	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>Código: GJC-01</b>
	<b>GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL</b>		<b>Versión: 1</b>
			<b>Página: 1 de 3</b>
<b>Elaboró: Profesional universitario</b>		<b>Revisó: Presidente Concejo Municipal</b>	<b>Aprobó: Presidente Concejo Municipal</b>

1. DATOS DEL INFORME			
Periodo reportado del	01/10/2025	Al	31/10/2025
Informe número:	1 de 3		
Fecha de presentación del informe	04/11/2025		

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
Nombres y apellidos del contratista:	SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES		
Número de identificación:	35.253.390		
Fecha de acta de inicio:	01/10/2025	Numero de contrato:	CD-2025-63
Fecha de suscripción del contrato:	01/10/2025	Fecha de finalización contrato:	15/12/2025
Plazo de ejecución:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, Termino Contado A Partir del Acta de Inicio entre el Contratista y el supervisor.		
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN CAPACITACION AL PROCESO MISIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DIRIGIDO A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.		
Dependencia a la que pertenece:	CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ		
Supervisor del contrato:	ANGEL LEONARDO CADENA OJEDA		
Número del CDP:	DIS-2025090010	Número del RP:	RES-2025100001
Valor contrato:	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$5.500.000) M/CTE		
Forma de pago:	El valor del contrato será cancelado al contratista de la siguiente manera: Mediante Dos (2) actas parciales mensuales vencidas, cada una por la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000, 00) M/Cte y una (1) por la suma de UN MILLÓN CIEN MIL PESOS (\$1.100.000,00) M/Cte y/o proporcional al periodo ejecutado.		
a. EN CASO DE ADICIÓN Y/O PRORROGA DILIGENCIE			
Tiempo de prórroga		Nueva fecha de finalización contrato:	
Nuevo plazo de ejecución:			
Número del CDP:		Número del RP:	
Valor adición (si aplica)			
Nuevo valor contrato (si aplica)			
Periodo reportado del	--/--/--	Al	--/--/--
Informe número:		- de -	

1. INFORMACIÓN DE PAGO			
NUMERO DE PAGO PARCIAL	VALOR CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	SALDO
1	\$ 5'500.000	\$ 2'200.000	\$ 3'300.000
EN CASO DE ADICIÓN Y/O PRORROGA DILIGENCIE			

3. INFORMACIÓN BANCARIA			
Número de cuenta:	69000024775	Entidad bancaria:	Bancolombia
Tipo de cuenta:	Cuenta de ahorros		



**INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Código: GJC-01

Versión: 1

**GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL**

Página: 2 de 3

Elaboró: Profesional universitario

Revisó: Presidente Concejo Municipal

Aprobó: Presidente Concejo Municipal

PERIODO: 01/10/2025 al 31/10/2025

OBJETO	OBLIGACIÓN N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS	TAREAS EJECUTADAS	DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN CAPACITACIÓN AL PROCESO - MISIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DIRIGIDO A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ</p>	1	Fomentar la presentación y el acercamiento entre compañeros de trabajo, mediante actividades lúdicas que involucren a nuevos contratistas y demás personal, al igual que promover relaciones de cordialidad y respeto en el ambiente laboral.	Se logra impactar de forma positiva a los participantes con la finalidad de generar espacios de trabajo sano y una adecuada comunicación, es importante resaltar que el concejo municipal brinda a sus colaboradores espacios de formación que permiten mantener y fomentar espacios de trabajo sanos para todos	
	2	Diseño e implementación del protocolo de atención al ciudadano en la corporación	Se realizó el plan de atención al ciudadano de la corporación	
	3	Capacitación sobre lineamientos, orientaciones en cuanto al tema de calidad del proceso misional de cada una de las áreas del Concejo con temas de clima laboral, comunicación asertiva, trabajo en equipo, liderazgo y atención al usuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sensibilización a los contratistas frente a la importancia de mantener relaciones sanas dentro del entorno laboral</li> <li>✓ Brindar espacios adecuados para la identificación de estrategias que permita a los contratistas el óptimo desarrollo de sus habilidades y competencias</li> </ul>	
	4	Las demás funciones que disponga el Supervisor y/o la Mesa Directiva.	Se realiza el listado de personas que participan las sensibilizaciones y capacitaciones para llevar un control de registro.	
		Actualizar mensualmente los pagos en la plataforma del SECOP II.	Pago actualizado en la plataforma del SECOP II correspondiente al pago del periodo comprendido entre el --/--/-- al --/--/--	No aplica primer mes

	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>Código: GJC-01</b>
	<b>GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL</b>		<b>Versión: 1</b>
			<b>Página: 3 de 3</b>
<b>Elaboró: Profesional universitario</b>	<b>Revisó: Presidente Concejo Municipal</b>	<b>Aprobó: Presidente Concejo Municipal</b>	

Yo, **SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES** identificada con la cédula de ciudadanía número 35.253.390 certifico bajo la gravedad de juramento:

