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

Fecha de Radicación:

INFORMACIÒN DEL CONTRATO			
No del contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-003-2025		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL		
C.D.P.	2025000014	**No. Póliza**	**39-46-101013609**
Registro Presupuestal	2025000012	**Fecha de aprobación póliza**	17/01/2025
Código Proyecto	N/A	**Fecha acta de Inicio**	17/01/2025
Plazo de ejecución	DIEZ (10) MESES	**No. Acta de pago**	008
Periodo de pago	17/08/2025 al 16/09/2025	**Fecha acta de suspensión**	N/A
Adicional	N/A	**Fecha acta de reinicio**	N/A

INFORMACIÒN CONTRATISTA			
Contratista:	ELIECER ROA AGUIRRE	**CC. ò Nit.**	C.C 1.052.358.777 DE CHINAVITA
Tel ò Cel:	3138391941	**Correo electrónico**	roaeliecer@hotmail.com
N° Cuenta Bancaria	Cuenta de ahorros No. 88218624833 BANCOLOMBIA		

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO EXPEDIENTE CONTRATUAL						
Acta de pago	008		**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.	89531889		**No. Documento equivalente**	008	**Informe Supervisor /Interventoría**	SI
IBC	$2.000.000		**Copia Sábanas**	N.A.		

FIRMA SUPERVISOR	**REVISO**	**DIRECCION ADMINISTRATIVA DE CONTRATACION**
FECHA	**FECHA**	**FECHA**

VERIFICACION INFORMACIÒN PARA PAGO SECRETARIA DE HACIENDA				
N° Acta de pago	008		**Certificación Bancaria**	No
Forma de pago	Anticipo		**Registro Único Tributario**	No
	Anticipado			
	Parcial	X		
	Único			
No. De Planilla S.S.	89531889		**No. Documento equivalente**	008
IBC	$2.000.000		**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 2. Registro Presupuestal 3. Planilla seguridad social 4. Factura/Documento equivalente 5. Certificación de Cumplimiento 6. Acta de Pago **Anexos** 1. Contrato 2. Resolución Aprobación Póliza 3. Acta de Inicio 4. Rut 5. Certificación Bancaria **Anexos contratos de Obra**: 1. Sábanas. **Anexos Contratos de compra o suministro** 1. Contrato Almacén 2. Entrada Almacén 3. Salida Almacén	✓ Certificación documental para tramite de cuenta ✓ Registro Presupuestal ✓ Planilla de seguridad social ✓ Factura/Documento equivalente ✓ Acta de Pago ✓ Certificación de Cumplimiento **Anexos contratos de Obra**: 1. Sábanas. **Anexos Contratos de compra o suministro** 4. Contrato Almacén 5. Entrada Almacén 6. Salida Almacén	1) Certificación documental para tramite de cuenta 2) Disponibilidad Presupuestal 3) Registro presupuestal 4) Plan de inversión 5) Documento equivalente 6) Acta de Pago **Anexos** 7. Contrato 8. Resolución Aprobación Póliza 9. Acta de Inicio 10. Rut 11. Certificación Bancaria

DEVOLUCIÒN CUENTA

	Motivo	Observación (¿Cuáles?)
	Falta Documentación	- - - - -
	Inconsistencias en la documentación entregada	- - - - -
	Otro .	- - -

SUBSANÒ	**SI**		**SECRETARÍA DE HACIENDA**
	NO		

ALCALDIA MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACA NIT 800.025.608-8	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	mipg	Modelo integrado de planeación y gestión
		Versión 1	Código: SGG-REG-SST-096
		Página 1 de 3	Fecha de Aprobación: 01/03/2024

