Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA JURÍDICA
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	ACTA DE PAGO FINAL	VERSIÓN: 5	

CONTRATO No. CD-1448-2025

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
CONTRATISTA	CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ, NATHALIA BELTRAN LLANO	
OBJETO	LA CONTRATACION DE UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACION DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EL MANUAL DE CARTERA Y EL MANUAL DE FISCALIZACION DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES.	
DURACIÓN	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	
FECHA DE INICIO	DIECISEIS (16) DE SEPTIEMBRE DE 2025	
FECHA FINAL	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 351.821.517
FORMA DE PAGO	El contrato se pagará de la siguiente manera: Primer pago: Correspondiente al 15% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, del Entregable 1. Segundo pago: Correspondiente al 30% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, de los Entregable 2. Tercer pago: Correspondiente al 30% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, del Entregable 3, debidamente aprobado por el Concejo Municipal. Cuarto pago: Correspondiente al 25% del valor del contrato, con la recepción y aprobación por parte del Supervisión, de los Entregables 4 y 5 y presentanción del informe final previamente	
ANTICIPO %		$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ20251630	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008.M.281.T.17.1.9.1C	

PRÓRROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACIÓN (días/meses)	FECHA FINAL

ADICIÓN

No	FECHA ADICIÓN	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSIÓN	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

VIGENCIAS FUTURAS

No	FECHA	ACUERDO No.	VALOR

Scanned with CamScanner

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO			$	351.821.517
1a ADICIÓN			$	-
2a ADICIÓN			$	-
VALOR ACTAS ANTERIORES	$	263.866.138,20		
VALOR ACTA PARCIAL FINAL	$	87.955.378,80		
SALDO A LIBERAR				
SALDO POR PAGAR				
SUMAS IGUALES	$	351.821.517	$	351.821.517

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %			$	-
AMORTIZACIÓN ACTAS ANTERIORES				
AMORTIZACION DEL ACTA FIN				
SALDO POR AMORTIZAR	$	-		
SUMAS IGUALES	$	-	$	-

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$** **87.955.379**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades evidenciadas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 16 de SEPTIEMBRE de 2025 y el día 3 de Diciembre de 2025

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social y documentos requeridos, como consta en los anexos.
Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 19 días del mes de Diciembre de 2025.

Lina Marcela Montes Velasquez
Interventor /supervisor

Nathalia Beltran Llano
Interventor /supervisor

Contratista
MATEO SEBASTIÁN PIÑEROS BERNAL
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL
NIT 901.984.326-6

Scanned with CamScanner

LINA MARCELA MONTES VELÁSQUEZ Y NATHALIA BELTRAN LLANO en calidad de Interventor Supervisor __X___ Jefe inmediato ___ de la Secretaría de Despacho: Secretaria de Hacienda Y Finanzas Públicas, certifico que el señor(a):CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL con NIT 901.984.326-6 correo electrónico___MPINEROS@GRUPOGCC.CO

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI LA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE PARA UN EMPLEADO PÚBLICO (empleado público titular de carrera, Libre Nombramiento y Remoción, Nombramiento en Provisionalidad):

Decreto de nombramiento No. _____ con fecha: _/__/__ y teléfono: _____correo electrónico_____

Relacione las funciones en materia de Gestión Documental:

_____
_____
_____
_____
_____

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI LA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE PARA UN CONTRATISTA:

Contrato No. 1448 Fecha de terminación: 31-12-2025

Relacione las obligaciones contraídas en materia de Gestión Documental:

_____
_____
_____
_____

Scanned with CamScanner

El artículo 1.3.3. del Acuerdo No. 001 de 2024 que dice así: **Omisión en la recepción, gestión y entrega de documentos.** Los servidores públicos que se trasladen, retiren o posesionen, omitiendo la entrega, la debida gestión y el recibo de los documentos y archivos, responderán ante las autoridades disciplinarias, penales, fiscales o administrativas por las consecuencias de esta omisión.

