ACTA PARCIAL DE PAGO N.01

FECHA PRESENTE ACTA	**29 /10/2025**
CONTRATO _X CONVENIO __	**CPS-B-054-2025**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS DIFERENTES COMITÉS, REUNIONES Y ESPACIOS EN LOS CUALES HACE PARTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BERBEO
VALOR TOTAL:	DIEZ MILLONES DE PESOS (10.000.000,00)
DURACION DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BERBEO
CONTRATISTA	MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA
NIT/CEDULA	1.016.104.712
SUPERVISOR	ELIANA DALILA CAMELON CEPEDA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	18/ 09/2025
ACTA DE SUSPENCIÓN	NA
ACTA DE REINICIACION	NA
ADICIONAL No. __ VALOR ___	NA
PRORROGA No. TIEMPO	NA
PERIODO DE PAGO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 17 DE OCTUBRE DE 2025
PLANILLA	9494104829
REGISTRO PRESUPUESTAL	1149 del 17 de Septiembre de2025

En el municipio de Berbeo, a los veintinueve (29) días del mes de junio del 2025, se reunieron en la oficina de la Secretaría General y de Gobierno, ELIANA DALILA CAMELON CEPEDA, identificada con cedula de ciudadanía numero 1.057.412.408 expedida en Miraflores, como SUPERVISOR del contrato y la señora MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA, como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta según la presente relación:

BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$10.000.000.oo	
Valor adicional	0	
Pago anticipo		0
Valor actas canceladas		0
Valor presente acta		3.061.200,oo
Saldo		6.938.800,oo
Sumas Iguales	$10.000.000,00	$10.000.000,00

El contratista certificó el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social de conformidad con las normas legales vigentes.

ELIANA DALILA CAMELON CEPEDA
SUPERVISORA

MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA
CONTRATISTA

1. INFORME DE SUPERVISIÓN – DATOS GENERALES

PERIODO A QUE CORRESPONDA	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	**A**	17 DE OCTUBRE DEL 2025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%		
INFORME PERIÓDICO		**N°**	1
INFORME ÚNICO			
TIPO DE ACTA	**ACTA PARCIAL DE PAGO**		

2. DATOS SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ELIANA DALILA CAMELÓN CEPEDA**
DEPENDENCIA	Secretaria General y de Gobierno
CARGO	Secretaria General y de Gobierno

3. DATOS CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO	CPS-B-054-2025
TIPO CONTRATO	Contratación Directa/ Prestación de servicios
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS DIFERENTES COMITÉS, REUNIONES Y ESPACIOS EN LOS CUALES HACE PARTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BERBEO
CONTRATISTA	MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA
CEDULA O NIT CONTRATISTA	C.C. 1.016.104.712 de Bogota
FECHA CONTRATO	17 DE 09 DEL 2025
FECHA ACTA DE INICIO	18 DE 09 DEL 2025
FECHA CONTRATO ADICIONAL	N/A
DURACIÓN INICIAL	TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
DURACIÓN ADICIONAL	N/A
VALOR INICIAL	DIES MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) M/CTE.
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL DOCIENTOS PESOS ($3.061.200,00) M/CTE.

VALOR ADICIONAL	N/A	
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	26 DE DICIEMBRE DEL 2025	
FECHA TERMINACIÓN FINAL	26 DE DICIEMBRE DEL 2025	
SUSPENCIÓN	N/A	
GARANTÍAS		NO **X**
PÓLIZAS DE GARANTÍAS		NO **X**

4. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del Contrato	10.000.000,00	
Valor Adicional		
Pago Anticipo		
Valor Actas Canceladas	0	0
Valor Presente Acta	0	$ 3.061.200,00
Saldo	0	$6.938.800,00
Sumas Iguales	10.000.000,00	10.000.000,00

Como supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. CPS-B-054 2025, objeto del presente informe suscrito entre el municipio de Berbeo y **MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA** identificada con cedula de ciudadanía No1.016.104.712 de Bogotá, se concluye que a la fecha el contratista ha cumplido con el objeto del contrato antes descrito teniendo en cuenta que:

- El contratista presento el pertinente informe indicando las actividades y periodo de ejecución con sus respectivos soportes.
- El contratista cumplió con el objeto y atendió a sus servicios con lo establecido en los estudios previos al contrato.
- El contratista MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA presento su respectiva cuenta de cobro, certificado de aportes de seguridad social, dicha documentación se encuentra anexada en el informe del contratista.

