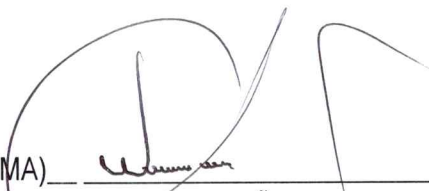
Puerto Santander N.S

Asunto: Certificación solicitada según parágrafo 2° Art. 383 del ET, modificado por el Art. 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Yo, **WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.196.207, dando cumplimiento al parágrafo segundo del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, CERTIFICO, bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2025, dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo en el contrato PSP-010-2025.

En constancia de lo anterior firmo en Puerto Santander los 24 días del mes de abril de 2025.

(FIRMA)


WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES
CC 88.196.207 de Cúcuta

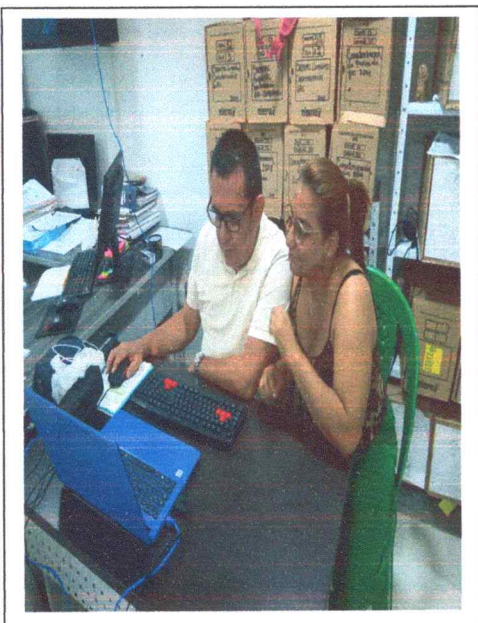
Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales PSP-010-2025
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASESORIA CONTABLE DEL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER NORTE DE SANTANDER
Contratista:	WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES
Identificación:	C.C. No. 88.196.207
Periodo de cobro	24 de marzo al 23 de abril de 2025
ACTIVIDAD ESPECIFICA ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	ACCIONES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTOS DE LA OBLIGACIÓN
1. Capacitar en el manejo del Sistema Contable si se requiere	Capacité el manejo del sistema contable a los funcionarios de la dependencia de Tesorería
2. Confeccionar y legalizar los libros oficiales de contabilidad: . Libro Diario. . Mayor y balances. . Auxiliares	Actualicé los libros oficiales de Contabilidad
3. Control permanente en la elaboración de documentos soporte.	Elaboré documentos de soporte permanentemente
4. Verificar el registro contable de todos los soportes que genere la operación institucional.	Verifiqué los registros contables que se han generado
5. Verificar y mantener actualizadas las conciliaciones bancarias.	Verifiqué y mantuve actualizadas las conciliaciones bancarias.
6. Preparar la información para los estados financieros.	Preparé informes de los estados Financieros
7. Mantener cronológicamente actualizada la información contable	Mantuve actualizada toda la información contable
8. Presentación de informes requeridos a los diferentes entes de control.	Presenté informes requeridos
9. Examinar la información de carácter fiscal relacionada con las declaraciones tributarias	Examiné la información fiscal relacionada con declaraciones tributarias
10. Diligenciar y mantener actualizados los libros de contabilidad.	Diligencié en el software en la WEB los libros contables
11. Mantener la información contable al día con todos los soportes a través de digitalización en el software	Mantuve la información contable al día en el software en la WEB
12. Elaborar y presentar los estados financieros con sus correspondientes notas.	Elaboré permanente en software en la WEB los estados financieros con sus correspondientes notas
13. Preparar las declaraciones tributarias nacionales.	Preparé las declaraciones tributarias nacionales
14. Elaboración de información exógena con destino a las autoridades tributarias.	No se realizó este mes

[illegible]

--	--

[illegible][illegible]

Actividad específica realizada	"EXAMINAR LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER FISCAL RELACIONADA CON LAS DECLARACIONES TRIBUTARIAS" Se verificó que el sistema genere de manera efectiva durante el mes de abril los reportes contables para el pago de declaraciones tributarias de impuestos generados durante el mes.
--------------------------------	---



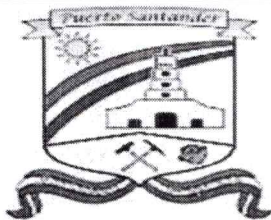

 WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES
 CONTRATISTA

 Alcaldía de Puerto Santander NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte De Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORME DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		GD.F43 V.01 Fecha: 15 marzo 2022 Página 1 de 4

1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales PSP-010-2025		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ASESORIA CONTABLE DEL MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER NORTE DE SANTANDER		
Contratista:	WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES		
Identificación:	C.C. No. 88.196.207		
Periodo del Informe:	24 de marzo al 23 de abril de 2025		
Valor total del contrato	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE. (\$25.000.000,00)		
Plazo:	5 meses		
Pago Número:	3 de 5		
Valor a pagar	\$5.000.000,00		
N° Disponibilidad Presupuestal	1301-5 13 DE ENERO DE 2025		
N° Registro presupuestal	2101-5 DE 21 DE ENERO DE 2025		
Fecha de Inicio:	24/01/2025	Fecha de Terminación:	23/06/2025
Dependencia:	HACIENDA		
Supervisor:	LEIDY SMITH HENAO		
2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
		Actividades realizadas	
1. Capacitar en el manejo del Sistema Contable si se requiere		Capacitó el manejo del sistema contable a los funcionarios de la dependencia de Tesorería	
2. Confeccionar y legalizar los libros oficiales de contabilidad: . Libro Diario. . Mayor y balances. . Auxiliares		Actualizó los libros oficiales de Contabilidad	
3. Control permanente en la elaboración de documentos soporte.		Elaboró documentos de soporte permanentemente	
4. Verificar el registro contable de todos los soportes que genere la operación institucional.		Verificó los registros contables que se han generado	