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES				**FECHA DEL INFORME:**	17/09/2025
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	AMG-CD-003-2025			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	17-ene-25
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELIECER ROA AGUIRRE				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ				
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA				
FECHA DE INICIO:	17-ene-25		**FECHA FINALIZACIÓN:**	16-nov-25	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($25.500.000).				
VALOR ADICIÓN:	N/A				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 25.500.000	**VALOR PAGADO:**	$ 17.850.000	**VALOR A PAGAR:**	$ 2.550.000
INFORME No.	8		**PERIODO DEL INFORME:**	Del 17 de Agosto 2025 al 16 de Septiembre 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	Prestar servicios como asesor en materia presupuestal, al Municipio de Garagoa Boyacá, a través de sus directivas, jefes de Oficina y demás funcionarios, que participen en el proceso de adquisición de bienes, obras y servicios.	Se prestó la asesoría en la revisón de los distintos actos administrativos en materia presupuestal y el acompañamiento en el proceso presupuestal de la entidad	Visados proyectos de acuerdo	Proyectos de acuerdo Secretaria de Hacienda	N/A
2	Capacitar y asesorar a los funcionarios designados por el municipio para mantener en funcionamiento y actualizado el software contable con que cuente la Entidad	Se verificó la parametrización del software y se realizaron acciones pertinentes para la correcta afectación presupuestal	Parametrizacipon software	Software SINFA	N/A
3	Prestar apoyo a la Secretaría de Hacienda en la revisión de información presupuestal.	Se verificó la relación de los proyectos del plan plurianual de inversiones respectoa la ejecución del presupuesto con el animo de darle cumplimiento al plan de desarrollo	Visados proyectos de acuerdo	Proyectos de acuerdo Secretaria de Hacienda	N/A
4	Prestar apoyo en la revisión minuciosa la ejecución del presupuesto y presentar los informes de control presupuestal a la Contraloría General de la República y Departamental, Planeación Nacional y Departamental y demás Entidades que lo requieran.	Se presentó los informes mensuales en la plataforma del Storm User	N/A	Plataforma Sia Contralorías	N/A

5	Apoyar a la Entidad en la preparación, elaboración y presentación de acuerdo a las ejecuciones presupuestales, activa y pasiva, todos los informes relacionados con el presupuesto, especialmente los siguientes: 1. cuipo 2. Fut servicios deuda, 3. Fut servicios tesorería, 4. Fut ejecución salud, 5. Fut registros presupuestales, 6. Fut vigencias futuras, 7. SIRECI de recursos SGP y regalías a Contraloría General de la República. 8. Informes mensualizados cadena presupuestal APPUI	Se orientó respecto al reporte en Sia Observa, la creación de los rubros y en la revision de la informacion para la presentación de los informes trimestrales en el CHIP	Consulta al ciudadano plataforma CHIP	https://www.chip.gov.co/schip_rt/index.jsf	N/A
6	Prestar apoyo en la proyección de informes requeridos, de conformidad con la normatividad vigente, dentro de los plazos establecidos, por las Entidades de Control, durante el término del contrato.	Se colaboró respecto a los requerimientos de las entidades descentralizadas del municipio y la información requerida a la Secretaria de Hacienda	N/A	N/A	N/A
7	Presentar un informe mensual, al supervisor del contrato, describiendo detalladamente cada uno de las actividades realizadas en virtud de los procedimientos contractuales, por la asesoría realizada, durante la vigencia del Contrato.	Se presentó informe correspondiente	N/A	N/A	N/A
8	Proyectar las modificaciones presupuestales a que haya lugar, apoyar en la armonización presupuestal y en la proyección del proyecto de presupuesto para la próxima vigencia.	Se coayudó en la proyección de los diferentes actos administrativos presupuestales en cumplimiento del plan de desarrollo.	Visados proyectos de acuerdo.	Proyectos de acuerdo Secretaria de Hacienda	N/A
9	Apoyar en la revisión y trámite de peticiones, quejas y recursos, relacionados con el objeto y alcance contractual, cuando sea requerido por la Entidad, a través de los supervisores y/o interventores de contratos.	Se avanza en la proyección financiera del presupuesto 2026 y para la adquisición de nuevo crédito	Proyecciones MFMP y de presupuesto	Correos electrónicos	N/A
10	Las demás relacionadas con el objeto del contrato	N/A	N/A	N/A	N/A

3. RELACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				$ 2.550.000		
SERVICIO	**ENTIDAD**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
SALUD	NUEVA EPS	AGOSTO	89531889	3-sep-25	$ 178.000	$ 250.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	AGOSTO	89531889	3-sep-25	$ 228.000	$ 320.000
ARL	POSITIVA	AGOSTO	89531889	3-sep-25	$ 7.400	$ 10.500
					$ 413.400	**$ 580.500**

4. APROBACIÓN

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
FIRMA	**FIRMA**

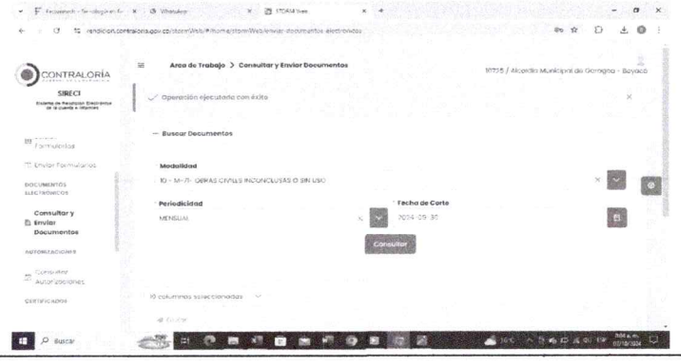
ANEXOS:

