

## 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)

|                          |
|--------------------------|
| <b>INFORME No.</b>       |
| 001                      |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> |
| 06/10/2025               |

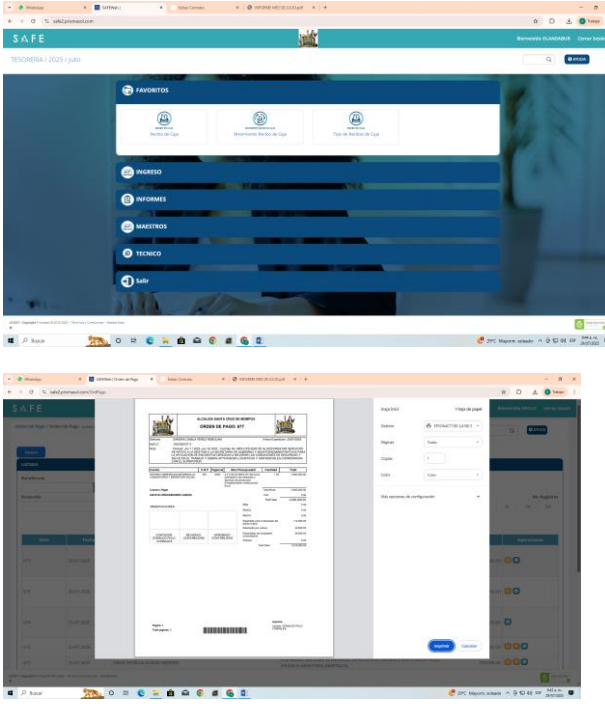
|                         |
|-------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO</b> |
| MPX-CPS-2025199         |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                               |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>                 | DINA MARGARITA MEJIA RODRIGUEZ                                                                                                                              |
| <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</b>               | 1.007.138.710                                                                                                                                               |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                     | 2 MESES                                                                                                                                                     |
| <b>VALOR</b>                                  | 4.400.000                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                   | 30/09/2025                                                                                                                                                  |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>                   | 31/10/2025                                                                                                                                                  |
| <b>ADICIÓN Y/O PRÓRROGA</b>                   | NO APLICA                                                                                                                                                   |
| <b>SUSPENSIONES</b>                           | NO APLICA                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR HONORARIOS MENSUAL</b>               | 2.200.000                                                                                                                                                   |
| <b>PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME</b> | 30/09/2025 al 30/09/2025                                                                                                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                    | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ACOMPAÑAMIENTO, TECNICO, ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DISTRITAL Y TESORERIA. |

### 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

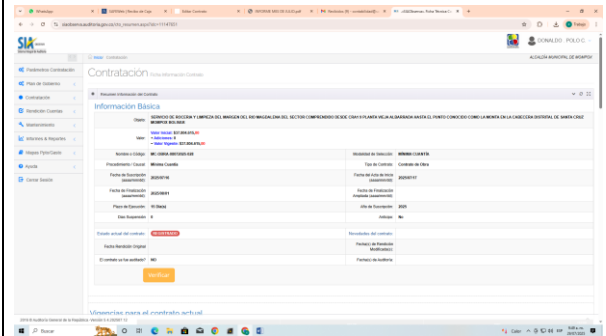
Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

| 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:

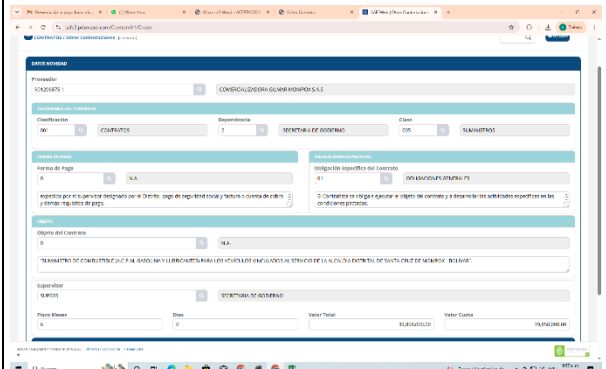
Las demás actividades que sean requeridas por parte de la Alcaldía a través del supervisor del contrato en cumplimiento de su objeto contractual.

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



The screenshot shows the SIA OBSERVA web interface. The main section is titled 'Contratación' and contains a table with contract details. The table has columns for 'Procedimiento', 'Tipo de Contrato', 'Fecha de Inicio de Vigencia', 'Fecha de Término', 'Valor', 'Estado', and 'Observaciones'. The first row shows a contract for 'SERVICIOS DE MANUTENCIÓN Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA' with a value of '1.000.000,00' and a status of 'CONTRATADO'.

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



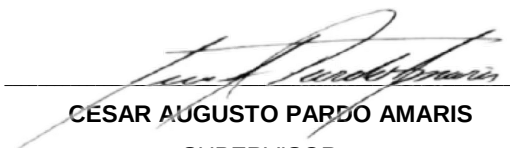
The screenshot shows the SAFE web interface. The main section is titled 'Datos Básicos' and contains a form for entering contract information. The form has fields for 'Procedimiento', 'Tipo de Contrato', 'Fecha de Inicio de Vigencia', 'Fecha de Término', 'Valor', 'Estado', and 'Observaciones'. The first row shows a contract for 'SERVICIOS DE MANUTENCIÓN Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA' with a value of '1.000.000,00' and a status of 'CONTRATADO'.

### 3. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar 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, 07 de octubre de 2025.

CUENTA DE COBRO No.001

**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: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ACOMPAÑAMIENTO, TECNICO, ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DISTRITAL Y TESORERIA, de acuerdo a lo establecido en la Orden de Servicio No MPX-CPS-2025199 de 2025.

PERÍODO: 30 de septiembre al 30 de septiembre 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         | \$ 500     | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 500 | \$ 228.300   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 500 | \$ 228.300   |

| 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        | \$ 400     | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 400 | \$ 0      | \$ 178.400   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 178.000  |             | \$ 400     |             | \$ 178.000 | \$ 400 | \$ 0      | \$ 178.400   |

| 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 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 7.600     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.500 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 7.600     |

| 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 |
| 1                             | CC 1007138710  | MEJIA RODRIGUEZ DINIA MARGARITA DE SERVICIOS | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |                       | NO                 | 01  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 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 | \$ 100713871 | \$ 7.500 | \$ 0 |        | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 414.300</b> |
|----------------------|-------------------|