LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE CONTRATISTA:

YOMARY REYES QUINTERO
C.C. No. 1.049.658.375 expedida en Tunja

CONTRATO N°: C-CD-PSP-001-2026

VALOR FACTURA: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS ($2.500.000) M/TC

CUENTA DE COBRO No 001
DEL 08 DE ENERO AL 07 DE FEBRERO DE 2026

PAGOS PARCIALES

	Hacienda	Contratación
1. Cuenta De Cobro o Factura	X	X
2. Informe De Contratista	X	X
3. Planilla de seguridad social y recibo de pago	X	X
4. Informe De Supervisión	X	X
5. Acta Parcial	X	X
6. Acta De Inicio (Primera Cuenta)	X	X
7. Carta Retención En La Fuente	X	X
8. Certificado afiliación ARL (primera y última Cuenta)	X	X
9. Rut (Primera Cuenta)	X	X
10. Certificado De Cuenta Bancaria (Primera Cuenta)	X	X
11. Acta De Recibo A Satisfacción (Última Cuenta)	N/A	N/A
12. Acta De Liquidación (Ultima Cuenta)	N/A	N/A

CUENTA DE COBRO 001

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOTAVITA BOYACÁ
NIT: 891801994-6

DEBE A:

YOMARY REYES QUINTERO

C.C. No. 1.049.658.375 expedida en Tunja

LA SUMA DE

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS
$2.500.000,00

POR CONCEPTO DE:

ACTA PARCIAL 001
ACTA PARCIAL CORRESPONDIENTE AL CONTRATO
No. C-CD- PSP-001-2026, CUYO OBJETO ES:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO PARA EL MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA DE VÍCTIMAS Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA.

ACTA PARCIAL 001 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 08 DE ENERO AL 7 DE FEBRERO DE 2026

FECHA: 24/02/2026

YOMARY REYES QUINTERO

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA PRESENTE INFORME:	24 DE FEBRERO DE 2026		
No CONTRATO	CONTRATO No. C-CD-PSP-001-2026		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO PARA EL MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA DE VÍCTIMAS Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA		
PERIODO DE PAGO	08/01/2026 al 07/02/2026		
No. FACTURA/ CTA DE COBRO:	CUENTA DE COBRO 001 DE 08/01/2026 al 07/02/2026		
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	4641203218	**MES:**	ENERO

BALANCE CONTRACTUAL		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$15.000.000	
ADICIONES EN VALOR	$ 0	$ 0
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	$ 0	$ 0
VALOR PRESENTE PAGO	$0	$ 2.500.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	$0	$ 12.500.000,00
SUMAS IGUALES	$ 15.000.000	$ 15.000.000,00

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIA<**
Brindar asesoría y/o acompañamiento a los Comités, Consejos, órganos colegiados y/o grupos de trabajo en temas que guarde relación específica con el alcance del objeto contractual.	Se realizó acompañamiento a los diferentes comités, consejos, órganos colegiados y/o grupos de trabajo convocados por la Entidad, participando en las sesiones programadas y apoyando el desarrollo de las actividades relacionadas con el objeto contractual. 1 Comité de programa ampliado de inmunizaciones Fecha::20 de enero de 2026 lugar: sala de juntas 2 Comité de salud mental y convivencia social Fecha 2: 6 de febrero de 2026 lugar: sala de juntas	Anexo No 1 Evidencia fotográfica
Brindar asesoría y/o acompañamiento en el seguimiento del plan estratégico de política pública de víctimas Plan de Acción Territorial - PAT del programa de víctimas del conflicto armado del municipio	Se realizó la revisión al Plan Estratégico de la Política Pública de Víctimas y al Plan de Acción Territorial (PAT), se solicitó el presupuesto para el año 2026	Anexo No 2 Evidencia fotográfica Documento pdf adjunto Drive link https://drive.google.com/file/d/1_de8WTzTCLrc-P9YW8LCua_cWNcJ3Wcw/view?usp=drive_link

Brindar asesoría en la producción y consolidación de documentos e informes de acuerdo con los requerimientos y necesidades	Se elaboró informe de emprendimientos de población víctima del conflicto armado como parte del soporte solicitado por el departamento fecha: 16 de enero de 2026	Anexo No 3 Evidencia fotográfica Documentó word adjunto Drive link https://docs.google.com/document/d/1VapGCXAfnvP0FKKNvHUmVkaao92qdV-i/edit?usp=drive_link&ouid=117241566022349100240&rtpof=true&sd=true
Orientar y acompañar en el reporte de información a través del aplicativo rusicst - módulo balance implementación de la política pública de víctimas alcaldías, módulo alcaldías certificación territorial.	Se realizó el cargue y reporte de información en el aplicativo RUSICST, módulo Balance de Implementación de la Política Pública de Víctimas – Alcaldías y módulo Certificación Territorial, cumpliendo con los lineamientos establecidos.	Anexo No 4 Evidencia fotográfica Documentos archivados Drive link https://drive.google.com/drive/folders/1m3TW7IP08VgWco8mhZ2Dj8lPedTM8dXn?usp=drive_link
Orientar y acompañar en la gestión de sistemas de información inherentes a la implementación de la ley de víctimas, como son: VIVANTO (consulta, caracterización IGED, SIGO-PAT, SISPAE, y/o novedades).	Se hace solicitud de nuevo usuario a las diferentes plataformas por que los usuarios del año pasado están desactivados. fechas: 13 de enero 2025	Anexo No 5 Evidencias fotografías Documentos adjuntos Drive link https://drive.google.com/file/d/1VQysmV65bgt9df3juw2CDJnwt2x-IfzD/view?usp=drive_link