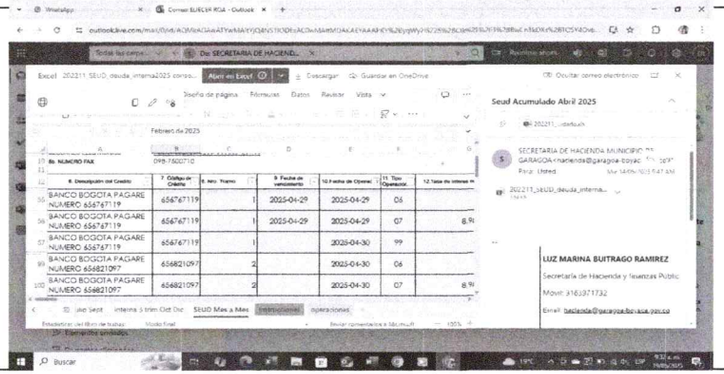
NOMBRE: ELIECER ROA AGUIRRE
Identificación: 1052358777

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES				FECHA DEL INFORME:	17/09/2025
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	AMG-CD-003-2025			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	17-ene-25
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELIECER ROA AGUIRRE C.C 1.052.358.777 DE CHINAVITA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ				
DEPENDENCIA:	Secretaria de Hacienda				
FECHA DE INICIO:	17-ene-25		**FECHA FINALIZACIÓN:**	16-nov-25	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 25.500.000				
VALOR ADICIÓN:	$0				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 25.500.000	**VALOR PAGADO:**	$ 17.850.000	**VALOR A PAGAR:**	$ 2.550.000
INFORME No.	8		**PERIODO DEL INFORME:**	Del 17 de Agosto 2025 al 16 de Septiembre 2025	

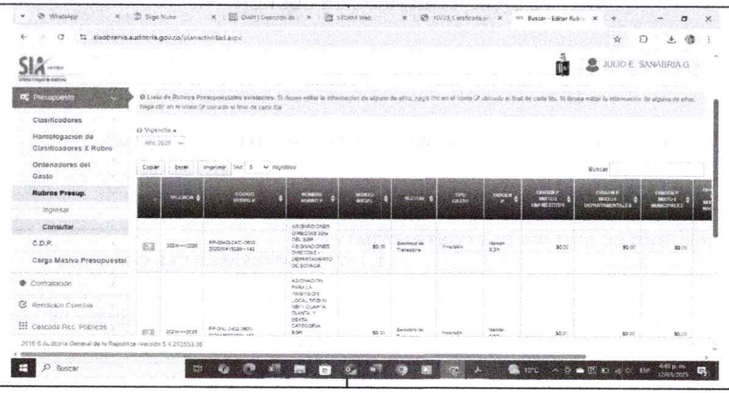
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Actividad: **Se presentó los informes mensuales en la plataforma del Storm User y el informe mensual SEUD - deuda pública.**





Actividad:	**Se orientó respecto al reporte en Sia Observa, la creación de los rubros**



3. RELACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				**$ 2.550.000**		
SERVICIO	**ENTIDAD**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
SALUD	NUEVA EPS	AGOSTO	89531889	3/09/2025	$ 178.000	$ 250.000
PENSIÓN	COLPENSIONES	AGOSTO	89531889	3/09/2025	$ 228.000	$ 320.000
ARL	POSITIVA	AGOSTO	89531889	3/09/2025	$ 7.400	$ 10.500
					$ 413.400	**$ 580.500**

4. APROBACIÓN

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
FIRMA	**FIRMA**

ANEXOS:

NOMBRE: ELIECER ROA AGUIRRE
Identificacion: C.C. No. 1.052.358.777 de Chinavita

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	1052358777	ELIECER ROA AGUIRRE		VEREDA ZANJA ARRIBA	3138391941	roaeliecer@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHINAVITA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89531889	$580.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

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
CC	1052358777	ELIECER ROA AGUIRRE		VEREDA ZANJA ARRIBA	3138391941	roaeliecer@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHINAVITA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89531889	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. 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	1052358777	ROA AGUIRRE ELIECER	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55	FECHA OPERACIÓN: 17/09/2025 N U M E R O : 008