Para constancia se firma el presente informe en la secretaria de Gobierno, a los 29 días del Octubre del año 2025

ELIANA DALILA CAMELON CEPEDA
Supervisora del contrato

INFORME DE EJECUCIÓN No. 01 CONTRATO CPS – B –054-2025

I. DATOS CONTRATO

FECHA PRESENTACION	29 de Octubre de 2025
No. CONTRATO / CONVENIO	**CPS – B –054-2025**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS DIFERENTES COMITÉS, REUNIONES Y ESPACIOS EN LOS CUALES HACE PARTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BERBEO
VALOR TOTAL	DIES MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00)
DURACION DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BERBEO NIT: 800.099.395-5 SEBASTIAN JUEZ ARIAS Representante legal
CONTRATISTA	MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA
NIT/ CEDULA CONTRATISTA	1.016.104.712 de Bogotá
SUPERVISOR	ELIANA DALILA CAMELON
FECHA DE INICIO	18 de Septiembre de 2025
ACTA DE SUSPENCIÓN	NA
ACTA DE REINICIACIÓN	NA
ADICIONAL No. ___ VALOR $	NA
PRORROGA No. ___TIEMPO	NA
PERIODO DE PAGO	18 de septiembre de 2025 a 17 de Octubre de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	1149 de 17 de septiembre de 2025

II. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD DEL CONTRATO/O CONVENIO DESARROLLADA	ACCIONES DESARROLLADAS	EVIDENCIA
1. Asesorar jurídicamente a la Secretaría de Gobierno Municipal en la interpretación, aplicación y cumplimiento de las normas y planes de acción aprobados que regulan los Comités, Mesas y espacios en los cuales participe la Administración Municipal, garantizando el marco de legalidad de sus actuaciones	• Seguimiento a planes de acción de mesa de NNA y MIAF	**ANEXO 1**
2. Acompañar y asistir jurídica, logística y técnicamente las sesiones del Comité de Política Social – COMPOS, mediante la dirección, desarrollo y presentación de informes de compromisos adquiridos por la administración municipal.	• Redacción de invitaciones a sesión ordinaria de COMPOS • Solicitud de Cumplimiento de actividades de plan de acción • Verificación de estado de compromisos de COMPOS por la presidencia (Alcalde Municipal) contenidos en actas	**ANEXO 2**

3. Redactar y revisar actas, acuerdos, resoluciones o documentos derivados de los Comités (COMPOS, Comité de Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil, MIAF, Comité de Convivencia Escolar, entre otros).	• Elaboración Acta mesa NNA • Elaboración Acta mesa MIAF • Elaboración acta comité de prevención del Trabajo Infantil	**ANEXO 3**
4. Asesorar en la formulación y seguimiento de compromisos interinstitucionales surgidos en los comités y mesas, verificando que se ajusten a la normativa en materia de derechos humanos, infancia, adolescencia, juventud, familia, educación y prevención del trabajo infantil	• Seguimiento en reunión a compromisos de mesa NNA • Oficios a terceros para el cumplimiento de compromisos (participación CDI) • Realización de ruta de atención a violencia escolar conforme a normatividad como compromiso según decreto de conformación	**ANEXO 4**
5. Formular recomendaciones jurídicas para el fortalecimiento institucional, especialmente en lo relacionado con la prevención y erradicación del trabajo infantil, convivencia escolar y protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes.	• Realización Documento diagnostico para la prevención o erradicación del trabajo infantil • Realización de ruta de atención a violencia escolar	**ANEXO 5**

MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA
CC N° 1.016.104.712 de Bogotá
CONTRATISTA

ANEXO 1





ANEXO 2

	Departamento de Boyacá ALCALDIA MUNICIPAL DE BERBEO NIT: 800099390-5		MACROPROCESO: ESTRATEGICO	
	Código	A-GF-f-26	Subproceso:	
	Versión	00		Página 1 de 1
	Vigencia desde	31-05-2021		

Berbeo, 02 de Octubre de 2025

Señores
INTEGRANTES CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL
Berbeo Boyacá

Ref.: Solicitud envío de evidencias Plan de Acción 2025.

Respetado(a) Integrante,

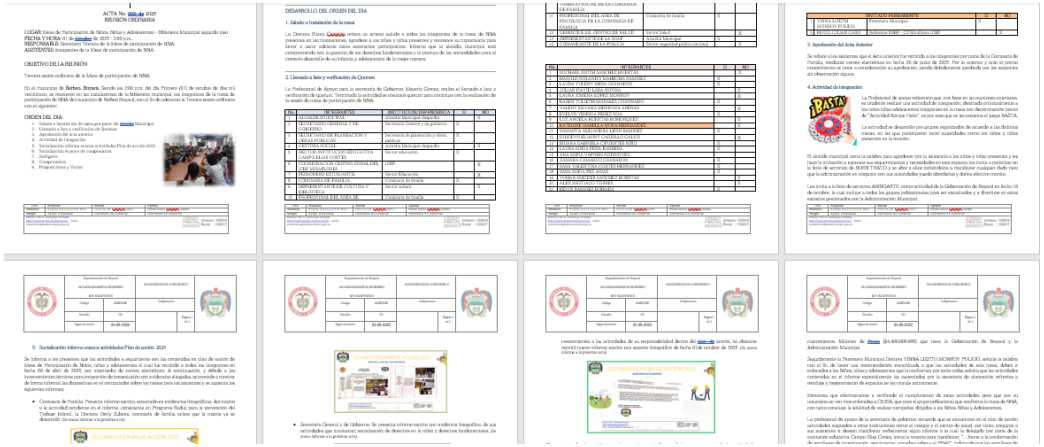
Reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito solicitar a ustedes se remita a la suscrita el envío de soportes/evidencias de cumplimiento al plan de acción COMPOS 2025.

Esta información debe ser enviada al correo electrónico secgobierno@berbeo-boyaca.gov.co a más tardar el día 31 de octubre del año en curso en formato de diapositivas en blanco, las cuales serán sustentadas por cada uno de los responsables en próxima sesión COMPOS a programar.

Cordialmente,

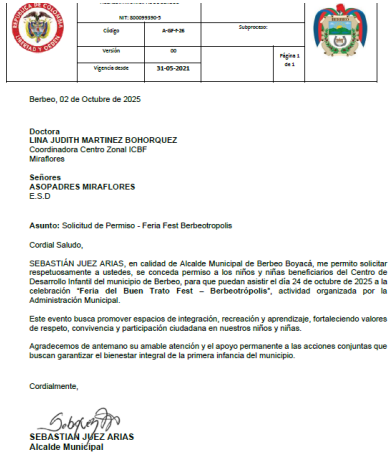
SEBASTIAN JUEZ ARIAS
Alcalde Municipal

ANEXO 3



ANEXO 4





Berbeo, 02 de Octubre de 2025

Doctora
LINA JUDITH MARTINEZ BOHORQUEZ
Coordinadora Centro Zonal ICBF
Miraflores

Señores
ASOPADRES MIRAFLORES
E.S.D

Asunto: Solicitud de Permiso - Feria Fest Berbeotropolis

Cordial Saludo,

SEBASTIÁN JUEZ ARIAS, en calidad de Alcalde Municipal de Berbeo Boyacá, me permito solicitar respetuosamente a ustedes, se conceda permiso a los niños y niñas beneficiarios del Centro de Desarrollo Infantil del municipio de Berbeo, para que puedan asistir el día 24 de octubre de 2025 a la celebración "Feria del Buen Trato Fest – Berbeotrópolis", actividad organizada por la Administración Municipal.

Este evento busca promover espacios de integración, recreación y aprendizaje, fortaleciendo valores de respeto, convivencia y participación ciudadana en nuestros niños y niñas.

Agradecemos de antemano su amable atención y el apoyo permanente a las acciones conjuntas que buscan garantizar el bienestar integral de la primera infancia del municipio.

Cordialmente,

SEBASTIAN JUEZ ARIAS
Alcalde Municipal

ANEXO 5



DIAGNÓSTICO SOBRE TRABAJO INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, BOYACÁ

1. Introducción

El presente diagnóstico tiene como propósito identificar, analizar y comprender la situación actual del trabajo infantil en el municipio de Berbeo, Boyacá. Este documento busca proporcionar insumos técnicos que permitan orientar la formulación, implementación y seguimiento de estrategias locales de prevención y erradicación del trabajo infantil, así como la protección integral de los menores trabajadores.

2. Marco Conceptual y Normativo

El trabajo infantil se define, conforme a la Organización Internacional del Trabajo (OIT), como toda actividad económica o estrategia de supervivencia, remunerada o no, realizada por personas menores de 15 años que impide su desarrollo integral o afecta su educación, salud o bienestar. En Colombia, la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia) y las políticas nacionales establecen la obligación de los entes territoriales de prevenir, atender y erradicar esta problemática.

Departamental

Berbeo, 29 de Octubre de 2025

CUENTA DE COBRO

ALCALDIA MUNICIPAL DE BERBEO BOYACÁ

Nit. 800099390-5

DEBE A:

MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA

C.C. 1. 016.104.712 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS

$ 3.061.200,00

POR CONCEPTO DEL PRIMER (1) PAGO POR: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DE CONTRATO No. CPS-B-054-2025 CUYO OBJETO ES; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS DIFERENTES COMITÉS, REUNIONES Y ESPACIOS EN LOS CUALES HACE PARTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BERBEO

Cordialmente,

MAYERLY DAYNA GOMEZ MESA
C.C. 1. 016.104.712 de Bogotá
Teléfono 3224470303
Dirección electrónica: mayerlygm.h@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016104712		GOMEZ MESA MAYERLY DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 # 12- 117	MIRAFLORES-BOYACA	7441818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93812354	9494104829	I	2025/11/06	2025/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MIRAFLORES Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1016104712	GOMEZ MAYERLY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016104712		GOMEZ MESA MAYERLY DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 # 12- 117	MIRAFLORES-BOYACA	7441818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93812354	9494104829	I	2025/11/06	2025/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14819121893

(415)7707212489984(8020) 000001481912189 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 6 1 0 4 7 1 2	2	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 1 0 4 7 1 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	MESA	MAYERLY	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Miraflores 4 5 5

41. Dirección principal: CL 6 12 117

42. Correo electrónico: mayerly98.h@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 4 4 7 0 3 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 3	2 0 2 2 0 1 0 1	6 9 1 0	2 0 2 1 0 2 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GOMEZ MESA MAYERLY DAYANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACION PARA RETENCION EN LA FUENTE DE TRABAJDORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

Berbeo, 10 de Diciembre de 2025

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Municipio de Berbeo

Referencia: Certificación para efectos de retención en la fuente.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo. **MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA** , identificada con la cedula de ciudadanía Numero 1.016.104.712 de Bogotá, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Único Tributario 1625 de 2016 (Modificado por el articulo 9 del decreto 2231 de 2023) y el articulo 1.2.4.1.17 parágrafo 4 (modificado por el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023), el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que:

Seleccionar:

1. No tomaré costos y deducciones a las rentas generadas por este pago por lo tanto serán consideradas como rentas de trabajo, solicito me sea aplicado la retención en la fuente del artículo 383 del E.T. _____
2. Manifiesto que tomare como costos y deducciones en mi declaración de renta, y por tanto solicito me sea aplicado las tarifas ordinarias de retención en la fuente de los artículos 392 al 401 del E.T. es decir las retenciones del 4%, 6%, 10% u 11% según sea el caso _____X_____

Cordialmente,

MAYERLY DAYANA GOMEZ MESA
C.C. 1.016.104.712 de Bogotá D.C
Contratista