| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | mipg | Modelo integrado de planeación y gestión |
| | | Versión: 01 | Código: SGG-CON-F-10 |
| | CERTIFICACION DOCUMENTAL PARA TRAMITE DE CUENTA | Página: 1 de 2 | Fecha de Aprobación: 24/04/2023 |

**Fecha de Radicación:** 22 JUL. 2025

0032

| INFORMACIÒN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **No del contrato** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AMG-CD-072-2025 | | |
| **Objeto** | EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA, BOYACÁ | | |
| **C.D.P.** | 2025000244 | **No. Póliza** | 39-46-101015430 |
| **Registro Presupuestal** | 2025000380 | **Fecha de aprobación póliza** | 5 de mayo de 2025 |
| **Código Proyecto** | 2024152990017 | **Fecha acta de Inicio** | 5 de mayo de 2025 |
| **Plazo de ejecución** | Cinco (05) meses | **No. Acta de pago** | 002 |
| **Periodo de pago** | 5 de junio al 4 de Julio de 2025 | **Fecha acta de suspensión** | N/A |
| **Adicional** | N/A | **Fecha acta de reinicio** | N/A |

| INFORMACIÒN CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS | **CC. ò Nit.** | 79580474 |
| **Tel ò Cel:** | 311521431 | **Correo electrónico** | Casiri10@hotmail.com |
| **N° Cuenta Bancaria** | **CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 004870389790** | | |

| VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO EXPEDIENTE CONTRATUAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° Acta de pago** | 002 | | **Certificación Bancaria** | NO | **Aportes Parafiscales** | N/A |
| **Forma de pago** | Anticipo | | **Registro Único Tributario** | NO | **Informe de contratista** | SI |
| | Anticipado | | | | | |
| | Parcial | X | | | | |
| | Único | | | | | |
| **No. De Planilla S.S.** | 87720838 | | **No. Documento equivalente/Factura** | 002 | **Informe Supervisor /Interventoría** | SI |
| **IBC** | $ 6.695.500 | | **Copia Sábanas** | N/A | | |

| | | |
|---|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR | REVISO | DIRECCION ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN |
| FECHA | FECHA | FECHA |

| VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO SECRETARIA DE HACIENDA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N° Acta de pago** | 002 | | **Certificación Bancaria** | NO |
| **Forma de pago** | Anticipo | | **Registro Único Tributario** | NO |
| | Anticipado | | | |
| | Parcial | X | | |
| | Único | | | |
| **No. De Planilla S.S.** | 87720838 | | **No. Documento equivalente/Factura** | 002 |
| **IBC** | $ 6.695.500 | | **Aportes Parafiscales** | N/A |

| | |
|---|---|
| REVISO | SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS |
| FECHA | FECHA |

| ANEXOS | | |
|---|---|---|
| **Primer pago** | **Pagos parciales** | **Anticipos** |
| 1. Certificación documental para tramite de cuenta<br>2. Registro Presupuestal<br>3. Planilla seguridad social<br>4. Factura/Documento equivalente<br>5. Certificación de Cumplimiento<br>6. Acta de Pago<br><br>**Anexos**<br><br>1. Contrato<br>2. Resolución Aprobación Póliza<br>3. Acta de Inicio<br>4. Rut<br>5. Certificación Bancaria<br><br>**Anexos contratos de Obra**:<br><br>1. Sábanas.<br><br>**Anexos Contratos de compra o suministro**<br><br>1. Contrato Almacén<br>2. Entrada Almacén<br>3. Salida Almacén | 1. Certificación documental para tramite de cuenta<br>2. Registro Presupuestal<br>3. Planilla de seguridad social<br>4. Factura/Documento equivalente<br>5. Acta de Pago<br>6. Certificación de Cumplimiento<br>7. Acta de Pago<br><br>**Anexos contratos de Obra**:<br><br>1. Sábanas.<br><br>**Anexos Contratos de compra o suministro**<br><br>4. Contrato Almacén<br>5. Entrada Almacén<br>6. Salida Almacén | 1) Certificación documental para tramite de cuenta<br>2) Disponibilidad Presupuestal<br>3) Registro presupuestal<br>4) Plan de inversión<br>5) Documento equivalente<br>6) Acta de Pago<br><br>**Anexos**<br><br>7. Contrato<br>8. Resolución Aprobación Póliza<br>9. Acta de Inicio<br>10. Rut<br>11. Certificación Bancaria |

