

|                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Administración<br/>Municipal 2024 - 2027</b> | <b>República de Colombia Departamento<br/>de Boyacá</b><br><b>Alcaldía Municipal de Otanche</b><br>Nit. 891.801.362-1 | <b>Código: CP-GSCC-001</b> |  <small>Modelo Integrado<br/>de planeación<br/>y gestión</small> |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                       | <b>Versión: 01</b>         |                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                      | <b>Secretaría de Gobierno</b>                                                                                         | <b>Fecha: 04/12/2023</b>   |                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                       | <b>Página 1 de 5</b>       |                                                                                                                                                     |

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 11**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO CPS-  
008 -2025**

"SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE OTANCHE, BOYACÁ Y KAREN DAYANA ORTIZ SOTO."

Al primer (01) día del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025), la suscrita Secretaría de Gobierno de Otanche/Boyacá, de conformidad, procede a realizar informe de supervisión al contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS- 008-2025. por cuanto el mismo se encuentra pago de acta No 11.

**1. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

El Municipio de Otanche suscribió el contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA FORTALECER LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DEL PASIVO PENSIONAL EN EL MUNICIPIO DE OTANCHE PARA LA VIGENCIA 2025**. por un valor de **VEINTIDÓS MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$42.000.000) MC/TE** y un plazo de ejecución de trescientos cuarenta y cinco (345) días contados desde la suscripción del acta de inicio.

**2. FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO**

|                          |                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>       | <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE OTANCHE</b>                                                                                                                                         |
| <b>CONTRATISTA</b>       | <b>KAREN DAYANA ORTIZ SOTO</b>                                                                                                                                               |
| <b>C.C</b>               | 1.055.553.717                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO</b>            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA FORTALECER LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DEL PASIVO PENSIONAL EN EL MUNICIPIO DE OTANCHE PARA LA VIGENCIA 2025 |
| <b>VALOR</b>             | CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$42.000.000) MC/TE                                                                                                                        |
| <b>PLAZO</b>             | Hasta el veinte (20) de diciembre                                                                                                                                            |
| <b>FECHA DE INICIO</b>   | Nueve (09) de enero de 2025.                                                                                                                                                 |
| <b>FECHA TERMINACIÓN</b> | Veinte (20) de diciembre de 2025.                                                                                                                                            |
| <b>SUPERVISOR</b>        | <b>YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO</b>                                                                                                                                     |
| <b>FECHA INFORME</b>     | Treinta (30) de octubre de 2025.                                                                                                                                             |
| <b>PERÍODO</b>           | Del primero (01) al treinta (30) de noviembre.                                                                                                                               |



*Handwritten signature/initials*

### 3. DESARROLLO DEL CONTRATO.

| ITEM | OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                                   | MEDIO DE EVIDENCIA      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1.   | Apoyo y acompañamiento en la actualización de la información reportada en la base de datos del programa PASIVOCOL en sus diferentes formularios conforme a los soportes del archivo tomando como base las hojas de vida existentes y las nóminas de pago, a fin de demostrar avances ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.                                                                                                                                                                                                                                      | El contratista cumplió con la actividad, teniendo en cuenta los pantallazos que adjunta. | Pantallazos N° 1, 2 y 3 |
| 2.   | Apoyo, acompañamiento y capacitación en la verificación de los informes emitidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público de los resultados del cargue de base de datos y para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 16 de la Ley 549 de 1999 que permita asegurar el cumplimiento de las obligaciones en materia pensional con el fin de garantizar el correcto manejo y disposición de los expedientes de historias laborales y programas dispuestos por el ministerio y para el adecuado registro de las historias laborales que permitan determinar el | El contratista cumplió con la actividad, teniendo en cuenta los pantallazos que adjunta. | Pantallazos N° 4        |



*Handwritten signature/initials*

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Administración Municipal 2024 - 2027</b> | <b>República de Colombia Departamento de Boyacá</b><br><b>Alcaldía Municipal de Otanche</b><br>Nit. 891.801.362-1<br><b>Secretaría de Gobierno</b> | Código: CP-GSCC-001 | <br><small>Modelo Único de Dirección y Gestión</small> |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    | Versión: 01         |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    | Fecha: 04/12/2023   |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    | Página 3 de 5       |                                                                                                                                           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                       |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|    | pasivo pensional de la entidad.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                       |
| 3. | Brindar apoyo en la actualización de la hoja de vida de la entidad territorial en la WEB PASIVOCOL                                                                                                                                                                        | Este requerimiento no aplica para el periodo actual.                                     | N/A                   |
| 4. | Apoyo y acompañamiento en la corrección de inconsistencias generadas en la base de datos del programa PASIVOCOL, teniendo en cuenta los informes de validación publicados en la WEB PASIVOCOL por parte del Agente Regional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. | El contratista cumplió con la actividad, teniendo en cuenta los pantallazos que adjunta. | Pantallazo N° 5       |
| 5  | Apoyo, acompañamiento y capacitación en la proyección de actos administrativos mediante los cuales se reconocen cuotas partes, cálculos actuariales y redención de bonos pensionales.                                                                                     | Este requerimiento no aplica para el periodo actual.                                     | N/A                   |
| 6  | Apoyo, acompañamiento y capacitación en la expedición de certificaciones de tiempos laborados en el aplicativo CETIL.                                                                                                                                                     | Este requerimiento no aplica para el periodo actual.                                     | N/A                   |
| 7  | Apoyo en la proyección de respuestas a requerimientos y/o solicitudes de diferentes entidades.                                                                                                                                                                            | El contratista cumplió con la actividad, teniendo en cuenta que adjunta pantallazos.     | Pantallazo N°6, 7 y 8 |