Parágrafo. Por ningún motivo el **servidor público o contratista** podrá llevarse la documentación producida en ejercicio de sus funciones u obligaciones contractuales, según corresponda, por cuanto los documentos públicos son de propiedad del Estado, so pena de encontrarse incurso en cualquiera de las sanciones previstas por la Ley. "Negrita Subrayado fuera de texto".

2. OBSERVACIONES

(*) Debe indicarse el nombre completo de la persona natural, cuando sea persona jurídica, debe indicarse el nombre del representante legal.

(*) Si el contratista o servidor público en sus obligaciones no tiene a su cargo ningún proceso de gestión documental solo necesitará la firma del supervisor o jefe inmediato y marcar con una equis (X) donde dice **NO APLICA**. Si el servidor público que sale de la planta de personal es el Alcalde o Secretario de Despacho, quien les revisa es el enlace de archivo de dicha secretaría, en el caso que tengan documentos a su cargo.

(*) Para realizar la solicitud, debe ingresar a la herramienta SAIA y descargar el formato " Paz y Salvo Gestión Documental", y hacer el debido diligenciamiento.

Observaciones Interventor, Supervisor o Jefe Inmediato:

NINGUNA_____

Soporte de entrega para Revisión:

Scanned with CamScanner

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
	PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS Y DE LA INFORMACIÓN		
	SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 06	
		FV: 05/2024	

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES DE GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL			
INFORMES			
PLANILLAS			
REGISTROS			
REPORTES			
DOCUMENTOS FOTOGRÁFICOS			
DOCUMENTOS AUDIOVISUALES			
DOCUMENTOS SONOROS			
PLANOS			
OTROS			
Revisado Gestión Documental.	NOMBRE: FECHA:		

En el evento que el empleado público, funcionario de libre nombramiento y remoción, empleado con nombramiento en provisionalidad o contratista no tenga funciones u obligaciones en materia de Gestión Documental marque con una equis (X).

NO APLICA: X

Se firma a los __24__ días del mes de_NOVIEMBRE_ del año____2025__.

Firma _____
Interventor / Supervisor/Jefe Inmediato:
NOMBRE: NATALIA BEDOYA
CEDULA: 1088134245
TELEFONO: 3233486412
OFICINA PRODUCTORA: _____JURIDICA_____

** Plantilla V.3 - fecha de vigencia 1 de junio de 2023.*

Scanned with CamScanner

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA JURÍDICA
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACION DE PROVEEDORES	VERSIÓN:2	

El diligenciamiento de este formato es obligatorio, debe adjuntarse al acta final, y es requerida para el último pago.

CIUDAD Y FECHA: DOSQUEBRADAS, 18 DE DICIEMBRE DEL 2025 NUMERO DE CONTRATO CD-1448-2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR: CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 901.984.326-6

NOMBRE DEL INTERVENTOR / SUPERVISOR:

TIPO DE CONTRATO: **OBRA**_____ **SUMINISTRO** _____ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** _X_ **OTRO**____ **CUAL**_____

Por medio del siguiente formato el Interventor / Supervisor verifica de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por item.

PARA EL ITEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ITEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE					
		1		3		5	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple		N/A		Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		N/A		Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.		Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple		N/A		Cumple o no se presentaron	X

Consolidar Puntaje por ítem	**Ítem 1**	5
	Ítem 2	5
	Ítem 3	5
	Ítem 4	5
	SUMA TOTAL	**20**

RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

FIRMA DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR

Firma del Contratista

Fecha de vigencia: Septiembre 26 de 2018

Scanned with CamScanner

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA / DIRECCION:____
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA DE LIQUIDACION	VERSION: 5	