## DEVOLUCIÒN CUENTA

| | Motivo | Observación (¿Cuáles?) |
|---|---|---|
| | Falta Documentación | -<br>-<br>-<br>-<br>- |
| | Inconsistencias en la documentación entregada | -<br>-<br>-<br>-<br>- |
| | Otro | -<br>-<br>- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBSANÒ** | **SI** | | **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN** |
| | **NO** | | |

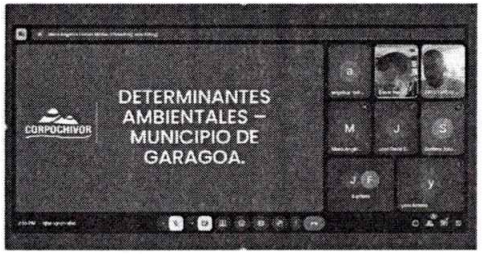
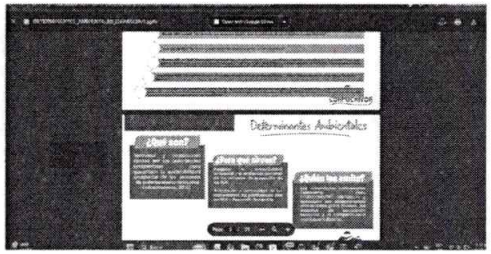
| | MUNICIPIO DE GARAGOA<br>NIT. 800.025.608-8 | VERSION | FORMATO DE REGISTRO<br>0 |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | PÁGINA<br>FECHA | 1 DE 2<br>1/03/2019 |

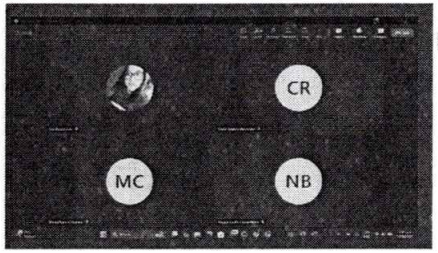
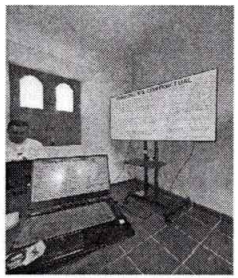
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | FECHA DEL INFORME: | 9/07/2025 |
|---|---|---|

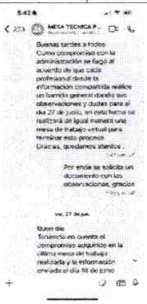
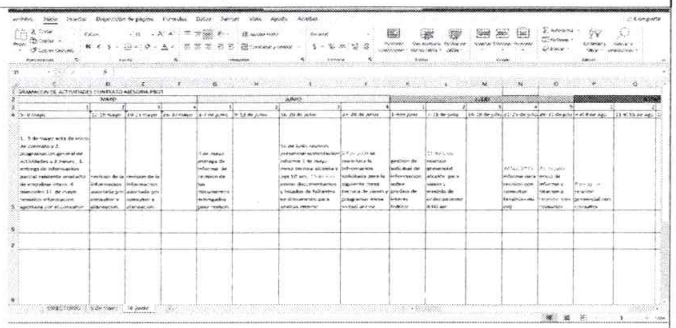
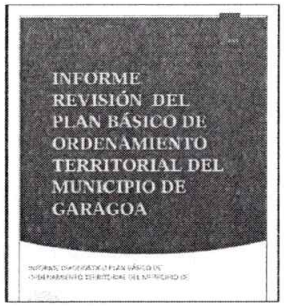
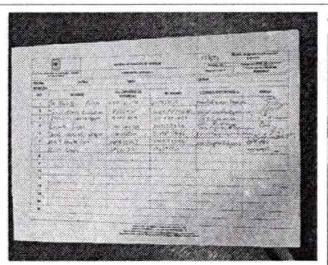
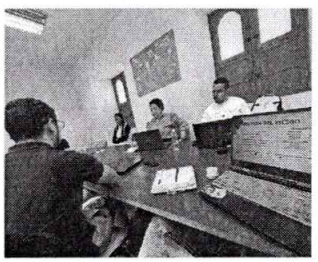
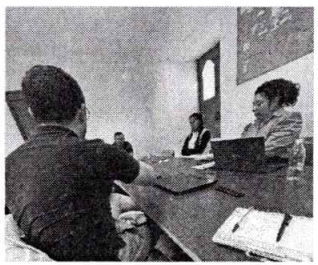
**1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | AMG-CD-072-2025 | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 5-may-25 | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA, BOYACÁ | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCON | | | | |
| **DEPENDENCIA:** | OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | | | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 5-may-25 | **FECHA FINALIZACIÓN:** | 5-oct-25 | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ | | | | 25.000.000,00 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $25.000.000,00 | **VALOR PAGADO** | $ 5.000.000,00 | **VALOR A PAGAR** | $ 5.000.000,00 |
| **INFORME No.** | 2 | **PERIODO DEL INFORME:** | 5/06/2025 AL 4/07/2025 | | |