*Handwritten signature*

|   |                                                                                                                                                                                                          |  |                |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| 8 | En todo caso el contratista efectuará acciones y actividades relacionadas con el objeto contractual, de acuerdo con las recomendaciones y observaciones que realice el supervisor del presente contrato. |  | Pantallazos:15 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|

De acuerdo con lo anterior, el siguiente es el balance de la ejecución del contrato:

#### BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| ITEM                             | VALOR            |
|----------------------------------|------------------|
| VALOR DEL CONTRATO               | \$42.000.000,00  |
| VALOR ACTAS PARCIALES (10)       | \$ 35.000.000,00 |
| VALOR POR PAGAR PRESENTE INFORME | \$ 3.500.000,00  |
| VALOR POR EJECUTAR               | \$3.500.000,00   |

#### FUENTE DE VERIFICACIÓN

1. Cuenta de Cobro No.11.
2. Informe de Actividades presentado por el Contratista.
3. Planillas de seguridad social No. 80873140.
4. Certificación bancaria

#### ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN

La Supervisión estuvo a cargo de la Secretaría de Gobierno quien ejerce el adecuado seguimiento al contrato, verificando el desarrollo de las actividades con la supervisión presencial y cumplimiento de metas que traza el programa las cuales realizo el contratista.

La supervisora verificó el cumplimiento y se realizó seguimiento del contrato y de cada una de las actividades realizadas conforme a las reuniones realizadas con el contratista para la socialización de las actividades y entrega de informes.

Se verificó que el contratista se encontrara al día en los pagos de seguridad social del mes octubre. Anexo copia de pago salud y certificación de afiliación a pensión allegados por la contratista con número de planilla 80873140.



*Handwritten signature/initials*

|                                                                                                                                            |                                                                                                                   |                            |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Administración</b><br><b>Municipal 2024 - 2027</b> | <b>República de Colombia Departamento de Boyacá</b><br><b>Alcaldía Municipal de Otanche</b><br>Nit. 891.801.362-1 | <b>Código: CP-GSCC-001</b> |  <small>modelo integrado de planeación y gestión</small> |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                   | <b>Versión: 01</b>         |                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                   | <b>Fecha: 04/12/2023</b>   |                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                            | <b>Secretaría de Gobierno</b>                                                                                     | <b>Página 5 de 5</b>       |                                                                                                                                             |

La anterior se expide en Otanche el primer (01) días del mes de noviembre de 2025.



**YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO**  
**SUPERVISORA**



22



República de Colombia – Departamento de Boyacá  
Municipio de Otanche  
PROCESO: CONTRATACION  
NIT 891.801.362-1

Modelo Estándar de Control Interno - MECI  
SECRETARÍA DE GOBIERNO



Administración Municipal  
2024 - 2027

CODIGO: SG-210

INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL

FECHA  
30/04/2020

VERSION: 1

CIUDAD Y FECHA  
01 DE NOVIEMBRE DE 2025, OTANCHE - BOYACÁ

CONTRATISTA:  
KAREN DAYANA ORTIZ SOTO

C.C. O NIT:  
1.055.553.717

REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)

RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS

COMÚN

SIMPLIFICADO

X

TIPO DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

N° CONTRATO: CPS-008-2025

AÑO CONTRATO:

2025

VIGENCIA DESDE:

09 DE ENERO

HASTA:

20 DE DICIEMBRE DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA FORTALECER LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DEL PASIVO PENSIONAL EN EL MUNICIPIO DE OTANCHE PARA LA VIGENCIA 2025.

PERIODO DE PAGO:

DESDE:

1-nov-25

HASTA:

30-nov-25

PAGO No.

11

NOMBRE DEL SUPERVISOR

YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

| DETALLE                          | (+)           | (-)           |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| (+) Valor inicial del contrato   | \$ 42.000.000 |               |
| (+) Valor adiciones              | \$ 0          |               |
| (-) Valor total contrato         | \$ 42.000.000 |               |
| (-) Anticipo                     |               |               |
| (-) Valor Pagos Realizados       |               | \$ 35.000.000 |
| (-) Valor a pagar                |               | \$ 3.500.000  |
| (-) Valor pendiente de ejecución |               | \$ 3.500.000  |
| SUMAS IGUALES                    | \$ 42.000.000 | \$ 42.000.000 |

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS(\$3.500.000,00) MCTE.

