	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	**5**

OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA PARA EL ANÁLISIS, REGISTRO Y REPORTE CONTABLE DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA**

DATOS DEL CONTRATANTE			
RAZON SOCIAL O NOMBRE	MUNICIPIO DE AQUITANIA	**NIT**	800.077.545
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	OSCAR DARIO HURTADO PEREZ	**C.C**	1,014,214,927

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:	020	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	22 de enero de 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCONTÁ	**CARGO DEL SUPERVISOR:**	SECRETARIO DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 3,368,343	**VALOR INICIAL CONTRATO:**	$ 37,950,000.00
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:	2025000017	**FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:**	13/1/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2025000019	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:**	22/1/2025
RUBRO PRESUPUESTAL:	**Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion**	**CÓDIGO: 2.1.2.02.02.08**	**37,950,000**
No. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL (ES) ADICIONAL (ES):	N/A		N/A
FECHA ACTA DE INICIO:	22/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	30/12/2025
FECHA PRESENTE ACTA:	5/06/2025		

PLAZO	ONCE (11) MESES Y OCHO (8) DIAS., contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.	**PRORROGA**	**NA**	**PLAZO TOTAL**	ONCE (11) MESES Y OCHO (8) DIAS., contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

ESTADO DE CUENTA		
	DEBE	**HABER**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	$ 37,950,000.00	$ -
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS	$ -	$ 11,003,256.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA DE RECIBO PARCIAL	$ -	$ 3,368,343.00
SALDO POR EJECUTAR	$ -	$ 23,578,401.00
SUMAS IGUALES	$ 37,950,000.00	$ 37,950,000.00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:							
No CUENTA:	**952172743829**	**BANCO:**	**LULO BANK**	**AHORROS:**	**X**	**CORRIENTE**	

En Aquitania, Boyacá, a los cinco (05) días del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025), se reunieron las siguientes personas: LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCONTÁ en su condición de Secretario de Hacienda y Finanzas públicas del DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA. periodo comprendido entre el 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2025, para lo cual se certifica que el contratista ha dado cumplimiento total a las obligaciones adquiridas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 020 de 2025 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 TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ($ 3.368.343,00)

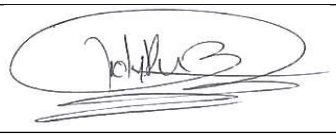
Para constancia se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron.

*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.

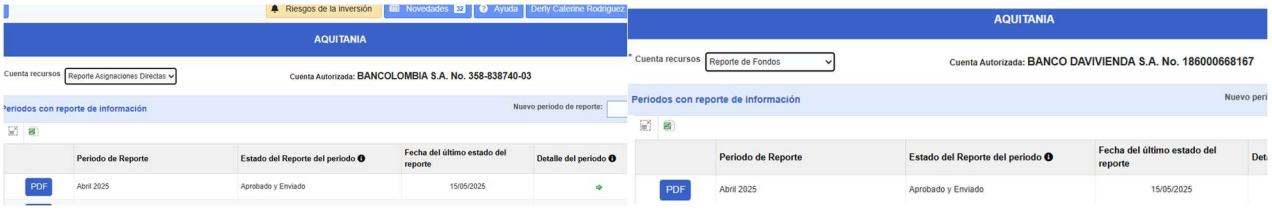
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A.



SUPERVISOR

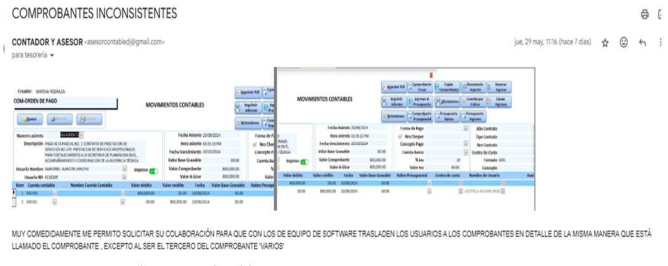


CONTRATISTA



Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas







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
CONTRATO 0020 DE 2025	22/01/2025	30/12/2025	2025000019
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
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA PARA EL ANÁLISIS, REGISTRO Y REPORTE CONTABLE DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA"

DATOS DE LAS ACTIVIDADES			
Número del informe	Periodo del informe	Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor
005	01 de Mayo de 2025 al 31 de Mayo de 2025	LUIS FERNANDO ARANGUREN CHOCONTÁ	Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