 <i>Alcaldía de Puerto Santander</i> NIT. 800250853-1	REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento Norte De Santander MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER		
	INFORME DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		<i>G.D.F43 V.01</i> <i>Fecha: 15 marzo 2022</i>
			<i>Página 2 de 4</i>

5. Verificar y mantener actualizadas las conciliaciones bancarias.	Verificó y mantuvo actualizadas las conciliaciones bancarias.
6. Preparar la información para los estados financieros.	Preparó informes de los estados Financieros
7. Mantener cronológicamente actualizada la información contable	Mantuvo actualizada toda la información contable
8. Presentación de informes requeridos a los diferentes entes de control.	Presentó informes requeridos en el mes de Julio
9. Examinar la información de carácter fiscal relacionada con las declaraciones tributarias	Examinó la información fiscal relacionada con declaraciones tributarias
10. Diligenciar y mantener actualizados los libros de contabilidad.	Diligenció en el software en la WEB los libros contables
11. Mantener la información contable al día con todos los soportes a través de digitalización en el software	Mantuvo la información contable al día en el software en la WEB
12. Elaborar y presentar los estados financieros con sus correspondientes notas.	Elaboró permanente en software en la WEB los estados financieros con sus correspondientes notas
13. Preparar las declaraciones tributarias nacionales.	Preparó las declaraciones tributarias nacionales
14. Elaboración de información exógena con destino a las autoridades tributarias.	No se realizó este mes



Alcaldía de Puerto Santander
NIT. 800250853-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento Norte De Santander
MUNICIPIO DE PUERTO SANTANDER

mipg

GD.F43 V.01

Fecha: 15
marzo 2022

**INFORME DE CUMPLIMIENTO POR
PARTE DEL SUPERVISOR**

Página 3 de 3

15. Apoyo en la expedición de certificaciones que se requieran con fundamento en los libros de contabilidad.	Apoyó en la expedición de certificaciones que se requirieron en los libros contables
16. Las demás que sean pactadas de conformidad con la necesidad de la entidad	Asesoró a demás funcionarios de la Alcaldía Municipal

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ÍTEM	MES:
PERIODO DE COTIZACIÓN	MARZO
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	07/03/2025
NUMERO DE PLANILLA	7962100109
IBC	2.500.000,00
COTIZACIÓN	725.600,00

4. ESTADOS FINANCIEROS

VALOR INICIAL	\$ 25.000.000
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	\$ 5.000.000
SALDO POR CANCELAR	\$ 10.000.000

5. ALMACÉN

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__ N/A x solo aplica en el último pago

6. DOCUMENTACIÓN ANEXA

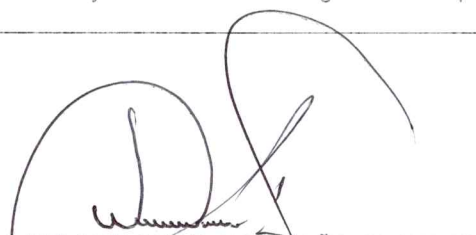
TIPO DOCUMENTO	NUMERO DE FOLIOS
CUENTA DE COBRO	1
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	2
INFORME DE ACTIVIDADES	4
CERTIFICACIÓN LEY 1819 DE 2016	1

7. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificará el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento.


LEIDY SMITH HENAO
SUPERVISOR


WILSON OMAR AVENDAÑO CACERES
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88196207
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILSON OMAR AVENDANO CACERES AVENDANO CACERES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO 8 -115 B. VALLE DEL TELÉFONO:	5722099
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7963232696	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1412764827

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 400.000
SUBTOTAL:			1	\$ 400.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 312.500
SUBTOTAL:			1	\$ 312.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.100
SUBTOTAL:			1	\$ 13.100

VALOR SIN MORA:	\$ 725.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 725.600



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88196207	NÚMERO PLANILLA:	7963232696	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	I-INDEPENDIENTES	2025				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	WILSON OMAR AVENDANO CACERES AVENDANO CACERES	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1412764827										
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 6 NO 8-115 B. VALLE DEL ESTE	TELÉFONO:	5722099																
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE																
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO																		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO																

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
25-14		25-14 COLPENSIONES				1		\$ 400.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 400.000		\$ 400.000	
SUBTOTAL:																			

CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
EPS037		EPS037-NUOVA EPS				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 312.500	
SUBTOTAL:																			

CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 13.100	
SUBTOTAL:																			

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACIÓN		NOMBRES		TIPO COTIZANTE		SUBTIPO COTIZANTE		SALARIO BÁSICO		TIPO DE SALARIO		NOVEDADES		PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD	
1		CC 88196207		WILSON OMAR		INDEPENDIENTE		\$ 2.500.000		CÓDIGO		NO		25-14 COLPENSIONES		25-14 COLPENSIONES		25-14 COLPENSIONES	

TOTAL PAGADO: \$ 725.600