**2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | MEDIOS DE EVIDENCIA | LUGAR DE CONSULTA MEDIO DE EVIDENCIA Y FOLIOS | | ANEXOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Asesorar de manera especializada a la Oficina de Planeación con el objetivo de emitir un concepto sobre los productos resultantes de la consultoria que elaboró los documentos del PBOT, con el fin de presentarlos ante las entidades competentes. | Se realizó acompañamiento y asesoria en la revisión de los documentos otorgados por parte del consultor emitiendo observaciones referente a la presentación ante las entidades competentes, Además de asesorias frecuentes con temas relacionados a la actualización generado por IGAC. | Apartados dentro del documento de cada área del Plan Básico de Ordenamiento Territorial | Apartados del documento entrega | |  |
| 2 | Orientar profesionalmente a la Oficina de Planeación en el proceso de articular los resultados obtenidos con la Autoridad Ambiental Competente (CORPOCHIVOR); respecto al objeto contractual, así como con las determinantes ambientales aplicables en el municipio de Garagoa. | Se asisten a las reuniones citadas por parte de la corporación CORPOCHIVOR, relacionadas con distintas temáticas que afectan directamente la revisión del documento PBOT del municipio. | Pantallazos de asistecia y material de apoyo | Informe del contratista | |   |

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | | FECHA | 1/03/2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| | **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | | | **FECHA DEL INFORME:** | **9/07/2025** |
| 3 | Asesorar de manera especializada a la Oficina de Planeación en la revisión de la documentación durante las mesas de concertación o técnicas con la Autoridad Ambiental Competente (CORPOCHIVOR), generando así la respectiva subsanación y entrega de productos correspondientes. | Se asisten a mesas de concertación con la corporación CORPOCHIVOR y el Ministerio de Vivienda encabezado por la profesional Mireya Ramos, en donde se brindó asistencia técnica y se otorgó materual relacionado a la estrategia de asistencia técnica OT. | Pantallazos de asistecia y material de apoyo | Informe del contratista |    |
| 4 | Orientar desde componentes especializados a la Oficina de Planeación en la revisión y ajuste del expediente municipal. | Se solicitan los documentos respectivos al componente contarctual con el fin de generar su respectiva revisión. | Evidencia Drive y correo | Drive y documento ed solicitud |    |
| 5 | Asesorar a la Oficina de Planeación en la participación de las mesas de concejo territorial y concejo municipal y realizar la respectiva entrega de los productos pertinentes | Se solicitan los documentos respectivos al componente contarctual con el fin de generar su respectiva revisión | registro de apoyo virtual hacia la Jefe de la oficina de planeación Y Solicitud formal de documentación | Solicitud virtual y generación de carpeta. |  |

| SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | | | FECHA | 1/03/2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | | | | **FECHA DEL INFORME:** | **9/07/2025** |
| 6 | Asesorar de manera especializada a la Oficina de Planeación revisando la documentación del acto administrativo de adopción del nuevo Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT). | Se acompaña y asesora a la oficina de Planeación estableciendo fechas y solucionando dudas | Reunión presencial y apoyo virtual para con el equipo perteneciente a la alcaldia municipal | Grupo "mesa tecnica GARAGOAcornograma propuesto |   |
| 7 | Presentar informe mensual con el avance de las actividades contratadas. | Se realiza la presentación de un informe parcial,compilando los item de la revisión al documento otorgado por el consultor, además de la inclusión de observaciones realizadas en las mesas de trabajo | Informe parcial compilado acumulativo y entrega | Informe parcial |   |
| 8 | Las demás obligaciones que considere el contratista y que estén acorde al objeto contractual | Se realizan reuniones en medio virtual solicitadas por parte de la jefe de planeación además de la visita presencial y reunión con los diferentes secretarios de la alcaldia municipal | Citaciones y asistencia a las reuniones | asistencia |    |