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 realiza Causación Contable, Notas Bancarias de Ingresos. Comprobantes Contables.	Revisión Sistema ERP SOFTWARE
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	En mes no se reportó Último Cargue de información primer trimestre de 2025 en formatos CGN2015_001_SALDOS_Y_MOVIMIENTOS_CONVERGENCIA, CGN2015_002_OPERACIONES_RECIPROCAS_CONVERGENCIA, CGN2016C01_ VARIACIONES_TRIMESTRALES_SIGNIFICATIVAS,	Plataforma chip

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 requiere en periodo Ultimo Cargue de información primer trimestre de 2025 en formatos establecidos	Plataforma chip
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)	Presentación declaración mes de Abril	Plataforma Muisca-DIAN
6	Elaboración del informe de Deudores morosos del Estado BDME.	No se requiere en periodo informado	
7	Apoyo en la elaboración de conciliaciones bancarias	Se revisan y aprobó las conciliaciones bancarias de las cuentas bancarias del municipio, del mes de Abril de 2025.	Modulo Contabilidad
8	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	Último Periodo reportado corte Marzo de 2025	Página web Plataforma www.cgb.gov.co
9	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 de ABRIL	Plataforma www.sgr.gov.co
10	Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas	Se respondieron solicitudes de cálculo retenciones empleados.	

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. 05 de avance de actividades del contrato No. 020 de 2025, correspondiente al periodo comprendido entre 01 DE MAYO AL 31 de Mayo DE 2025, 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. 7969161261 pagada el 04 DE Junio de 2025 aportada por el contratista, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al mes de Mayo de 2025.

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

MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
PROCESO: APOYO	FORMATO	F-GCP- 56	Página 1 de 1
GESTION CONTRATACION PUBLICA		Versión 2	31-07-2020
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA - SUPERVISOR			

ANEXOS

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)

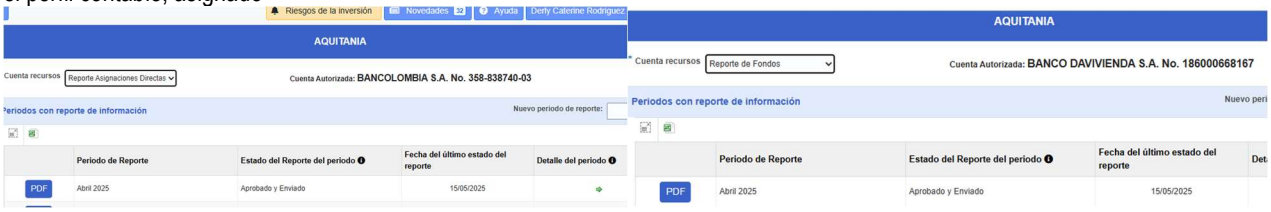


Revisión y aprobación de conciliaciones bancarias



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
NA

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 del contrato que le sean encomendadas

AUXILIARES CONTABLES SOBRETASA Y PARTICIPACION 2024

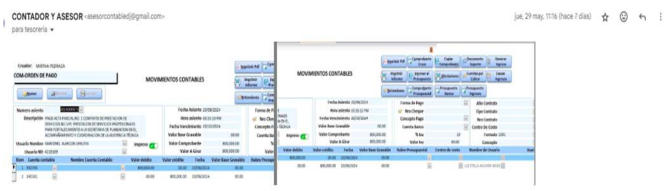
CONTADOR Y ASESOR <asesorcontabledj@gmail.com>
para tesoreria

ADJUNTO LO SOLICITADO

2 archivos adjuntos · Analizado por Gmail



COMPROBANTES INCONSISTENTES



MUY COMEDIDAMENTE ME PERMITO SOLICITAR SU COLABORACIÓN PARA QUE CON LOS DE EQUIPO DE SOFTWARE TRASLADEN LOS USUARIOS A LOS COMPROBANTES EN DETALLE DE LA MISMA MANERA QUE ESTÁ LLAMADO EL COMPROBANTE , EXCEPTO AL SER EL TERCERO DEL COMPROBANTE 'VARIOS'

DEL 2024 SE RELACIONO IGUAL LA ASESORÍA DEL DR LANZZIANO Y ÉSTE QUÉ VÍNCULO ERRONEAMENTE

Retención empleado mes de Mayo

CONTADOR Y ASESOR <asesorcontabledj@gmail.com>
para Mirtha, tesoreria

adjunto lo soliictado

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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 2A 17 27 APTO 201B	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:	**7969161261**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1529061780

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 544.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 544.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 425.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 425.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 986.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 986.800**

Planilla Pagada