

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	1 de 3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:		CD-PS-MB-033-2025-IIS	Del Año:	2025
CONTRATISTA	ROQUE ACOSTA ZAPATA	C.C./ C.E. No.	9.153.491	
SUPERVISOR	SECRETARÍA DE HACIENDA	NOMBRE	IVAN DEL REAL HERNANDEZ	
No CDP	0121	No. RP	0279	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	VALOR TOTAL	\$ 13.650.000	
FECHA DE INICIO	05/09/2025	PAGO PARCIAL	\$ 3.500.000	
FECHA TERMINACIÓN	30/12/2025	CICLO	MES NOVIEMBRE 2025	
PERIODO DEL INFORME	Desde	01	11	2025
		Día	Mes	Año
	Hasta	30	11	2025
		Día	Mes	Año

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales como contador público a la secretaría de hacienda del municipio de maría la baja, bolívar, en la gestión del impuesto predial, elaboración de órdenes de pago y conciliaciones bancarias, garantizando la eficiencia y transparencia en la administración de los recursos públicos y el cumplimiento de la normatividad contable y fiscal.

3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1.	Apoyar la preparación y ejecución del presupuesto de la Secretaría de Hacienda	❖ Se realizo apoyo a la secretaria de hacienda referente a la preparación y ejecución del presupuesto.	100%
2.	Realizar la conciliación bancaria mensual y verificar la exactitud de las operaciones contables.	❖ Se realizan las conciliaciones bancarias mensuales de las diferentes cuentas y se verifica la exactitud de las operaciones contables.	100%
3.	Coordinar y supervisar la liquidación, facturación y recaudo del impuesto predial unificado.	❖ Se Coordina y se realiza la supervisión de la liquidación, facturación y recaudo del impuesto predial unificado del municipio	100%
4.	Apoyar la actualización y depuración de la base de datos del impuesto predial, garantizando su correcta administración.	❖ Se realiza apoyo al secretario de hacienda en la depuración de la base de datos del impuesto predial unificado a fin de garantizar la correcta administración de estos y la satisfacción de los contribuyentes.	100%



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE MARÍA LA BAJA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR REPÚBLICA DE COLOMBIA NIT: 800.095.466-8	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	2 de 3
5.	Verificar la correcta generación y procesamiento de órdenes de pago dentro del sistema financiero municipal.	❖ En coordinación con el jefe de presupuesto se realiza la correcta generación de órdenes de pago al interior del sistema financiero, contable y presupuestal del municipio.	100%
6.	Garantizar el cumplimiento de las obligaciones tributarias y fiscales del municipio.	❖ Se realizó el seguimiento para garantizar el cumplimiento de las obligaciones tributaria y fiscales del Municipio.	100%
7.	Generar informes de ejecución presupuestal y contable para las entidades de control.	❖ En coordinación con el jefe de presupuesto se generaron los informes de ejecución presupuestal y contable para las entidades de control.	100%
8.	Apoyar en la preparación de respuestas a auditorías y requerimientos de entes de control.	❖ Se realizó apoyo relacionado con la preparación de respuestas a auditorías y requerimiento de los entes de control.	100%
9.	Verificar la correcta aplicación del Plan General de Contabilidad Pública.	❖ Se realizó la verificación de la correcta aplicación del Plan General de contabilidad pública de acuerdo con los principios de contabilidad general aceptados en Colombia	100%
10.	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	❖ Se cumplió con las demás actividades que se asignaron por parte del supervisor del contrato, como fueron seguimiento y respuestas a las peticiones enviadas al correo institucional de la secretaria.	100%

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES
APOORTE A SALUD	Periodo de cotización	11-2025
	Fecha de pago	28/11/2025
	Nº de Planilla	4628245602
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$178.000
	EPS	MUTUAL SER
APOORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	10-2025
	Fecha de pago	30/10/2025
	Nº de Planilla	4628245602
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$227.800
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APOORTE A.R.L.	Periodo de cotización	10-2025



	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		21/04/2025	3 de 3

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

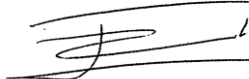
TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
	Fecha de pago	30/102025
	Nº de Planilla	4628245602
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$7.500
	A.R.L.	SURA ARL
VALOR TOTAL PAGADO		\$413.300

5. OBSERVACIONES

- Para la validación del presente Informe de actividades el Contratista deberá remitir la información solicitada al respectivo Supervisor del contrato, a la dirección electronica institucional hacienda@marialabaja-bolivar.gov.co.
- Para el trámite del presente informe de actividades, el contratista deberá presentar como anexos:
 - Cuenta de cobro
 - Planilla de pago de seguridad social correspondiente
 - Certificación bancaria actualizada
 - Los documentos adjuntos, deberán cargarse en un único archivo PDF
 - Para unificar los archivos en PDF ir al siguiente link: https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf
- El Supervisor validará la información por cada uno de los contratistas y enviará los documentos relacionados a la dirección electrónica del remitente, en caso de que el informe no se encuentre en estado APROBADO, deberá subsanar las observaciones realizadas y reenviar al Supervisor.
- Una vez validado el informe en estado APROBADO, el contratista deberá cargar en la plataforma SECOP II el archivo PDF unificado.

6. VALIDACIÓN DEL INFORME

VALIDADO	SÍ:	NO:
OBSERVACIONES:		

Nombre del contratista	ROQUE ACOSTA ZAPATA	Nombre del Supervisor	IVAN DEL REAL HERNANDEZ
 Firma del Contratista		 Firma del supervisor	
Para constancia, se firma el presente informe a los veintiocho días (28) de <u>NOVIEMBRE</u> de <u>2025</u>			



María la baja – Bolívar, 28 de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO 02

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MARIA LA BAJA
NIT. 800.095.466-8

DEBE A

ROQUE ACOSTA ZAPATA
C.C. 9.153.491 de María la Baja

LA SUMA DE:
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000,00)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios profesionales como contador público a la secretaría de hacienda del municipio de maría la baja, bolívar, en la gestión del impuesto predial, elaboración de órdenes de pago y conciliaciones bancarias, garantizando la eficiencia y transparencia en la administración de los recursos públicos y el cumplimiento de la normatividad contable y fiscal, en el periodo comprendido entre el 01/11/2025 y el 30/11/2025

Atentamente,



ROQUE ACOSTA ZAPATA
C.C. 9.153.491 de María la Baja

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		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 9153491	ACOSTA ZAPATA ROQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	\$ 9153491	\$ 7.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
----------------------	-------------------

Certificado Bancario

Jueves, 16 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROQUE ACOSTA ZAPATA identificado(a) con CC 9153491, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50900017275	2019/02/21	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.