Que en cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, Artículo 3 "Contribuciones al Sistema General de Seguridad Social. De acuerdo con lo previsto en el artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y el artículo 108 del Estatuto Tributario, la disminución de la base de retención para las personas naturales residentes cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, pertenezcan o no a la categoría de empleados, estará condicionada a su pago en debida forma, para lo cual se adjuntará a la respectiva factura o documento equivalente copia de la planilla o documento de pago". Los documentos soporten de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, efectuados durante el mes de **Octubre**, corresponden a los ingresos provenientes del contrato número **CD-2025-63**. De acuerdo con el siguiente detalle:

No. De pago	Numero de planilla	Fecha de pago	EPS	AFP o FSP	ARL	INT. MORA	TOTAL
1	1075989973	29/10/2025	\$180.500	\$231.100	\$7.600	-	\$419.200

El suscrito Supervisor del Contrato

**CERTIFICA:**

Que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 01/10/25 al 31/10/25, he verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **Octubre**.

Dada en Fusagasugá Cundinamarca a los 04 días del mes de noviembre de 2025

	CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
FIRMA		
NOMBRE	SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES	ANGEL LEONARDO CADENA OJEDA
CÉDULA	35.253.390 DE FUSAGASUGÁ	C.C. 11.256.609
CARGO:	Contratista	PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

Nota: Tenga en cuenta que la oficina de gestión Financiera se encargará únicamente de revisar los datos financieros del formato, esta no se va a responsabilizar de los demás datos consignados en el presente informe.

Elaboró: Silvia Esperanza Cleves Morales /Contratista  
Revisó: David Felipe Cardenas Nassar/Profesional Universitario  
Aprobó: Angel Leonardo Cadena Ojeda/Supervisor

**CONCEJO DE FUSAGASUGÁ**

**ÁREA FINANCIERA**

**CUENTA DE COBRO**

**EL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ**  
NIT 901.184.118-8

DEBE A:

**SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES**  
C.C. No. 35.253.390 DE FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000, oo) M/Cte**

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN CAPACITACION AL PROCESO MISIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DIRIGIDO A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

PERIODO:

**Primero (1) de Octubre al treintaun (31) de Octubre de 2025.**

Nota: manifiesto y certifico que me acojo al beneficio de la retención en la fuente para los trabajadores independientes en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del E.T. y ley 1819 de 2016, para efectos de determinar el régimen que me es aplicable en materia de retención en la fuente para el año 2025, bajo la gravedad de juramento que sumando el valor de todos mis contratos estos no exceden las trescientas (300) UVT's.



**SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES**  
C.C. NO. 35.253.390 DE FUSAGASUGÁ  
CONTRATISTA CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.  
NO RESPONSABLE DE IVA



# PAGOSIMPLE

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2025-10-29, 09:03:03 AM  
 Período Cotización 2025-10

Tipo Planilla i: Planilla independientes  
 Período Servicio 2025-10

Número Planilla 1075989973  
 Referencia pago (PIN) 8822944225  
 Fecha límite de pago 2025-11-25

## PAGADO 29/10/2025

### DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES
Documento	CC35253390
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	FUSAGASUGA
Representante Legal	
Dirección	CR 6 #18 A - 08 BALMORAL
Teléfono	3163687376
Forma Presentación	U
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	

### AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol. Aportante	FSP Solidaria	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int. Mora FSP Solidaria	Int. Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230201	N800229739	PROTECCION	\$ 231.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 231.100	1

### EPS

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Días Mora	Intereses Mora	Int. Mora FSP	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad. Saldo a Favor	Saldo a favor favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor									
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	\$ 180.500	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500	\$ 0	0	\$ 0	\$ 180.500	1

### ARP

Código	Nit	ARP	Cotización	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor salido favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-7	N860002503	SEGUROS BOLIVAR	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600	0	\$ 0	\$ 7.600	0	\$ 0	\$ 7.600	1

### TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 231.100	\$ 231.100	1
<b>Gran Total</b>	<b>\$ 231.100</b>	<b>\$ 231.100</b>	<b>1</b>



**TOTALES**

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 180.500	\$ 180.500	1
Riesgos	\$ 7.600	\$ 7.600	1
<b>Gran Total</b>	<b>\$ 419.200</b>	<b>\$ 419.200</b>	<b>3</b>



# Certificado Bancario

Martes, 31 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES identificado(a) con CC 35253390, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69000024775	2019/09/19	ACTIVA



**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

	<b>CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ</b>	Código:	
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>	Versión:	
		Página: 1 de 1	

**COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2025110002**

Nit: 901184118-8

Tuesday, 4 de November de 2025

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

**NOMBRE** CLEVES MORALES SILVIA ESPERANZA **CC o NIT** 35253390 **DV** 0  
**DIRECCION** CR 6 18 A 08 BALMORAL **TEL** 3162855024  
**DESCRIPCION** PRIMER PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE OCTUBRE DE 2025 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN CAPACITACIÓN AL PROCESO MISIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DIRIGIDO A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.