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social:	MUNICIPIO DE GARAGOA-BOYACA		
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	800.025.608-8
Dirección:	CALLE 10 No. 9-65	**Telefono:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos:	Eliecer Roa Aguirre				
Tipo de Documento:	C.C	**Número de Documento:**	1.052.358.777		
Fecha de actividad	**Desde:**	dd/mm/aaaa 17/08/2025	**Hasta:**	dd/mm/aaaa 16/09/2025	
Dirección:	Cll 9 5 59				
Ciudad:	Garagoa				
Teléfono fijo:		**Celular:**	3138391941		
Email:	roaeliecer@hotmail.com				

CONCEPTO DEL PAGO

ACTA 008 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-003-2025, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL".

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 $	**$ 2.550.000**		
Valor en letras	**Dos millones quinientos cincuenta mil pesos**		
Nº Cuenta Bancaria:	882-186248-33		
Tipo Cuenta:	Ahorros	**Banco:**	Bancolombia

	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 trabajad asociados a esta actividad.		Si ☐	No ☑

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor

	MUNICIPIO DE GARAGOA **NIT. 800025608-8**						**FORMATO DE REGISTRO**		
							VERSION	**0**	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN						**PÁGINA**	**1 DE 2**	
							FECHA	**1/03/2019**	
Dependencia:	**SECRETARIA DE HACIENDA**	**Pago No.:**	**8**	**Total de pagos:**	8 de 10		**Fecha del Informe:**	**17/09/2025**	

DATOS DEL CONTRATO

TIPO		**DATOS ESPECÍFICOS**							
CPS	X	**Número:**	AMG-CD-003-2025			**Fecha de inicio:**	17/01/2025		
CONVENIO		**Fecha de suscripción:**	17/01/2025			**Fecha de terminación:**	16/11/2025		
CTO INT		**N° CDP:**	2025000014	**Fecha :**	8/01/2025	**Duración:**	10	**Meses** 0	Días
COMPRA		**N° RP:**	2025000012	**Fecha :**	17/01/2025	**Periodo a pagar:**	17/08/2025 al 16/09/2025		
OBRA		**Requiere Informe:**	SI: X	NO:		**Suspensión No.:**	N/A	**En tiempo:**	N/A
SERVICIO		**Entregó Informe:**	SI: X	NO:		**Prorroga: No.:**	N/A	**En tiempo:**	N/A
SUMINISTRO									

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre:	ELIECER ROA AGUIRRE								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula	X	Nit.		**Número:**	1.052.358.777 de Chinavita	DV.	1
Dirección:	Carrera 9 N° 5-59 Garagoa,								
Número de Teléfono:	3138391941			FAX:			CEL.	3138391941	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número	882-186248-33	Banco:	BANCOLOMBIA	

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:	$ 25.500.000,00
Adición No.	$ 0,00
Valor Total del contrato:	$ 25.500.000,00

Valor pagado:

Anticipo	$ 0,00	
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago

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

$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	

Séptimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 2.550.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado **$ 17.850.000,00**

Valor a pagar en el periodo: **$ 2.550.000,00**

Saldo: **$ 5.100.000,00**

El contratista presentó el informe: SI: **X** NO: _____ # de folios: _____

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: **X** NO: _____

Se remite el informe al expediente contractual: SI: **X** NO: Fecha: 17/09/2025

INFORMES DEL CONTRATISTA

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)**
Prestar servicios como asesor en materia presupuestal, al Municipio de Garagoa Boyacá, a través de sus directivas, jefes de Oficina y demás funcionarios, que participen en el proceso de adquisición de bienes, obras y servicios.	Prestó la asesoría en la revisón de los distintos actos administrativos en materia presupuestal y el acompañamiento en el proceso presupuestal de la entidad	Visados proyectos de acuerdo
Capacitar y asesorar a los funcionarios designados por el municipio para mantener en funcionamiento y actualizado el software contable con que cuente la Entidad	Verificó la parametrización del software y se realizaron acciones pertinentes para la correcta afectación presupuestal	Parametrizacipon software
Prestar apoyo a la Secretaría de Hacienda en la revisión de información presupuestal.	Verificó la relación de los proyectos del plan plurianual de inversiones respecto a la ejecución del presupuesto con el animo de darle cumplimiento al plan de desarrollo	Proyectos adición

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

Prestar apoyo en la revisión minuciosa la ejecución del presupuesto y presentar los informes de control presupuestal a la Contraloría General de la República y Departamental, Planeación Nacional y Departamental y demás Entidades que lo requieran.	Presentó los informes mensuales en la plataforma del Storm User, Informe de deuda pública y SEUD Contraloría	Plataforma Sia Contralorías
Apoyar a la Entidad en la preparación, elaboración y presentación de acuerdo a las ejecuciones presupuestales, activa y pasiva, todos los informes relacionados con el presupuesto, especialmente los siguientes: 1. cuipo 2. Fut servicios deuda, 3. Fut servicios tesorería, 4. Fut ejecución salud, 5. Fut registros presupuestales, 6. Fut vigencias futuras, 7. SIRECI de recursos SGP y regalías a Contraloría General de la República. 8. Informes mensualizados cadena presupuestal APPUI	Orientó respecto al reporte en Sia Observa, se avanza en la revisión de la información para posterior presentación de los informes trimestrales en la plataforma CHIP.	Consulta al ciudadano plataforma CHIP
Prestar apoyo en la proyección de informes requeridos, de conformidad con la normatividad vigente, dentro de los plazos establecidos, por las Entidades de Control, durante el término del contrato.	Colaboró respecto a los requerimientos de las entidades descentralizadas del municipio y la información requerida a la Secretaria de Hacienda	N/A
Presentar un informe mensual, al supervisor del contrato, describiendo detalladamente cada uno de las actividades realizadas en virtud de los procedimientos contractuales, por la asesoría realizada, durante la vigencia del Contrato.	Se realizó la presentación del informe respectivo	N/A
Proyectar las modificaciones presupuestales a que haya lugar, apoyar en la armonización presupuestal y en la proyección del proyecto de presupuesto para la próxima vigencia.	Se coayudó en la proyección de los diferentes actos administrativos presupuestales y se revisó la proyección del deficit presupuestal para el pago de la nómina	N/A
Apoyar en la revisión y trámite de peticiones, quejas y recursos, relacionados con el objeto y alcance contractual, cuando sea requerido por la Entidad, a través de los supervisores y/o interventores de contratos.	Se avanza en la proyección financiera del presupuesto 2026 y para la adquisición de nuevo crédito	Informe
Las demás relacionadas con el objeto del contrato	N/A	N/A

Persona Natural:	**X**				
Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado $	$ 250.000	Periodo AGOSTO	Valor pagado $	$ 320.000	Periodo AGOSTO
Comprobante de pago Número:	89531889		Comprobante de pago Número:	89531889	
Fecha de pago:	3 de septiembre de 2025		Fecha de pago:	3 de septiembre de 2025	

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

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Aportes ARL

Pensionado: SI: _____ NO: **X**

Valor pagado $ $ 10.500 Periodo AGOSTO Certificación: SI: _____ NO: **X**

89531889

3 de septiembre de 2025

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: LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ

C.C.: 23.474.662

CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIDAS A CABALIDAD

FECHA DEL CONTRATO	17 DE ENERO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE ENERO DE 2025
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE GARAGOA** NIT: 800025608-8 **R/L JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA** Representante Legal.
CONTRATISTA	**ELIECER ROA AGUIRRE** C.C. 1.052.385.777 de Chinavita
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL.**
NUMERO DEL CONTRATO	**AMG-CD-003-2025**

La secretaria de despacho de la secretaria de Hacienda y Finanzas Publicas del Municipio de Garagoa, en calidad de supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **AMG-CD-003-2025**, recibió a satisfacción, los servicios prestados, por el contratista ELIECER ROA AGUIRRE, identificado con cedula número 1.052.385.777 en el periodo comprendido del Del **17 de Agosto de 2025 al 16 de Septiembre de 2025,** según informe radicado ante la Secretaria de Hacienda y Finanzas Publicas del Municipio de Garagoa, 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.

El presente certificado se expide a los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2025.

LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ
Secretaría de Hacienda y Finanzas Publicas

ACTA DE PAGO PARCIAL (No.008)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMG-CD-003-2025

1. Información de contrato

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	**17-09-2025**		
FECHA ACTA DE INICIO	**17-01-2025**		
FECHA CONTRATO	**17-01-2025**		
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales		
No. DE CONTRATO	AMG-CD-003-2025		
CONTRATISTA	**ELIECER ROA AGUIRRE**		
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASESORANDO A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GARAGOA – BOYACÁ EN EL ÁREA FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y DE RENDICIÓN DE INFORMACIÓN A ENTES DE CONTROL**		
FORMA DE PAGO	Mensual		
PLAZO DE EJECUCION	**10 MESES**		
PRORROGA	N/A		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	LUZ MARINA BUITRAGO RAMIREZ Secretaria de Hacienda		
DEPENDENCIA	**Secretaría de Hacienda**		
VALOR INICIAL	$25.500.000		
VALOR ADICIONAL 1	**$0**		
VALOR TOTAL CONTRATO	**$25.500.000**		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2025000014	**FECHA**	08-01-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000012	**FECHA**	17-01-2025
PERIODO DE COBRO	Del 17 de Agosto de 2025 al 16 de Septiembre de 2025		

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

SEGURIDAD SOCIAL		
APORTE SALUD	**PERIODO DE COTIZACION**	Agosto 2025
	No. DE PLANILLA	89531889
	VALOR PAGADO	250000
APORTE PENSION	**PERIODO DE COTIZACION**	Agosto 2025
	No. DE PLANILLA	89531889
	VALOR PAGADO	320000
APORTE ARL	**PERIODO DE COTIZACION**	Agosto 2025
	No. DE PLANILLA	89531889
	VALOR PAGADO	10500

3. Balance Económico del Contrato

VALOR DEL CONTRATO		**$25.500.000**
VALOR PAGADO	$17.850.000	
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	$2.550.000	
SALDO POR PAGAR	$5.100.000	
SUMAS IGUALES	**$25.500.000**	**$25.500.000**

En el despacho de la Secretaria Hacienda del Municipio de Garagoa, se reunieron, Luz Marina Buitrago Ramírez, Secretario (a) de Hacienda del Municipio de Garagoa, en calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. AMG- AMG-CD-003-2025 y **Eliecer Roa Aguirre,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1052358777 de Chinavita, en calidad de Contratista, con el fin de suscribir el ACTA DE PARCIAL (N° 008), previo recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por el contratista en el periodo comprendido del 17 de Agosto de 2025 al 16 de Septiembre de 2025 de conformidad con lo establecido en las obligaciones del contrato, para lo cual el contratista anexa los siguientes documentos:

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es

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

Por lo anterior, es procedente realizar pago parcial 008, por un valor de Dos millones quinientos cincuenta mil pesos M/CTE (**$ 2.550.000**),

AFECTACION DE REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL Para el siguiente pago:

Rubro	Denominación	N° Registro	Valor a pagar
2.1.2.02.02.008.16.1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION – FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2025000012	$2.550.000
	TOTAL		$2.550.000

La presente acta se expide a los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre de 2025.

Nombre: Luz Marina Buitrago Ramirez
Cargo: Secretaria de Hacienda
Dependencia: Secretaria de Hacienda
Supervisor

Nombre: Eliecer Roa Aguirre
Contratista

Proyecto
Nombre
Cargo
Dependencia

Aprobó
Nombre
Cargo
Dependencia

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la Plataforma de consultas Ma-PaQuality. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Garagoa.

	MUNICIPIO DE GARAGOA	Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000878

Nit: 800025608-8

viernes, 19 de septiembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000836	19-sep.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ROA AGUIRRE ELIECER
DIRECCION VEREDA ZANJA ARRIBA
BANCO
CUENTA
CHEQUE No PAGO ELECTRONICO

CC o NIT 1052358777 **DV** 1
TELEFONO 3138391941
TIPO CUENTA Cta Ah
VALOR PAGO 2,381,000.00

DESCRIPCION PAGO ACTA 008,PRESTAR CON AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, REVISION, ELABORACION Y PRESENTACION DE INFORMES DE LA VIGENCIA 2025, Y PRESTAR LOS SERVICIOS ASESOR PRESUPUESTAL, SEGÚN CONTRATO AMG-CD-003-2025.

SON DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11005002009		Cta Cte No. 336004783 Fondos Comunes	00.00	2,381,000.00			
240101001	2.1.2.02.02.008	bienes y servicios generales	2,381,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			2,381,000.00	2,381,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000014	2025000012	2.1.2.02.02.008.16.1.2.1.0.00	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	CONCEJO MUNICIPAL	2,550,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	2,550,000.00

JULIO ERNESTO SANABRIA GUERRA Alcalde Municipal	LUZ MARINA BUTRIGO RAMIREZ Secretaria de Hacienda	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit

Elaboró LUZMARINA