Handwritten signature



Administración Municipal  
2024 - 2027  
CODIGO: SG-210

República de Colombia – Departamento de Boyacá  
Municipio de Olancho  
PROCESO: CONTRATACIÓN  
NIT: 891.801.362-1

Modelo Estándar de Control Interno - MECI  
SECRETARÍA DE GOBIERNO



FECHA  
30/04/2020

VERSION: 1

(\*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados, en ningún caso puede ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente. (\*\*) Todos los empleadores, persona natural o jurídica, público o privado que empleen uno o más trabajadores permanentes, están obligados a pagar aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF. (\*\*\*) Sujetos pasivos del impuesto para la equidad CREE

|                                                                                                               |  |          |  |                                   |  |    |            |                                            |  |              |            |                           |  |    |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|-----------------------------------|--|----|------------|--------------------------------------------|--|--------------|------------|---------------------------|--|----|----------|
| NUMERO PLANILLA DE APORTES                                                                                    |  | 80873140 |  | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD[*]: |  | \$ | 178.000,00 | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION (*)        |  | \$           | 227.800,00 | APORTES ARL (**):         |  | \$ | 7.500,00 |
| VALOR APORTES SENA(**)                                                                                        |  | \$       |  | VALOR APORTES ICBF (**)           |  | \$ |            | VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN (**) |  | \$           |            | AUTORRETENEDOR CREE (***) |  |    |          |
| PORCENTAJE DE AVANCE A FECHA                                                                                  |  |          |  |                                   |  |    |            |                                            |  |              |            |                           |  |    |          |
| 91,67%                                                                                                        |  |          |  |                                   |  |    |            |                                            |  |              |            |                           |  |    |          |
| ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                  |  |          |  |                                   |  |    |            |                                            |  |              |            |                           |  |    |          |
|                                                                                                               |  |          |  | SI                                |  | X  |            | NO                                         |  | TOTAL ANEXOS |            | No FOLIOS                 |  | CD |          |
| NOTA: LOS ANEXOS MENCIONADOS REPOSAN EN LA CARPETA CONTRACTUAL, EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO. |  |          |  |                                   |  |    |            |                                            |  |              |            |                           |  |    |          |

En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta.

Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1



FIRMA DEL CONTRATISTA  
KAREN DAYANA ORTIZ SOTO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato de prestación de servicios profesionales No. CPS-008-2025 arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas según las evidencias verificadas, para el periodo del informe.



SUPERVISOR



Alcalde Municipal

YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO  
Secretaría de Gobierno

ADM. WILLIAR PEÑA SUATERNA

|                                                                                                                                          |                                                                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Administración Municipal</b><br><b>2024- 2027</b> | <b>República de Colombia</b><br><b>Departamento de Boyacá</b><br><b>Alcaldía Municipal de Otanche</b><br>Nit. 891.801.362-1 | <b>Código:</b> SG-210    | <br><b>mipg</b><br><small>Modelo de Gestión Municipal</small> |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                             | <b>Versión:</b> 01       |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                             | <b>Fecha:</b> 04/12/2023 |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                          | <b>SECRETARÍA DE GOBIERNO</b>                                                                                               | <b>Página</b> 1 de 1     |                                                                                                                                                  |

## LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE OTANCHE BOYACA

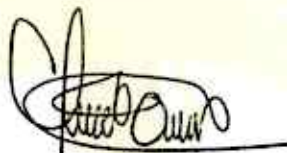
### CERTIFICA:

Que, **KAREN DAYANA ORTIZ SOTO**, identificada con CC No. 1.055.553.717 expedida en Otanche - Boyacá, Régimen simplificado ha cumplido con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **CPS- 008 – 2025 “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA FORTALECER LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DEL PASIVO PENSIONAL EN EL MUNICIPIO DE OTANCHE PARA LA VIGENCIA 2025.”**. Periodo correspondiente del 01 al 30 de noviembre de 2025 de acuerdo con las especificaciones descritas en el contrato:

| <b>CONTRATO No:</b>           | <b>CPS – 008 – 2025</b> |
|-------------------------------|-------------------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO      | <b>\$42.000.000,00</b>  |
| OTRO SI                       | <b>\$00</b>             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO      | <b>\$42.000.000,00</b>  |
| VALOR ACTAS PARCIALES         | <b>\$35.000.000,00</b>  |
| VALOR PRESENTE ACTA           | <b>\$3.500.000,00</b>   |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUCION | <b>\$3.500.000,00</b>   |

Que, **KAREN DAYANA ORTIZ SOTO**, identificada con CC No. 1.055.553.717 expedida en Otanche - Boyacá, Régimen simplificado ha cumplido con el pago de seguridad social.

Para constancia se firma el primer (01) días del mes de noviembre de 2025, para los fines pertinentes.



**YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO**  
Secretaria de Gobierno