Realiza una actividad mensual con la población víctima del conflicto armado en la que aborden temas relacionados con el fortalecimiento de habilidades sociales.	Se realiza actividad de presentación de programa, se informa que este semestre se debe realizar la actualización de la caracterización y el desarrollo de proyectos productivos Fecha:27 de enero 2026 Lugar: oficina Poblaciòn: 2 vìctimas	Anexo No 6 Evidencias fotografías a F-GS-07 LISTADO DE ASISTENCIA GESTION SOCIAL Drive link https://drive.google.com/file/d/1khEDXpbrLbOXBrDEXxD-251PWhoCLNEf/view?usp=drive_link
Tabular, consolidar y actualizar, los resultados del proceso de caracterización de la población víctima del conflicto armado residente en el municipio, en una herramienta ofimática propia.	Durante el período evaluado no se realizó la caracterización de la población víctima del conflicto armado residente en el municipio. No obstante, dicha actividad se encuentra programada para ejecutarse durante el mes de **marzo**	No aplica
Realizar consulta y generar la radicación de novedades verificando los documentos requeridos de acuerdo con el trámite a realizar por el usuario siguiendo los lineamientos establecidos del DNP, y a la metodología SISBEN IV y brindar información oportuna y veraz.	Se realizaron consultas y radicación de novedades del Sisbén, verificando la documentación requerida según el trámite solicitado por los usuarios, conforme a los lineamientos del DNP y la metodología Sisbén IV, brindando información clara, oportuna y veraz.	Anexo No 7 Evidencias fotográficas
Realizar la calibración del GPS en campo, para garantizar georreferenciación del hogar y la sincronización del dispositivo para la transición de encuestas nuevas a realizar.	Se efectuó la calibración del GPS en campo, garantizando la correcta georreferenciación de los hogares encuestados y la sincronización del dispositivo para la aplicación de nuevas encuestas.	Anexo No 8 Evidencias fotográficas

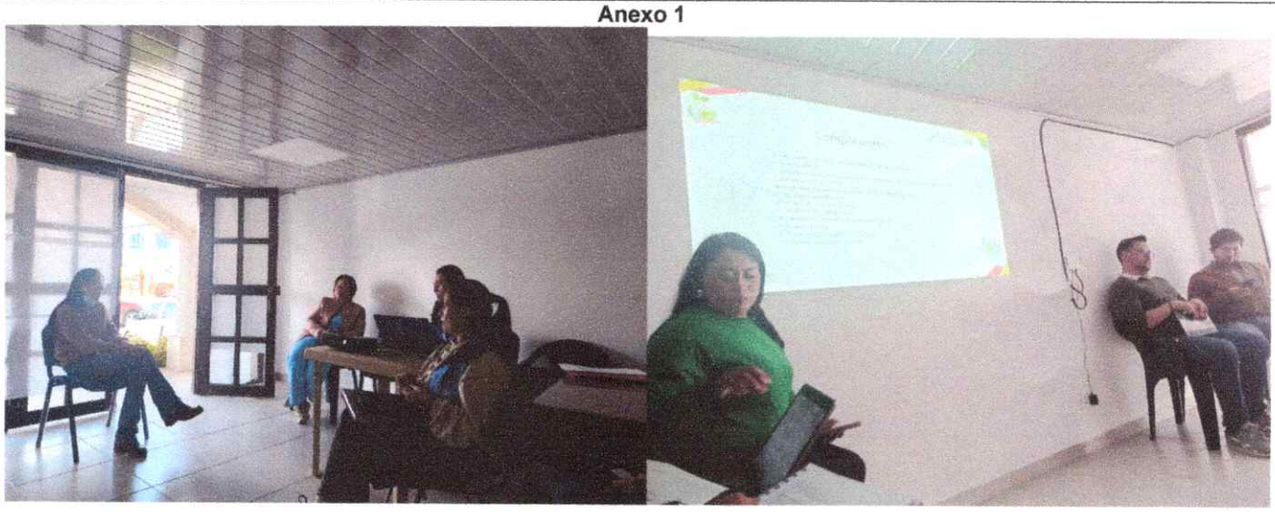
» Verificar la activación por parte del Supervisor de las solicitudes de encuestas nuevas asignadas al DMC por medio de la SisbenApp.	Se verificó la activación de las solicitudes de nuevas encuestas asignadas al DMC por parte del supervisor, a través de la SisbenApp, garantizando la correcta ejecución del proceso.	Anexo No 9 Evidencias fotográficas
Aplicar a demanda la ficha de caracterización socioeconómica vigente, metodología SISBEN IV Garantizando la confiabilidad de datos atendiendo la ley de habeas data.	Se aplicó, a demanda, la ficha de caracterización socioeconómica vigente bajo la metodología Sisbén IV, garantizando la confiabilidad de los datos recolectados y el cumplimiento de la Ley de Habeas Data. Se realizan 44 modificaciones de fichas se realizan 21 nuevas encuestas inconformidad 1 se realiza una re encuesta se realiza una verificación	Anexo No 9 Evidencia fotográfica
Garantizar de manera oportuna el descargue de la información recopilada en campo, a través del aplicativo habilitado por el DMC y limpieza del DMC, a fin de no represar datos y/o duplicar información transmitida, sincronizando en el ordenador principal.	Se garantizó el descargue oportuno, la sincronización y limpieza de la información recolectada en campo a través del aplicativo habilitado por el DMC, evitando duplicidad de datos y represamiento de información.	Anexo No 10 Evidencias fotográficas

Apoyar en la organización del inventario archivístico de la oficina del SISBEN de la metodología SISBEN IV, atendiendo las normas archivísticas de la administración municipal	Se apoyó la organización y actualización del inventario archivístico de la oficina del Sisbén, metodología Sisbén IV, conforme a las normas archivísticas de la administración municipal. Carpeta sisben Programas cod: 140-34 Cod sub-serie:14-34-11 Nuevas encuestas Retiros Novedades	Anexo No 11 Evidencias fotográficas documento adjunto drive link https://drive.google.com/file/d/1d2ppPeRTBEkiuG6zhDuGBGHDPLgSzojQ/view?usp=drive_link
Presentar avances del informe de gestión de cumplimiento de indicadores de plan de desarrollo acorde a la población referenciada.	No se ha presentado informe de avances, se presenta trimestral. Plan de Desarrollo	No aplica
Las demás actividades que se indiquen oportunamente y que por su naturaleza le sean atribuidas por la entidad conforme el objeto y alcance del contrato, y que no implique dedicación de tiempo completo, ni subordinación	Se hace acompañamiento en las actividades Entrega de Kids para productores bovinos fecha: 23 de enero de 2026 lugar:coliseo Jornada de vacunación fecha:24 de enero lugar:centro de salud	Anexo No 12 Evidencias fotografía

Presentar el informe de las actividades mensuales al supervisor del contrato. Cumplir con las obligaciones consagradas en los artículos 4° de la Ley 80 de 1993 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002	En ejecución drive	Anexo No 13 Evidencia fotográfica

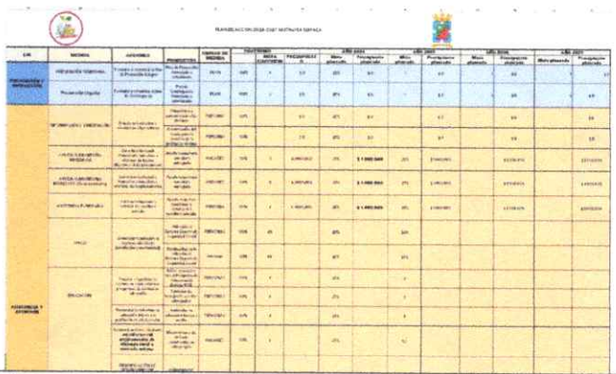
EVIDENCIAS fotográficas

Anexo 1



Anexo 2





Anexo 3

Respuesta solicitud de información de emprendimientos de victimas del municipio de Motavita

victimas motavita <victimas.motavita@gmail.com>
para contactenos

vie, 10 ene, 10:42

DOCTORA
NINY YOHANA MORENO
DIRECTOR DE DIÁLOGO SOCIAL Y CONVIVENCIA

Asunto Respuesta solicitud de información

Cordial saludo

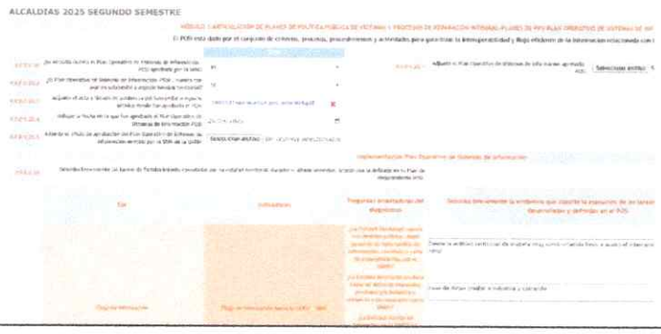
En atención a lo dispuesto en la solicitud recibida el día 13 de enero, me permito informar mediante el presente oficio los emprendimientos de la población víctima de nuestro municipio

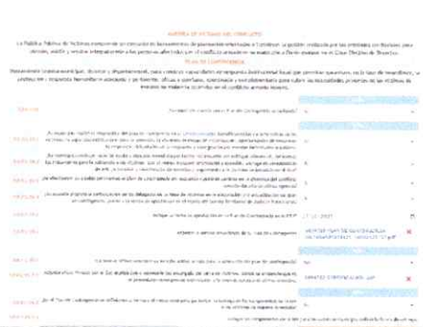
Gracias

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail ⓘ Añadir a Drive

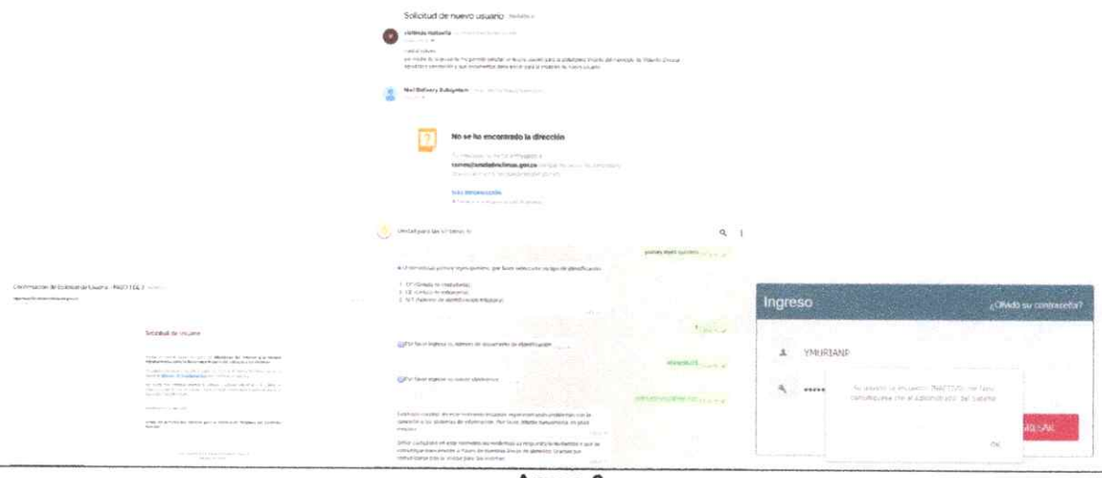


Anexo 4

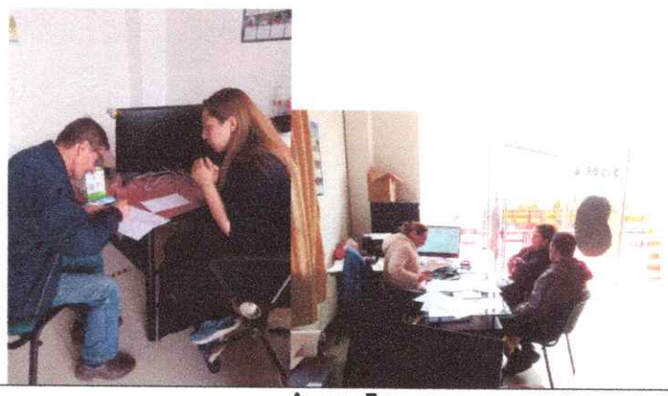




Anexo 5



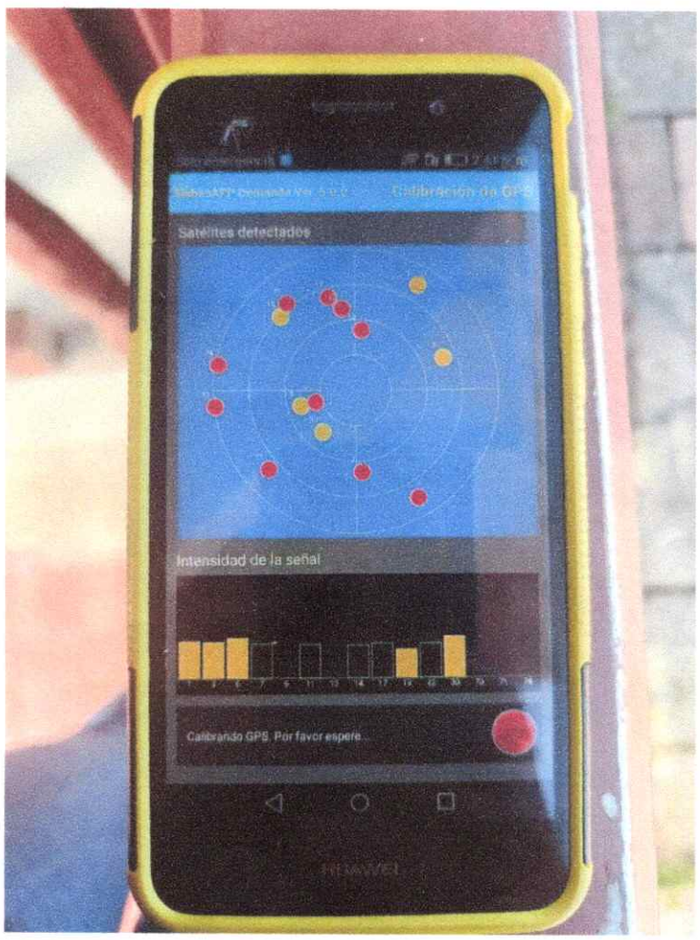
Anexo 6



Anexo 7



Anexo 8



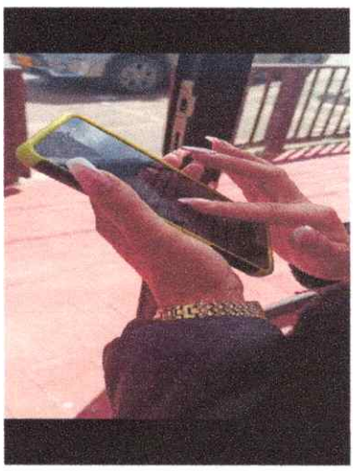
Anexo 9



Anexo 10

Estado Activo Admin15476

	Nombres	Apellidos	Documento	Login de Usuario	Rol
	ADMINISTRADOR	DNP	21070204	Admin15476	ADMINISTRADOR
	YOMARY	REYES	1002330760	SUPERVISOR	SUPERVISOR
	YOMARY	REYES	12345	ENCUESTADOR	ENCUESTADOR



Anexo 10

Sisbén APP

BOYACA - MOTAVITA

Identificador Sistema Local: C3D6D280AA5C

Lunes 9 de Febrero de 2026
2:29:52 PM

SOLICITUDES REGISTRADAS

En esta sección encontrará las solicitudes que fueron registradas por los solicitantes y el estado en el que se encuentran.

