

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

|                   |
|-------------------|
| INFORME No.       |
| 007               |
| FECHA DEL INFORME |
| 26/08/2025        |

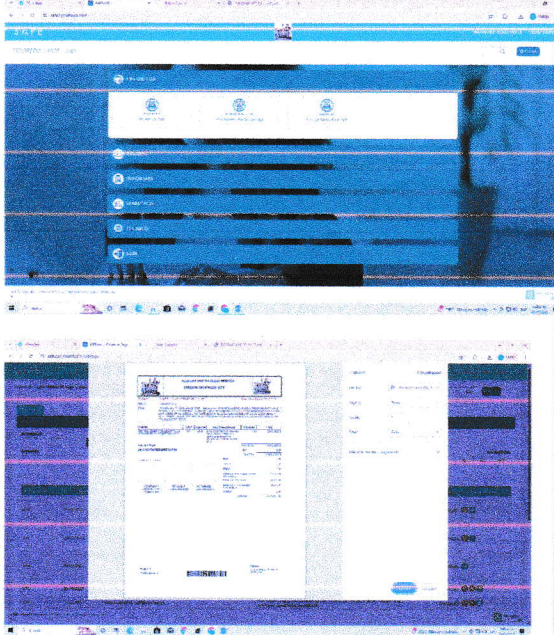
|                  |
|------------------|
| No. DEL CONTRATO |
| MPX-CD-2025038   |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                        |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                 | DINA MARGARITA MEJIA RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                     |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN               | 1.007.138.710                                                                                                                                                                                                      |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                     | 7 MESES                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR                                  | 15.400.000                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA ACTA DE INICIO                   | 19/02/2025                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE TERMINACIÓN                   | 31/08/2025                                                                                                                                                                                                         |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA                   | NO APLICA                                                                                                                                                                                                          |
| SUSPENSIONES                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                          |
| VALOR HONORARIOS MENSUAL               | 2.200.000                                                                                                                                                                                                          |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 01/08/2025 al 31/08/2025                                                                                                                                                                                           |
| OBJETO DEL CONTRATO                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE LA TESORERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE RECAUDO Y PAGO DE LOS TRIBUTOS AL DISTRITO DE SANTA CRUZ DE MOMPOX- BOLÍVAR. |

### 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

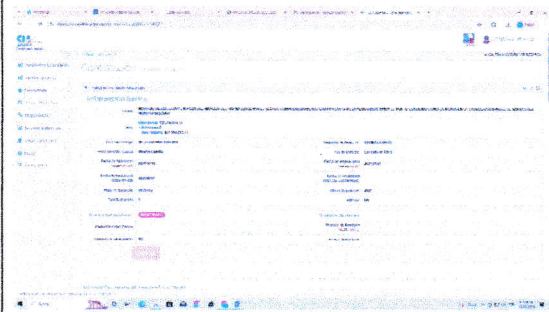
Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obligación 1:</b><br/> Proporcionar soporte administrativo en la gestión y fortalecimiento de acciones de recaudación de impuestos, tasas y otras contribuciones distritales de manera eficiente y efectiva, de acuerdo con las normativas fiscales y procedimientos establecidos.</p> | <p>Apoyo en la gestión en la realización de los recibos de caja de impuesto predial, industria y comercio, impuesto de vehículos.<br/> Realización de órdenes de pago y verificación de que el pago se encuentre aprobado en la plataforma de SECOP II.</p>  |
| <p><b>Obligación 2:</b><br/> Asistir en la creación de estrategias de aplicación permanente para optimizar el proceso de recaudo de los impuestos Distritales.</p>                                                                                                                           | <p>Pasamos de hacer los recibos de caja de los impuestos mencionados anteriormente de forma manual a sistematizada.</p>                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>Obligación 3:</b><br/> Realizar un seguimiento continuo a las bases de datos de contribuyentes de tal manera que éstos reflejen el estado real y actualizado de las obligaciones tributarias a cargo de los mismos.</p>                                                                | <p>Apoyo en la gestión en revisar base de datos y a la vez constatar con la de la cámara de comercio para así notificar o enviar correos a todos los contribuyentes para que se acerquen a liquidar sus impuestos.</p>                                                                                                                          |
| <p><b>Obligación 4:</b><br/> Mantener actualizado el sistema de archivo y documentación de la Secretaría de Hacienda y dependencias a su cargo, asegurando que toda la documentación sea fácilmente accesible y esté debidamente archivada.</p>                                              | <p>Apoyo en la gestión en la documentación de esta secretaria, para que toda la información esté debidamente organizada.</p>                                                                                                                                                                                                                    |