**2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51080601	CONTRATOS DE PERSONAL TEMPORAL	2,200,000.00	00.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS CLEVES MORALES SILVIA ESPERANZA	00.00	2,134,000.00
24362801	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR VENTAS	00.00	22,000.00
24403501	ESTAMPILLA PROCULTURA (60%) FOMENTO	00.00	26,400.00
24403502	ESTAMPILLA PROCULTURA (10%) SEGURIDAD SOCIAL	00.00	4,400.00
24403503	ESTAMPILLA PROCULTURA (20%) FONDO DE PENSIONES	00.00	8,800.00
24403504	ESTAMPILLA PROCULTURA (10%) BIBLIOTECAS	00.00	4,400.00
<b>SUMAS IGUALES</b>		<b>2,200,000.00</b>	<b>2,200,000.00</b>
<b>Documento</b>	<b>AGO ELECTRONIC</b>	<b>Valor a Girar</b>	<b>2,134,000.00</b>



**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA**

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025090010	2025100001	2.1.2.02.02.008.18.1.2.1.0.00	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	2,200,000.00

<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>	<b>2,200,000.00</b>
--------------------------	---------------------

CONCEJO  
Elaboró

Modificó

	<b>CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ</b>	Código:	
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>	Versión:	
		Página: 1 de 1	

## COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025110002

Nit: 901184118-8

Tuesday, 4 de November de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025110002	04-Nov-25
----------------------	-----	------------	-----------

### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CLEVES MORALES SILVIA ESPERANZA	CC o NIT	35253390	DV	0
DIRECCION	CR 6 18 A 08 BALMORAL	TELEFONO	3162855024		
BANCO	Bancolombia	CUENTA	69000024775	TIPO CUENTA	CTA AH
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO	VALOR PAGO	2,134,000.00		

#### DESCRIPCION

PRIMER PAGO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE OCTUBRE DE 2025 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2025 POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN CAPACITACIÓN AL PROCESO MISIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DIRIGIDO A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ.

SON DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL PESOS- MC.

### 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
					TIPO	BASE	%
11100501		CUENTA CORRIENTE	00.00	2,134,000.00			
24010101 35253390_001	2.1.2.02.02.008	BIENES Y SERVICIOS CLEVES MORALES SILVIA ESPERANZA	2,134,000.00	00.00			
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>2,134,000.00</b>	<b>2,134,000.00</b>			

### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025090010	2025100001	2.1.2.02.02.008.18.1.2.1.0.00	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	2,200,000.00

**TOTAL PRESUPUESTO**

**2,200,000.00**

Elaboró CONCEJO Aprobo:  <hr/> PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL	Modifico: Reviso:  <hr/> TESORERO Area Financiera	<b>Firma y Sello Beneficiario</b>  <b>SOORTE          TRANSPERENCIA          ADJUNTO</b>  c.c ó Nit
--	--	---



Bienvenido: Señor(a) YOBANY ALEXANDER BERNAL ARBELAEZ  
NIT 9011841188 - CONCEJO MUNICIPAL DE FUSAGASUG A

jueves 6 de noviembre de 2025

## Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago																
Nombre del Proceso de Pago	SILVIA ESPERANZA CLEVES MORALES PRIMER PAGO															
Producto Origen de los Fondos	Concejo Fusagasuga															
No. Proceso de Pago	9801132															
Servicio	Pago a Proveedores															
Fecha de Pago	06/11/2025															
Total de Registros	1															
Registros Ingresados	1															
Valida Inscripción	No															
No. Pagos Davivienda	0															
No. Pagos Rechazados Davivienda	0															
Valor Pagos Davivienda	\$ 0,00															
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00															
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 0,00															
Valor Cobro por Transacción Davivienda	\$ 0,00															
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0															
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0															
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00															
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00															
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00															
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00															
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00															
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0															
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00															
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00															
Valor Aplicado	\$ 2.134.000,00															
<b>Estado del Pago</b>																
Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente															
Fecha de Creación	04/11/2025															
Tipo de Abono	Uno a Uno															
Hora de Pago	11:33															
Monto Total	\$ 2.134.000,00															
Monto Ingresado	\$ 2.134.000,00															
No. Pagos ACH	1															
No. Pagos Rechazados ACH	0															
Valor Pagos ACH	\$ 0,00															
Valor Rechazados ACH	\$ 0,00															
Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00															
Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00															
No. Pagos Daviplate	0															
No. Pagos Rechazados Daviplate	0															
Valor Pagos Daviplate	\$ 0,00															
Valor Rechazados Daviplate	\$ 0,00															
Valor Cobrado Proceso Daviplate	\$ 0,00															
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplate	\$ 0,00															
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplate	\$ 0,00															
No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0															
Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00															
Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00															
<b>Detalle de Pagos</b>																
Nit Destino	35253390	Nombre	SILVIA ESPERANZA	Referencia	9011841188	Tipo Producto o Servicio Destino	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	No. Producto o Servicio Destino	69000024775	Banco	BANCOLOMBIA	Valor	\$ 2.134.000,00	Estado	Pago Exitoso	Motivo Rechazo

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
Portal Empresarial