Estado de la Solicitud APROBADA

Nueva Solicitud | Asignar Solicitudes DNP | Exportar a Excel

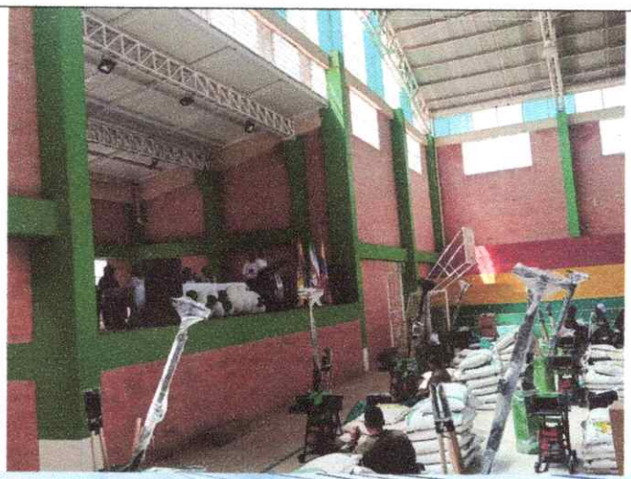
	Novedad	ID	Numero	Nombre Solicitante	Fecha	Direccion	Telefono	Correo	Paquete
	No	119152	1547600551490000014	MODIFICACION DE FICHA - CLODOMIRO PACHECO MOLINA	05/02/2026	LA CALLE	3023823598	NOREGISTRA	2683
	No	119143	1547600153000001272	MODIFICACIÓN DE FICHA - DIEGO ARTURO FARFAN LOPEZ	02/02/2026	VEREDA SALVIAL	3212947682	MARLUCITA331060@GMAIL.COM	2685
	No	119142	1547600153000001405	NUEVA ENCUESTA - EFRAIN QUINTERO REYES	02/02/2026	FRUTAL	3135509935	NOREGISTRA	2685
	No	119141	1547600153000001404	NUEVA ENCUESTA - TERESA AVENDAÑO LIZARAZO	31/01/2026	SALVIAL	3117019210	NOREGISTRA	2684
	No	119140	1547600153000001403	NUEVA ENCUESTA - NYDIA MARCELA TORRES QUINTANA	31/01/2026	SALVIAL	3209574000	MARCETORRES1997@GMAIL.COM	2684
	No	119139	1547600153000001402	NUEVA ENCUESTA - YAZMIN PAOLA ZULLCEY PINZON	31/01/2026	SALVIAL	3102737775	YAZMINZULLCEY@GMAIL.COM	2684
	No	119138	1547600153000001401	NUEVA ENCUESTA - HECTOR HELY BARAJAS SUAREZ	31/01/2026	VISTA-MOLINO	3115820690	NOREGISTRA	2986
	No	119137	1547600153000001400	NUEVA ENCUESTA - CRISTIAN DANILO ROMERO CASTILLO	31/01/2026	SALVIAL	3115434935	NOREGISTRA	2684
	No	119135	1547600153000001398	NUEVA ENCUESTA - MARIA FERNANDA ROMERO CASTILLO	31/01/2026	SALVIAL A	3115434935	NOREGISTRA	2684
	No	119134	1547600153000001397	NUEVA ENCUESTA - SANDRA YULIETH ROMERO CASTILLO	31/01/2026	SALVIAL	3115434935	NOREGISTRA	2684