CONTRATO No. CD-1448-2025

PRESTACION DE SERVICIOS : ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

O DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATISTA	CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL	
ORDENADOR DEL GASTO	0	
SUPERVISOR / INTERVENTOR	LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ, NATHALIA BELTRAN LLANO	
OBJETO	LA CONTRATACION DE UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA ACTUALIZACION DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EL MANUAL DE CARTERA Y EL MANUAL DE FISCALIZACION DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES.	
DURACION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	
FECHA DE INICIO	DIECISEIS (16) DE SEPTIEMBRE DE 2025	
FECHA FINAL	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS	$ 351.821.517
FORMA DE PAGO	El contrato se pagará de la siguiente manera:	
ANTICIPO %		$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ20251630	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008.M.281.T.17.1.9.1C	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 351.821.517
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 351.821.517	

Scanned with CamScanner

SALDO POR EJECUTAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 351.821.517	$ 351.821.517

Scanned with CamScanner

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
SALDO	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

En Dosquebradas, Risaralda, a la fecha se reunieron en las oficinas de La Secretaria de Hacienda Hacienda y FinanzasPúblicas, LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ, en calidad de ordenador del gasto; y MATEO SEBASTIAN PIÑEROS BERNAL, RL CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL con NIT. 901.984.326, en calidad de contratista, con el fin de liquidar de común acuerdo el CONTRATO No. CD-1448-2025, firmado por las partes el 08 de SEPTIEMBRE de 2025, y que fuera adjudicado por un valor de $351.821.517

El contratante y el contratista se declaran mutuamente a PAZ Y SALVO por las obligaciones surgidas en virtud de la celebración del Contrato 1448-2025 y enterados de la presente liquidación, las partes firman a los 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Lina Marcela Montes Velasquez
Ordenador del gasto

Contratista
MATEO SEBASTIÁN PIÑEROS BERNAL
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO TRIBUTACIÓN TERRITORIAL
NIT 901.984.326-6

Lina Marcela Montes Velasquez
Interventor /supervisor

Nathalia Beltran Llano
Interventor/supervisor

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA		Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	17/12/2025	92412988	$1.907.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	142.400	0		0		0	0	0	0	142.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	69.700	0		0		0	0	0	0	69.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	99.800	0		0		0	0	0	0	99.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	313.400	0	0	0	0	0	0		313.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	534.600	0	0	0	0	0	0		534.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	399.200	0	0	0	0	0	0		399.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.700				36.700	0	0	36.700			367	36.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	311.900	0	0	311.900	4

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	3	311.900	311.900
Pensión	3	1.247.200	1.247.200
Riesgos Laborales	1	36.700	36.700
CCF	1	311.900	311.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.907.700	1.907.700

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901088843-9	GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA		Carrera 28 No 45a 50	3102883746	contabilidad@grupogcc.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	17/12/2025	92412988	$1.907.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo	Estudiante	Extranjero sin cédula	Exterior	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONMUTACIÓN	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	1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	928.580	148.600	0	0	0	0	EPS010	928.580	37.200	14-11	928.580	1	4.900	CCF24	928.580	37.200	0	0	0	0	0
2	CC	1010240338	ALONSO HERRERA MAIRA ALEJANDRA	1	0			S													X				230301	812.490	130.000	0	0	0	0	EPS010	812.490	32.500	14-11	812.490	1	0	CCF24	812.490	32.500	0	0	0	0	0
3	CC	1023025852	RODRIGUEZ CAMACHO DUVAN FELIPE	1	0			S																	25-14	2.494.800	399.200	0	0	0	0	EPS017	2.494.800	99.800	14-11	2.494.800	1	13.100	CCF24	2.494.800	99.800	0	0	0	0	0
4	CC	1023024483	SIMBAQUEVA VILLALBA NATALIA SIRLEY	1	0			S																	23i201	1.958.298	313.400	0	0	0	0	EPS008	1.958.298	78.400	14-11	1.958.298	1	10.300	CCF24	1.958.298	78.400	0	0	0	0	0
5	CC	1030570830	MONTT ALBARRACIN WENDY JOHANA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner