CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
Certificación nro.02

Certifico que el señor **JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO** identificado con cédula de ciudadanía número 79893447 expedida en Bogotá, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con la Personería Municipal de Supatá (Cundinamarca), para el periodo comprendido del 1 al 28 de febrero de 2026 y se verificó que el contratista realizó los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social así:

INFORMACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nro. PLANILLA:	57508971	Aporte Salud 12.5%	FAMISANAR	Aporte Pensión 16%	COLPENSIONES

Aporte ARL	POSITIVA	0.522%

En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente del siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	001-2026	Fecha de Inicio	DIA	MES	AÑO
			9	01	2026

Objeto del Contrato:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR EN LOS ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, DISCIPLINARIOS, CONTRACTUALES Y DE COMPETENCIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA (CUNDINAMARCA)*

Plazo de ejecución:	Desde	DIA	MES	AÑO	Hasta	DIA	MES	AÑO
		9	01	2026		28	12	2026

Periodo a Pagar:	Desde	DIA	MES	AÑO	Hasta	DIA	MES	AÑO
		01	02	2026		28	02	2026

Número de Pago:	**02**

Valor del contrato:	$ 35.000.000	Valor a pagar	$ 3.000.000	Saldo contrato	$ 29.800.000

Disponibilidad Presupuestal:	2026000042	Registro Presupuestal:	2026000043

Expedido en Supatá (Cundinamarca), el día dos (2) del mes de marzo del año 2026.

IRMA CASTELLANOS VELANDIA
PERSONERA MUNICIPAL
SUPERVISORA

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	*001-2026*
INFORME:	*DOS (2)*
CONTRATISTA:	*JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO*
VALOR CONTRATO:	*$ 35.000.000*
PLAZO DE EJECUCIÓN:	*ONCE (11) MESES Y VEINTE DIAS*
FECHA DE INICIO:	*9/01/2026*
FECHA DE TERMINACION:	*28/12/2026*
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	*IRMA CASTELLANOS VELANDIA*
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	*30/01/2026*
OBJETO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR EN LOS ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, DISCIPLINARIOS, CONTRACTUALES Y DE COMPETENCIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA (CUNDINAMARCA)*	

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	***ACTIVIDADES REALIZADAS***
1. *Sustanciar la documentación que sea requerida en la fase de instrucción de los procesos disciplinarios adelantados por la Personería Municipal.*	*- Alimente cuadro de Excel, a fin de llevar un control de términos y decisiones en las diferentes actuaciones disciplinarias de la Personería Municipal.* Cuadro Disciplinario Supata *Proyecte Auto de archivo de Investigación disciplinaria 002-2025.* 10.Comunicacion quejosa.docx 9.Notificacion de Archivo.docx 8.Auto de archivo ID 002-2025.docx
2.*Brindar apoyo jurídico a la Personería Municipal en los asuntos que sean de su competencia, acompañando para ello en la revisión de actos administrativos, respuestas a órganos de control, respuesta a ciudadanos, seguimiento a derechos de petición.*	*- Proyecte los siguientes oficios:* 4F.Informacion Remision (018-2026) 3F.Remision por competencia (017-2(2F.Oficio solicitud Respuesta (016-202(7F.Informacion Remision (028-2026) 6F.Remision por competencia (027-2(
3.*Asesorar y apoyar a la Personera Municipal en los asuntos que se sometan a su consideración.*	*- Realice las asesorías solicitadas por la Personera Municipal.*
4. *Apoyar las diligencias administrativas que el personero le solicite en calidad de designado por la personería municipal en las*	*Realice acompañamiento a la Personera Municipal a la sesión*

diferentes dependencias de la administración.	*del Concejo Municipal de fecha 9 de febrero de 2026.* 
***5.** Adelantar la sustanciación de los procesos de contratación en sus diferentes etapas (precontractual, contractual y pos-contractual) que le sean asignados por el supervisor del contrato.*	*Esta actividad no se realizó este periodo.*
***6.** Verificar la correcta publicación en el SECOP de las actuaciones de los procesos contractuales que adelante.*	*- - Se subieron las cuentas de pago del mes de enero de 2026 de los contrato 001-2026 y 002-2026 a la página SECOP.*
***7.**Realizar seguimiento al presupuesto asignado a la Personería Municipal, elaborando las solicitudes y documentos pertinentes para tal fin.*	*- Realice la debida revisión al presupuestos de la Personeria Municipal, a fin de que la Personera Municipal tenga conocimiento de los saldos en los diferentes rubros.* *- Proyecte resolución de bonificación de servicios de la Personera Municipal* 8F.Resolucion Bonificacion x servic
***8.** Apoyar a la Personera Municipal en las actividades que este le solicite y que guarden relación con el objeto de contrato*	*- Cumplí con las actividades ordenadas por la Personera Municipal.* *- Proyecte Circular de delitos Electorales.* 5F.Circualr electoral.docx

SEGURIDAD SOCIAL		
APORTES	***Valor cotizado***	***Periodo cotizado***
SALUD	*$ 350.000*	*FEBRERO*
PENSIÓN	*$448.000*	*FEBRERO*
ARL	*$ 14.700*	*FEBRERO*
PLANILLA NRO. 57508971 DEL 25 DE FEBRERO DE 2026		

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
CONTRATISTA

Supatá (Cundinamarca), 2 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO nro. 002

NUMERO DE CONTRATO 001-2026

PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA
(CUNDINAMARCA)

NIT.: 832003486-8

DEBE A:

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
C.C. NRO.79893447 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($ 3.000.000) M/CTE**, por concepto del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **001-2026**, con objeto «PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR EN LOS ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, DISCIPLINARIOS, CONTRACTUALES Y DE COMPETENCIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA (CUNDINAMARCA)» correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.

Favor consignar dicho valor a la cuenta de Ahorros nro. 03172476146 de Bancolombia.

Cordialmente,

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
C.C. nro.79893447 de Bogotá D.C.
Tel.: 3132366978
Correo electrónico: giotatu@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO	CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	YACOPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	25/02/2026	57508971	$812.700	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO		CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	YACOPÍ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	25/02/2026	57508971	$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79893447	BELTRAN NIETO JAIRO GIOVANNI	59	0			N																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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