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

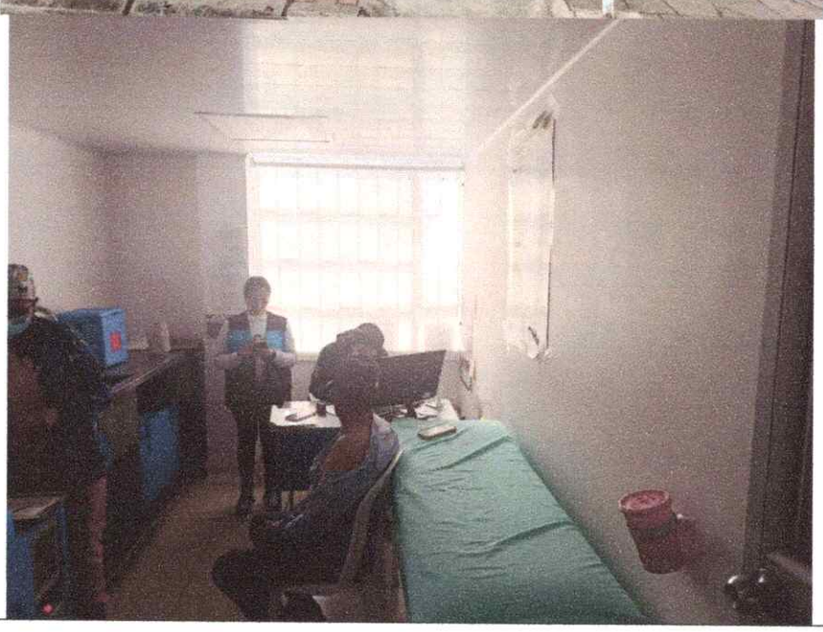
Anexo 11

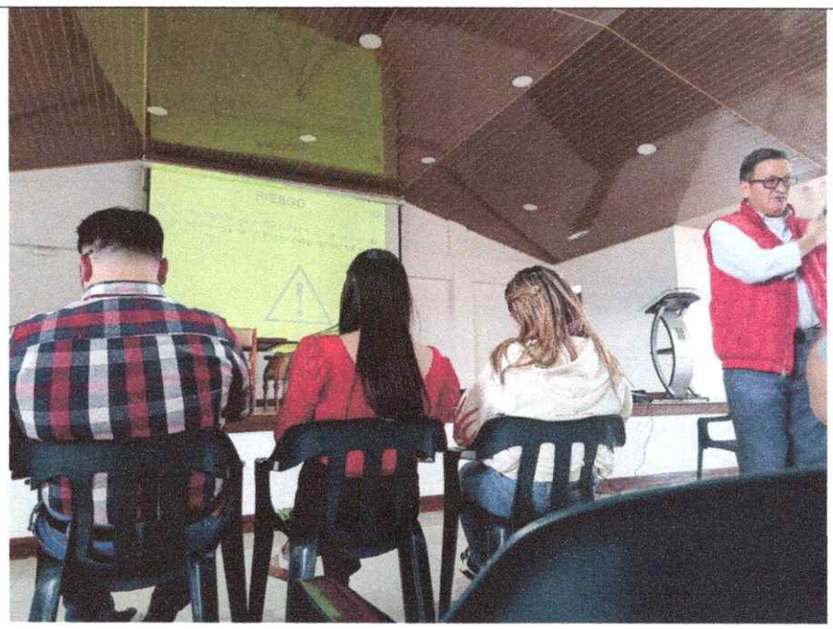


Anexo 12

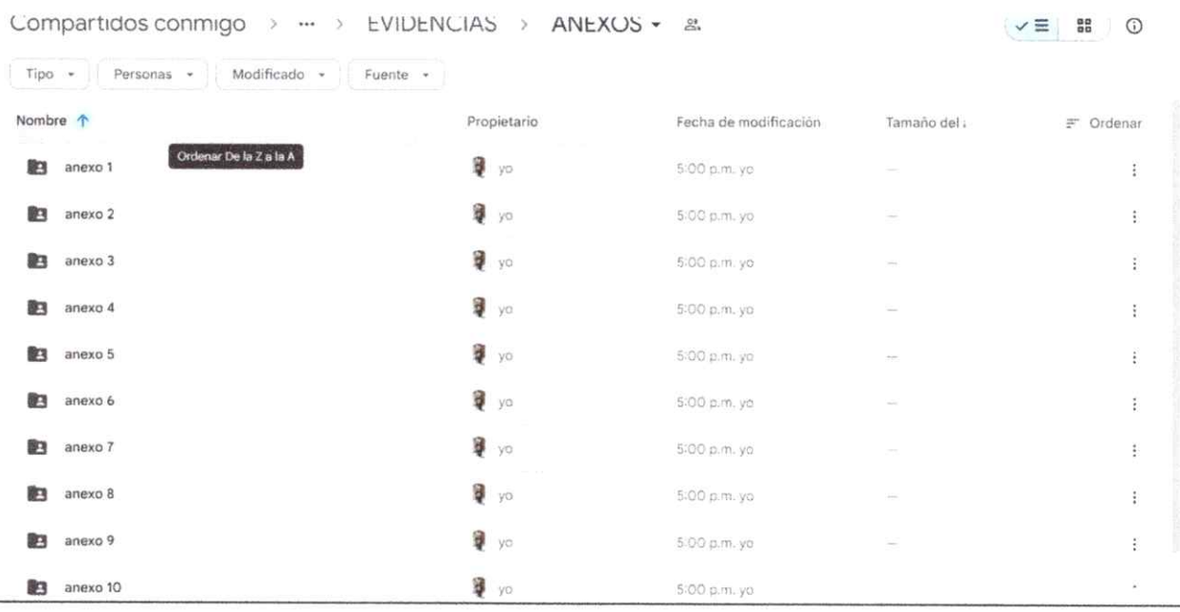








Anexo 13



El presente informe de actividades se suscribe a los días 24 del mes de febrero de 2026, dentro de las responsabilidades contractuales para gestionar la cuenta de cobro del periodo comprendido entre el 08/01/2026 al 07/02/2026:

CONTRATISTA:

FIRMA _____
NOMBRE: YOMARY REYES QUINTERO
C.C. No. 1.049.658.375 expedida en Tunja

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1049658375

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	YOMARY REYES QUINTERO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1049658375
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	CENTRO	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4641203218**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/03
Número Autorización	9995579918		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YOMARY	Apellidos	REYES QUINTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1049658375
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
05																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	26	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.517.451
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 242.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 242.800**

SALUD			
Dias	26	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.517.451
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 189.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 189.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	26	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.517.451
Centro de Trabajo	104965837	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 8.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049658375
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOMARY REYES QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4641203218	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995579918

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.800	$ 0	$ 242.800
SUBTOTALES:										**$ 242.800**	**$ 0**	**$ 242.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.700	$ 0	$ 0	$ 189.700
SUBTOTALES:													**$ 189.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 189.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

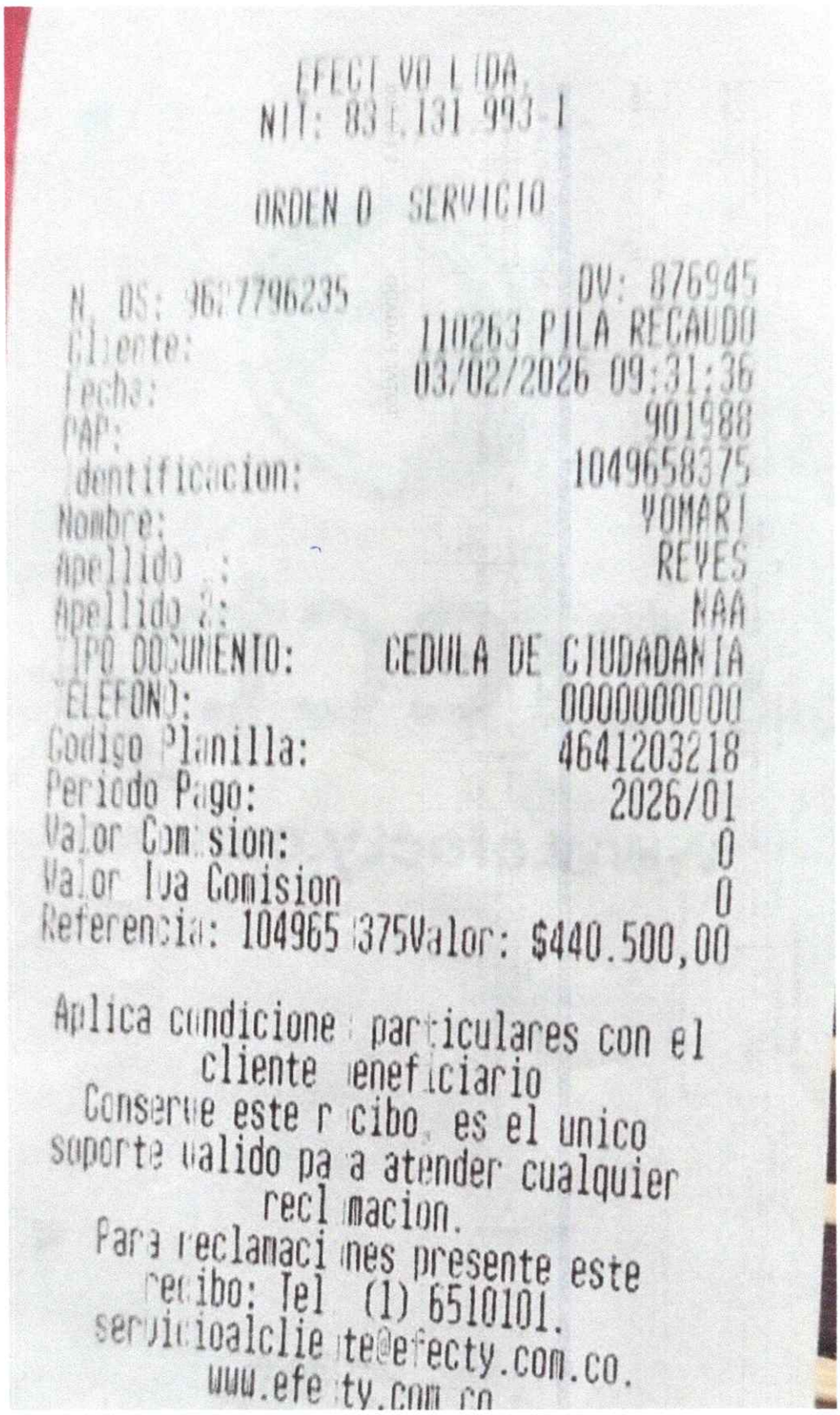
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000		$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000	
SUBTOTALES:										**$ 8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.000**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049658375	REYES QUINTERO YOMARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	55																	230301-PORVENIR	28	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800	NUEVA EPS CM	28	$ 1.517.451	$ 189.700	$ 0	$ 189.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.517.451	$104965837	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 962796235 DV: 876945
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 03/02/2026 09:31:36
PAP: 901988
Identificacion: 1049658375
Nombre: YOMARI
Apellido 1: REYES
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4641203218
Periodo Pago: 2026/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision 0
Referencia: 1049658375Valor: $440.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Alcaldía Municipal de Motavita

INFORME DE SUPERVISIÓN 001

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	08	01	2026	07	02	2026	

DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
CARGO / DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

DATOS DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO PARA EL MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA DE VÍCTIMAS Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA

CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES
No. C-CD-PSP-001 DE 2026

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.
NIT.	891801994-6.
CONTRATISTA	YOMARY REYES QUINTERO
NIT	1.049.658.375-0
REPRESENTANTE LEGAL	YOMARY REYES QUINTERO
C.C.	1.049.658.375 expedida en Tunja
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO PARA EL MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA DE VÍCTIMAS Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA.
DURACIÓN	SEIS MESES (06), CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
DURACIÓN TOTAL	SEIS MESES (06)
VALOR	QUINCE MILLONES DE PESOS (15.000.000,00) M/CTE
VALOR TOTAL	QUINCE MILLONES DE PESOS (15.000.000,00) M/CTE
FECHA CONTRATO	07 DE ENERO DE 2026.
CDP	2026000003 DE FECHA 05/01/2026
RP	2026000002 DE FECHA 07/01/2026
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE ENERO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	HASTA EL 07 DE JULIO DE 2026

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: CONTRATISTA

NÚMERO PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	VALOR
4641203218	**PENSIÓN**	2026/ 01	242.800
ENERO	**SALUD**	2026/ 01	189.700
	ARL	2026/ 01	8.000

2. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS

Atendiendo la naturaleza del contrato, valor, plazo de ejecución y forma de pago, el Municipio considera de conformidad a lo establecido en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con la subsección 4, artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, "En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos", razón por la cual no se hace necesario prestar garantía para el cumplimiento de las obligaciones surgidas con ocasión del contrato, por parte del Contratista.

Alcaldía Municipal de Motavita

3. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD INDUSTRIAL

EL CONTRATO REQUIERE PERSONAL ADICIONAL AL CONTRATISTA		REQUIEREN DOTACIÓN		CUMPLIMIENTO DOTACIÓN	
SI	NO	SI	NO	SI	NO
	X		X		X

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.000.000,00	
VALOR ADICIONAL	$0	
VALOR PRESENTE ACTA		$ 2.500.000,00
VALOR ACTAS PAGADAS		$ 0
VALOR POR EJECUTAR		$12.500.000,00
SUMAS IGUALES	$ 15.000.000,00	$ 15.000.000,00

5. SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGO:

ETAPA DEL PROCESO	TIPO DE RIESGO	NIVEL DE CUMPLIMIEINTO
EJECUCIÓN	RIESGOS LABORALES	1

6. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	NO
X	

EVIDENCIA:

FISICA:	MAGNETICA:
X	

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	16.67 %	16.67 %

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:
Se procede a revisar las respectivas plataformas para verificar antecedentes, frente a lo cual se constata que no tiene antecedentes fiscales, disciplinarios o judiciales pendientes por cumplir.

Motavita, 24 de febrero de 2026.

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-37
Versión	1/05/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA PARCIAL 1

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.		
NIT.	891801994-6.		
MODALIDAD DE CONTRATATACION	DIRECTA		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO	C-CD-PSP-001-2026		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO PARA EL MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA DE VICTIMAS Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA.		
VALOR INICIAL	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)	$	15.000.000,00
VALOR TOTAL	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)	$	15.000.000,00
DURACION CONTRATO	SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	**PRORROGA**	N/A
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES	**PRORROGA**	N/A
CONTRATISTA	YOMARY REYES QUINTERO		
NIT.	1049658375-0		
REPRESENTANTE LEGAL	YOMARY REYES QUINTERO		
C.C.	1.049.658.375 expedida en Tunja		
FECHA CONTRATO	7 de enero de 2026		
FECHA DE INICIO	8 de enero de 2026		
FECHA PRESENTE ACTA	24 de febrero de 2026		

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2026000003	FECHA	5 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000002	FECHA	7 de enero de 2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A	FECHA	N/A

FORMA DE PAGO

El valor total del contrato será por la suma de QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE, y su forma de pago será mediante seis (6) pagos parciales iguales por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE.