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | FECHA | 1/03/2019 |
|---|---|---|---|
| **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | | **FECHA DEL INFORME:** | **9/07/2025** |

**3. RELACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| **VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:** | | | | **$ 5.000.000,00** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SERVICIO** | **ENTIDAD** | **MES PAGADO** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR MÍNIMO A PAGAR** | | **VALOR PAGADO** |
| SALUD | COMPENSAR | JUNIO | 18-jun-25 | $ 637.500,00 | $ | 637.500,00 |
| PENSIÓN | COLPENSIONES | JUNIO | 18-jun-25 | $ 816.000,00 | $ | 816.000,00 |
| ARL | POSITIVA | JUNIO | 18-jun-25 | $ 26.700,00 | $ | 26.700,00 |
| | | | | **$ 1.480.200** | **$** | **1.480.200,00** |

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL APORTADA INCLUYE EL IBC APLICABLE PARA EL CONTRATO DE LA REFERENCIA

ANEXOS:

RE: _____

atificacion: _____

Casorit

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79580474 | CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS | CALLE 66 A SUR 86 81 INT 11 APTO 344 | 3115214031 | casiri10@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| 87510464 | 18/06/2025 | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2025-06 | 2025-06 | N | 01/07/2025 | 87720838 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $530.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 199.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 199.500 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 255.300 | 0 | 0 | 33.500 | 33.500 | 0 | 0 | | 322.300 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.300 | | | | 8.300 | 0 | 0 | 8.300 | | | 83 | 8.300 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 199.500 | 199.500 |
| Pensión | 1 | 322.300 | 322.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.300 | 8.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 530.100 | 530.100 |

COPIA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79580474 | CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS | CALLE 65 A SUR 56 81 INT 11 APTO 344 | 3115214031 | casiri10@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| 87510464 | 16/06/2025 | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-06 | N | 01/07/2025 | 87720838 | $530.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79580474 | SIERRA RIOS CARLOS AUGUSTO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 6.995.500 | 1.071.300 | 0 | 0 | 33.500 | 33.500 | EPS008 | 6.995.500 | 837.800 | 14-23 | 6.695.500 | 1 | 35.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| | MUNICIPIO DE GARAGOA<br>NIT. 800025608-8 | | FORMATO DE REGISTRO | |
|---|---|---|---|---|
| | | | VERSION | 0 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | PÁGINA | 1 DE 2 |
| | | | FECHA | 1/03/2019 |
| INFORMES DEL CONTRATISTA | **Asesorar de manera especializada a la Oficina de Planeación con el objetivo de emitir un concepto sobre los productos resultantes de la consultoría que elaboró los documentos del PBOT, con el fin de presentarlos ante las entidades competentes.** | Se realizó acompañamiento y asesoria en la revisión de los documentos otorgados por parte del consultor emitiendo observaciones referente a la presentación ante las entidades competentes, Además de asesorias frecuentes con temas relacionados a la actualización generado por IGAC | Apartados dentro del documento de cada área del Plan Básico de Ordenamiento Territorial y chats con la Jefe de planeación | |
| | **Orientar profesionalmente a la Oficina de Planeación en el proceso de articular los resultados obtenidos con la Autoridad Ambiental Competente (CORPOCHIVOR); respecto al objeto contractual, así como con las determinantes ambientales aplicables en el municipio de Garagoa.** | Se asisten a las reuniones citadas por parte de la corporación CORPOCHIVOR, relacionadas con distintas temáticas que afectan directamente la revisión del documento PBOT del municipio. | Asistencia a reuniones virtuales y registro fotográfico | |
| | **Asesorar de manera especializada a la Oficina de Planeación en la revisión de la documentación durante las mesas de concertación o técnicas con la Autoridad Ambiental Competente (CORPOCHIVOR), generando así la respectiva subsanación y entrega de productos correspondientes.** | Se asisten a mesas de concertación con la corporación CORPOCHIVOR y el Ministerio de Vivienda encabezado por la profesional Mireya Ramos, en donde se brindó asistencia técnica y se otorgó maternal relacionado a la estrategia de asistencia técnica OT | Asistencia a reuniones virtuales y registro fotográfico | |
| | **Orientar desde componentes especializados a la Oficina de Planeación en la revisión y ajuste del expediente municipal.** | Se solicitan los documentos respectivos al componente contarctual con el fin de generar su respectiva revisión | Documnetación en un acarpeta drive y documento de solicitud | |
| | **Asesorar a la Oficina de Planeación en la participación de las mesas de concejo territorial y concejo municipal y realizar la respectiva entrega de los productos pertinentes** | Se acompaña a la oficina de planeación en la reunión realizada con el señor alcalde y los secretarios de cada dependencia con el fin de contextualizar y solventar dudas acerca del documento PBOT y el proceso de revisión | Listado de asistencia y evidencia fotográfica | |
| | **Asesorar de manera especializada a la Oficina de Planeación revisando la documentación del acto administrativo de adopción del nuevo Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT).** | Se acompaña y asesora a la oficina de Planeación estableciendo fechas y solucionando dudas | Evidencia documental | |
| | **Presentar informe mensual con el avance de las actividades contratadas.** | Se realiza la presentación de un informe final,compilando los item de la revisión al documento otorgado por el consultor | Informe compulado con diferenes apartados especificos | |
| | **Las demás obligaciones que considere el contratista y que estén acorde al objeto contractual** | Se realizan reuniones en medio virtual solicitadas por parte de la jefe de planeación además de la visita presencial y reunión con los diferentes secretarios de la alcaldía municipal | Asistencia a reuniones virtuales y registro fotográfico | |
| | **Persona Natural:** | **X** | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **MUNICIPIO DE GARAGOA**<br>**NIT. 800025608-8** | | | | | **FORMATO DE REGISTRO** | | |
| | | | | | | **VERSION** | **0** | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | | | | **PÁGINA** | **1 DE 2** | |
| | | | | | | **FECHA** | **1/03/2019** | |
| **Dependencia:** | **OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL** | **Pago No.:** | **02** | **Total de pagos:** | **2/5** | **Fecha del Informe:** | **9/07/2025** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| **TIPO** | | **DATOS ESPECÍFICOS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CPS** | X | **Número:** | AMG-CD-072-2025 | | | **Fecha de inicio:** | 5/05/2025 | | |
| **CONTRATO** | | **Fecha de suscripción:** | 5/05/2025 | | | **Fecha de terminación:** | 5/10/2025 | | |
| **CTO INT** | | **N° CDP:** | 2025000244 | **Fecha :** | 8/04/2025 | | | | |
| | | **N° CDP DE ADICIÓN** | | **Fecha :** | | **Duración:** | 5 **Meses** | 0 | Días |
| **COMPRA** | | **N° RP:** | 2025000380 | **Fecha :** | 5/05/2025 | | | | |
| | | **N RP DE ADICIÓN** | | **Fecha :** | | **Periodo a pagar:** | 05 de Junio al 4 de julio de 2025 | | |
| **OBRA** | | **Requiere Informe:** | SI: X | NO: | | **Suspensión No.:** | N/A | **En tiempo:** | N/A |
| **SERVICIO** | | **Entregó Informe:** | SI: X | NO: | | **Prorroga: No.:** | | **En tiempo:** | |
| **SUMINISTRO** | | | | | | | | | |
| **OBJETO:** | EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA, BOYACÁ | | | | | | | | |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre:** | CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS | | | | | | | | |
| **Identificación:** | **Tipo de documento:** | Cédula | X | Nit. | | **Número:** | 79.580.474 | DV. | |
| **Dirección:** | CARRERA 50-24 | | | | | | | | |
| **Número de Teléfono:** | N/A | | | FAX: | | N/A | CEL. | 3115214031 | |
| **Clase y número de cuenta:** | Corriente: | | Ahorros | X | Número | 4870389790 | Banco: | DAVIVIENDA | |

| **ASPECTOS TRIBUTARIOS DEL CONTRATISTA** | **Marque con "X"** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Persona Natural: | X | Persona Jurídica: | |
| | | Régimen Simplificado: | | Autoretenedor: | |
| | | IVA Régimen Común: | | Entidad sin ánimo de lucro | |

## INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato: $ 25.000.000,00

Adición No.

Valor Total del contrato: $ 25.000.000,00

**Valor pagado:**

| Anticipo | $ 0,00 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer Pago | Segundo Pago | Tercer pago | Cuarto pago | Quinto Pago | Sexto Pago |
| $ 5.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Séptimo Pago | Octavo Pago | Noveno Pago | Decimo Pago | Onceavo Pago | Doceavo Pago |
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

**Total Pagado** **$ 5.000.000,00**

Valor a pagar en el periodo: $ 5.000.000,00

**Saldo:** **$ 15.000.000,00**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| El contratista presentó el informe: | SI: | X | NO: | # de folios: | 11 |
| El informe cumple con lo estipulado en el contrato: | SI: | X | NO: | | |
| Se remite el informe al expediente contractual: | SI: | X | NO: | Fecha: 5/07/2025 | |

**ASPECTO TÉCNICO DE LA SUPERVISIÓN**

| **OBLIGACIONES** | **ACCIONES Y/O LOGROS** | **MEDIOS DE EVIDENCIA** |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS FRENTES A CADA OBLIGACION** | **MEDIOS DE EVIENCIA DE LAS ACTIVIDADES (FOTOS-PLANILLAS-CARPETAS)** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **MUNICIPIO DE GARAGOA**<br>**NIT. 800025608-8** | **FORMATO DE REGISTRO** | |
| | | **VERSION** | **0** |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | **PÁGINA** | **1 DE 2** |
| | | **FECHA** | **1/03/2019** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **APORTES SEGURIDAD SOCIAL** | **Aportes a Salud** | | | **Aportes a Pensión** | | |
| | Valor pagado $ | $ 637.500,00 Periodo | JUNIO | Valor pagado $ | $ 816,00 Periodo | JUNIO |
| | Comprobante de pago Número 87510464 | | | Comprobante de pago Número 87510464 | | 0 |
| | Fecha de pago: | 18 DE JUNIO DE 2025 | | Fecha de pago: | | 18 DE JUNIO DE 2025 |
| | **Aportes ARL** | | | | | |
| | Valor pagado $ | $ 26.700,00 Periodo | JUNIO | Pensionado: | SI: | NO: x |
| | | 18 DE JUNIO DE 2025 | | Certificación: | SI: | NO: x |
| | **Persona Jurídica:** | | | Anexa Certificación del Revisor Fiscal o Contador de la Empresa: | SI: | NO: x |
| **SOLICITUD DE PAGO** | Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la Alcaldía del Municipio de Garagoa, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. | | | | | |

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCON

CARGO: Supervisora

| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55 | FECHA OPERACIÓN:09-07-2025 N U M E R O : 002 |
|---|---|

## DATOS DE LA ENTIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social:** | **MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA** | | |
| **Tipo de Documento:** | NIT | **Número de Documento:** | 800.025.608-8 |
| **Dirección:** | CALLE 10A 4-13 | **Telefono:** | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos:** | **CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS** | | | |
| **Tipo de Documento:** | CEDULA DE CIUDADANÍA | **Número de Documento:** | **79.580.474** | |
| **Fecha de actividad** | **Desde:** dd/mm/aaaa 5/06/2025 | **Hasta:** dd/mm/aaaa 4/07/2025 | | |
| **Dirección:** | Calle 10a No 13-06 | | | |
| **Ciudad:** | Garagoa | | | |
| **Teléfono fijo:** | | **Celular:** | **3115214031** | |
| **Email:** | casiri10@hotmail.com | | | |

## CONCEPTO DEL PAGO

Segundo pago al Contrato de prestación de servicios profesionales No AMG-CD–072–2025 CON OBJETO: EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA, BOYACÁ

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de Garagoa, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

| | |
|---|---|
| **Valor $** | **$ 5.000.000,00** |
| **Valor en letras** | **Cinco millones de pesos** |
| **Nº Cuenta Bancaria:** | 004870389790 |
| **Tipo Cuenta:** | AHORROS |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Informes de actividades:** | Si ☑ | No ☐ |
| | **Panilla Pago Salud, Pensión y ARL** | Si ☑ | No ☐ |
| **Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabaja asociados a esta actividad.** | | Si ☐ | No ☑ |

Casiri

**Firma del Contratista**

**Firma Autorizada Supervisor**

## CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIDAS A CABALIDAD

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL CONTRATO** | 05 DE MAYO 2025 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 05 DE MAYO 2025 |
| **CONTRATANTE** | **MUNICIPIO DE GARAGOA**<br>NIT: 800025608-8<br>**R/L JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA**<br>Representante Legal. |
| **CONTRATISTA** | **CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS**<br>Cédula No. 79.580.474 de Bogotá |
| **OBJETO** | EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA, BOYACÁ |
| **NUMERO DEL CONTRATO** | AMG-CD–072–2025 |

En la Oficina Asesora de Planeación del Municipio de Garagoa, la Arq. DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCON, en calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. No AMG-CD-072-2025, recibió a satisfacción los servicios prestados, por el señor CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS, con C.C 79.580.474 expedida en Bogotá D.C, en el periodo comprendido del 5 de Junio al 4 de Julio de 2025, según informe radicado ante la Oficina Asesora de Planeación, de conformidad con lo establecido en las obligaciones y condiciones del contrato así mismo se deja constancia de haber realizado la verificación de la planilla de aportes a seguridad social encontrándose acorde con los términos de ley vigentes.

La presente acta se expide a los nueve (09) días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

**DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCON**
Jefe Oficina Asesora de Planeación
Supervisor

**ACTA DE PAGO PARCIAL No. 002**
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
**No. AMG-CD–072–2025**

1. **Información de contrato**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE LA PRESENTE ACTA** | 09 DE JULIO DE 2025 | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 05 DE MAYO DE 2025 | | |
| **FECHA CONTRATO** | 05 DE MAYO DE 2025 | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **No. DE CONTRATO** | AMG-CD–072–2025 | | |
| **CONTRATISTA** | **CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS**<br>Cédula No. 79.580.474 de Bogotá | | |
| **OBJETO** | EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA, BOYACÁ | | |
| **FORMA DE PAGO** | PAGOS PARCIALES | | |
| **PLAZO DE EJECUCION** | CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL. | | |
| **SUPERVISOR / INTERVENTOR** | DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCON<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | | |
| **DEPENDENCIA** | OFICINA ASESORA DE PLANEACION MUNICIPAL | | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000,00)** | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | DIS- 2025000244 | **FECHA** | 8/04/2025 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | RES- 2025000380 | **FECHA** | 5/05/2025 |
| **PERIODO DE COBRO** | 05 DE JUNIO AL 4 DE JULIO DE 2025 | | |

2. **Aportes de seguridad Social realizado por el contratista y verificados para el presente pago**

| **SEGURIDAD SOCIAL** | | |
|---|---|---|
| **APORTE SALUD** | **PERIODO DE COTIZACION** | JUNIO DE 2025 |
| | **No. DE PLANILLA** | 87720838 |
| | **VALOR PAGADO** | $637.500 |
| **APORTE PENSION** | **PERIODO DE COTIZACION** | JUNIO DE 2025 |
| | **No. DE PLANILLA** | 87720838 |
| | **VALOR PAGADO** | $816.000 |
| **APORTE ARL** | **PERIODO DE COTIZACION** | JUNIO DE 2025 |
| | **No. DE PLANILLA** | 87720838 |
| | **VALOR PAGADO** | $26.700 |

3. **Balance Económico del Contrato**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | | **$25.000.000,00** |
| **VALOR PAGO ACTA No. 1** | $5.000.000,00 | |
| **VALOR PRESENTE ACTA** | $5.000.000,00 | |

| | | |
|---|---|---|
| SALDO POR PAGAR | $ 15.000.000,00 | |
| SUMAS TOTALES | **$25.000.000,00** | **$25.000.000,00** |

En la Oficina Asesora de Planeación del Municipio de Garagoa, se reunieron, **DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCÓN,** jefe de la Oficina Asesora de Planeación del Municipio de Garagoa, en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. AMG-CD-072-2025 Y **CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.79580474 de Bogotá, en calidad de contratista, con el fin de suscribir el ACTA DE PAGO PARCIAL No. 002**,** previo recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por el contratista en el periodo comprendido del 05 de junio de 2025 al 04 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en las obligaciones del contrato, para lo cual el contratista anexa los siguientes documentos:

- ✓ Planilla de seguridad social
- ✓ Factura o Documento equivalente 002
- ✓ Certificación de Cumplimiento
- ✓ Certificación documental para tramite de cuenta
- ✓ Informe de contratista
- ✓ Informe Supervisor /Interventoría

Por lo anterior, es procedente realizar el pago parcial No. 002, por un valor de cinco millones de pesos (**$ 5.000.000,00**) M/CTE.

AFECTACION DE REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL Para el siguiente pago:

| Rubro | Denominación | N° Registro | Valor a pagar |
|---|---|---|---|
| 2.3.4599031.4564.2.3.2.02.02.008. 4564.1.3.3.1.00 | SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA-FUENTE 1.3.3.1.00 RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACIÓN | RES-2025000380 | $5.000.000 |
| | **TOTAL** | | $ 5.000.000 |

La presente acta se expide a los nueve (9) días del mes de julio de 2025.

**Arq. DEYSI MAYERLY MARTINEZ RINCÓN.**
Jefe Oficina Asesora de Planeación

**CARLOS AUGUSTO SIERRA RIOS**
Contratista

Proyectó:
Olga Barreto
Auxiliar Administrativo

*Aprobó:*
*Deysi Mayerly Martinez Rincón*
*Jefe Oficina Asesora de Planeación Municipal*

| | | |
|---|---|---|
| GARAGOA SULTANA DEL VALLE DE TENZA | **MUNICIPIO DE GARAGOA** | **Código:** |
| | **PROCESO FINANCIERO** | **Versión:** |
| | | **Página: 1 de 1** |

# COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000666

**Nit: 800025608-8**

miércoles, 23 de julio de 2025

| **COMPROBANTE AFECTADO** | COM | 2025000625 | 23-jul.-25 |
|---|---|---|---|

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**NOMBRE** SIERRA RIOS CARLOS AUGUSTO **CC o NIT** 79580474 **DV** 2

**DIRECCION** CL 80 73 A 21 AP 505 **TELEFONO** 3115214031

**BANCO** **CUENTA** **TIPO CUENTA** Cta Ah

**CHEQUE No** PAGO ELECTRONICO **VALOR PAGO** 4,669,000.00

**DESCRIPCION** (PAGO PARCIAL 02) EJERCER CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN BASICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GARAGOA BOYACA, SEGÚN CONTRATO AMG-CD-072-2025.

**SON** CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS MC.

## 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| CUENTA | RUBRO PPTAL | NOMBRE | DEBITOS | CREDITOS | RETENCIONES TIPO | BASE | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 111005002009 | | Cta Cte No. 336004783 Fondos Comunes | 00.00 | 4,669,000.00 | | | |
| 240102010 | 2.3.4599031.4564 | Sector GOBIERNO TERRITORIAL | 4,669,000.00 | 00.00 | | | |
| **SUMAS IGUALES** | | | **4,669,000.00** | **4,669,000.00** | | | |

## 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

| CDP | REGISTRO | RUBRO | NOMBRE | DEPENDENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025000244 | 2025000380 | 2.3.4599031.4564.2.3.2.02.02.008.4564.1.3.3.1.00 | SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, FUENTE: 1.3.3.1.00-RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION | OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | 5,000,000.00 |
| 4564 | Servicio de asistencia técnica | | | | |
| **TOTAL PRESUPUESTO** | | | | | **5,000,000.00** |

| | | |
|---|---|---|
| | | **Firma y Sello Beneficiario** |
| **JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA**<br>**Alcalde Municipal** | **LUZ MARINA BUTRIGO RAMIREZ**<br>**Secretaria de Hacienda** | **c.c ó Nit** |

**Elaboró:** sandraroa