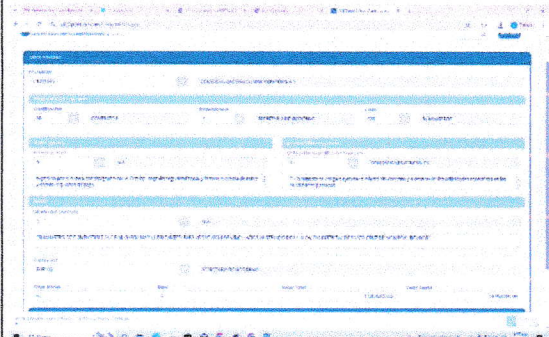
**Obligación 5:**

Las demás actividades que sean requeridas por parte de la Alcaldía a través del supervisor del contrato en cumplimiento de su objeto contractual.

Apoyo en la gestión en subir los contratos a la plataforma de SIA OBSERVA.

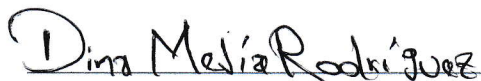


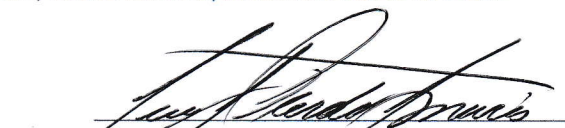
Al igual que subir los contratos de persona jurídica a la plataforma del SAFE



### 3. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexas adicionalmente: Planillas de pago Seguridad Social, RUT, Cuenta Bancaria, Documento cuenta de cobro.

  
**DINA MARGARITA MEJIA RODRIGUEZ**  
CONTRATISTA

  
**CESAR AUGUSTO PARDO AMARIS**  
SUPERVISOR

Santa Cruz de Mompox, 26-agosto-2025

CUENTA DE COBRO No.007

**ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA CRUZ DE MOMPOX**

NIT 890.480.643-3

DEBE A:

**DINA MARGARITA MEJIA RODRIGUEZ**

C.C. 1.007.138.710

La suma de: Dos millones doscientos mil pesos M/CTE (\$2.200.000)

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la oficina de la tesorería para el fortalecimiento y acompañamiento en el proceso de recaudo y pago de los tributos al Distrito de Santa Cruz de Mompox – Bolívar, de acuerdo a lo establecido en la Orden de Servicio No. MPX-CD-2025038 de 2025.

PERÍODO: 01 de agosto al 31 de agosto de 2025.

Favor consignar en la Cuenta de (Ahorros) No. 3108454320 de NEQUI, de la cual soy titular.



**DINA MARGARITA MEJIA RODRIGUEZ**

C.C. 1.007.138.710

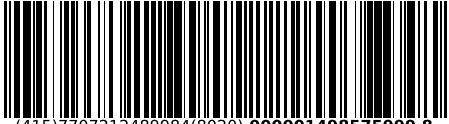
| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC07                | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|                       |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 7.500    | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.500     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.500     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |                  |           |          |                           |              |                                        |          |           |            |             |              |                                         |          |           |            |        |                   |      |      |      |        |              |          |      |       |
|-------------------------------|----------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|------------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|----------------------------------------|----------|-----------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|----------|-----------|------------|--------|-------------------|------|------|------|--------|--------------|----------|------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                    |          |           |            | PARAFISCALES |                  |           |          |                           |              |                                        |          |           |            |             |              |                                         |          |           |            |        |                   |      |      |      |        |              |          |      |       |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                                      | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            |              | SEGURIDAD SOCIAL |           |          |                           |              | SALUD                                  |          |           |            |             | ARP          |                                         |          | DÍAS COT  | IBC        | CCF    |                   | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |              |          |      |       |
|                               |                |                                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD      | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN                                   | DÍAS COT |           |            | IBC    | CENTRO DE TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC 1007138710  | MEJIA RODRIGUEZ DINIA MARGARITA DE SERVICIOS | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0         | \$ 0             | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800   | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30       | 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 178.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.423.500 | \$ 890.480 | \$ 643 | \$ 7.500          |      | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 413.300</b> |
|----------------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | Formulario del Registro Único Tributario          |                            |                                                                                                                                                             |            | 001                            |  |
| 2. Concepto 01 Inscripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                   |                            | 4. Número de formulario 14985759998                                                                                                                         |            |                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                                                   |                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000001498575999 8                            |            |                                |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 0 7 1 3 8 7 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | 6. DV<br>1                                        |                            | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Cartagena                                                                                                           |            | 14. Buzón electrónico<br>6     |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                            | 26. Número de Identificación<br>1 0 0 7 1 3 8 7 1 0                                                                                                         |            |                                |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | 29. Departamento<br>Bolívar 1 6 9                 |                            | 30. Ciudad/Municipio<br>Mompós 1 3                                                                                                                          |            | 4 6 8                          |  |
| 31. Primer apellido<br>MEJIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | 32. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ                 |                            | 33. Primer nombre<br>DINA                                                                                                                                   |            | 34. Otros nombres<br>MARGARITA |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | 39. Departamento<br>Bolívar 1 6 9                 |                            | 40. Ciudad/Municipio<br>Mompós 1 3                                                                                                                          |            | 4 6 8                          |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 6 A # 15 - 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 42. Correo electrónico<br>dmmejia623@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                                   |                            | 44. Teléfono 1 3 1 0 8 4 5 4 3 2 0                                                                                                                          |            |                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                   |                            | 45. Teléfono 2                                                                                                                                              |            |                                |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            | Ocupación                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | Actividad secundaria                              |                            | Otras actividades                                                                                                                                           |            | 52. Número establecimientos    |  |
| 46. Código<br>6 9 2 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 2, 1 2, 1 6 | 48. Código                                        | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2                                                                                                                                              | 51. Código |                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                                   |                            | Exportadores                                                                                                                                                |            |                                |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                   |                            | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                           |            |                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                   |                            | 57. Modo                                                                                                                                                    |            |                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                   |                            | 58. CPC                                                                                                                                                     |            |                                |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                   |                            |                                                                                                                                                             |            |                                |  |
| 59. Anexos SI X NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                                   |                            | 60. No. de Folios: 3                                                                                                                                        |            |                                |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |                                                 |                                                   |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre MEJIA RODRIGUEZ DINA MARGARITA<br>985. Cargo Contribuyente |            |                                |  |



(+57) 300 600 0100

Carrera 48 # 26 - 85  
Medellín Colombia

www.nequi.com.co

## Certificado de Depósito de Bajo Monto

lunes, 14 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que DINA MARGARITA MEJIA RODRIGUEZ identificado Cédula de ciudadanía 1007138710, al día de hoy es titular de un Depósito de Bajo Monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Fecha de Apertura | Estado | Número de producto interno |
|--------------------------|-------------------|--------|----------------------------|
| 3108454320               | 13/04/2025        | ACTIVA | 87077495293                |

Para traslados, pagos desde empresas y nómina tu cuenta siempre será tu número de celular y el código de Nequi en ACH Colombia es **1507**

Un Saludo

Equipo Nequi

Defensor Consumidor Financiero: Maria Adelaida Calle - defensor@bancolombia.com.co - Cr 48A #18A 14, Piso 9 - Medellín - Tel: +57 (604) 3561225

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