En la Alcaldia Municipal de Motavita se reunieron las partes, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL:

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
YOMARY REYES QUINTERO CONTRATISTA

La presente ACTA PARCIAL, objeto de la diligencia, se estipula en los términos y condiciones en el balance previsto, y que expresa a continuación:

BALANCE DE PAGOS

Concepto	debe	haber	Porcentajes	
Valor inical del contrato	$ 15.000.000,00			El balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollarán en la ejecución del contrato
Valor adicional del contrato	$ -		0,00%	
Valor total del contrato	$ 15.000.000,00			
Valor anticipo		$ -	0,00%	
Amortizacion del anticipo		$ -	0,00%	
Valor actas anteriores		$ -	0,00%	
Valor presente acta		**$ 2.500.000,00**	**16,67%**	
Saldo pendiente por ejecutar		$ 12.500.000,00	83,33%	
SUMAS IGUALES	15.000.000,00	$ 15.000.000,00	100,00%	

En consecuencia de lo anterior, el Municpio de Motavita cancelara al Contratista la suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000,00)**

De conformidad con lo antes manifestado, las partes imparten aprobación a la presente **ACTA PARCIAL 1**

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

YOMARY REYES QUINTERO
CONTRATISTA

GESTION CONTRACTUAL	
FORMATOS	
CODIGO	F-GC-34
Versión	1/05/2025

Alcaldía Municipal de Motavita

ACTA DE INICIO

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ.	
NIT.	891801994-6.	
MODALIDAD DE CONTRATATACIÓ	DIRECTA	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÒN DE SERVICIOS	
CONTRATO	C-CD-PSP-001-2026	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO PARA EL MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÒN E IMPLEMENTACIÒN DE POLÌTICA PÙBLICA DE VICTIMAS Y ADMINISTRACIÒN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE	
VALOR	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE	$ 15.000.000
DURACION CONTRATO	SEIS (06) MESES , CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES	
CONTRATISTA	YOMARY REYES QUINTERO	
NIT.	1.049.658.375 -0	
REPRESENTANTE LEGAL	YOMARY REYES QUINTERO	
C.C.	1.049.658.375 expedida en Tunja	
FECHA CONTRATO	07 de enero de 2026	
FECHA DE INICIO	08 de enero de 2026	

DATOS PRESUPUESTALES

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL	2026000003	FECHA	05 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000002	FECHA	07 de enero de 2026

FORMA DE PAGO

previa presentación de informes donde conste el cumplimiento del objeto contractual, certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral

En la Alcaldia Municipal de Motavita se reunieron:
SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO — SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
YOMARY REYES QUINTERO — CONTRATISTA
Con el fin de dar inicio a la ejecucion del contrato descrito en el encabezado.

REQUERIMIENTOS PREVIOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO

El contrato cuenta con registro presupuestal	Si
El contrato cuenta con aprobacion de polizas	NO
El contratista cuenta con afiliación a Salud, Pensión y Riesgos profesionales	Si
Los trabajadores cuentan con afiliación a SGSSS	N/A

CONSTANCIAS

El contratista manifiesta que conoce todas y cada una de las clausulas, actividades y obligaciones del contrato
El Interventor o Supervisor autoriza dar inicio a las actividades del contrato a partir del: 08 de enero de 2026
Fecha estimada de terminación: 07 de julio de 2026

Nota Al ser contrato de prestación de servicios se certifica que el contratista esta afiliado al SGSSS y pensiòn

SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

YOMARY REYES QUINTERO
CONTRATISTA

Motavita-Boyacá, 24 de febrero 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS
Motavita Boyacá

Estimados Señores:

Yo, **YOMARY REYES QUINTERO identificado**(a) con cédula de ciudadanía número 1.049.658.375 expedida en Tunja dando cumplimiento con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, Certifico:

1. Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud y Riesgos Profesionales) del mes de enero de 2026 corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No **C-CD-PSP-001-2026** de 08 de enero de 2026 al 07 de febrero del 2026, suscrito con la alcaldía de Motavita, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo con el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Articulo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI NO **X** tengo dos (2) o más empleados a mi cargo. **Si su respuesta es sí, anexar los soportes de las planillas de seguridad social de los empleados.**

3. Que SI___ NO **X** Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.

4. Que en los términos del Artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: **NO** responsable del impuesto sobre las ventas.

5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo a Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET. SI NO **X**

La anterior certificación la adjunto con el propósito de ser tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Atentamente,



YOMARY REYES QUINTERO
C.C. No. 1.049.658.375 expedida en Tunja
Correo: reyes.yomary@gmail.com

POSITIVA

CER_AFI_2026017168731

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Yomary Reyes Quintero identificado con CC. 1049658375 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE MOTAVITA
Tipo y Numero de Documento	NI - 891801994

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/07	**Fecha inicio contrato**	2026/01/07
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/07
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC11022026Y1049658375R8147850.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141079786400

(415)7707212489984(8020) 000014107978640 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1049658375	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 20	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1049658375

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Tunja 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	QUINTERO	YOMARY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Tunja 001

41. Dirección principal: CR 15 15 A 23 BRR RICAURTE

42. Correo electrónico: reyes.yoma1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3118743631	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7010	2024 07 29							

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
53. Código 49																									

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 JIMENEZ PACHECO JESUS RICARDO

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 25-02-2026 01:06:27PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YOMARY REYES QUINTERO Identificado con CC 1049658375

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TUNJA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24143886688
Fecha de apertura:	4 de Marzo de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 17 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social