	MUNICIPIO DE SATIVASUR	
	LISTA DE CHEQUEO PARA DOCUMENTACIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS Y	
	SECRETARIA DE HACIENDA	

1. INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA	PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
NIT/DOCUMENTO DE	1001043802
DIRECCIÓN	VEREDA TOBACHIA
TELÉFONO	3125236731
CORREO ELECTRÓNICO	dani3007rivera@gmail.com
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TIPO DE SERVICIO O BIEN	''PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ''

No.	DOCUMENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PAGO	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
1	COPIA CDP	UNA	PRIMER PAGO				
2	COPIA RP	UNA	PRIMER PAGO				
3	COPIA CONTRATO	UNA	PRIMER PAGO				
4	COPIA DE R.U.T ACTUALIZADO (CODIGO DE ACTIVIDAD SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO)	UNA	PRIMER PAGO				
5	ACTA DE INICIO	UNA	PRIMER PAGO				
K6	ACTA DE ANTICIPO	UNA	SI HAY ANTICIPO				
7	MANEJO DE ANTICIPO	UNA	SI HAY ANTICIPO				
8	POLIZAS	UNA	SI HAY ANTICIPO				
9	ACTA PARCIAL	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
10	ACTA DE RECIBO Y ENTREGA	UNA	ULTIMO PAGO				
11	CERTIFICACION TRIBUTARIA	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
12	COPIAS DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS) PLANILLAS Y RECIBOS DE PAGOS, PRESTACION DE SERVICIOS DEBEN PAGAR SOBRE EL 40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
13	CERTIFICACION O COPIA DE REGISTRO A ARL	UNA	PRIMER PAGO				
14	CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
15	CERTIFICACION OBJETO CUMPLIDO	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
16	INFORME DE ACTIVIDADES - EVIDENCIAS	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
17	INFORME DE SUPERVISION	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
18	CUENTA DE COBRO O FACTURA	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
19	ACTAS DE ALMACEN (CONTRATOS DE SUMINISTRO Y/O CONVENIOS)	UNA	TODOS LOS PAGOS				
20	CERTIFICACION BANCARIA EXPEDIDA NO MAYOR A 3 MESES	UNA	PRIMER PAGO				
21	PAZ Y SALVO	UNA	ULTIMO PAGO				
22	ACTA DE LIQUIDACION	UNA	UILTIMO PAGO				
23	ACTA DE CIERRE CONTRACTUAL	UNA	ULTIMO PAGO				

16	FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA	SEC PLANEACION	
		SECRETARIA DE HACIENDA	
		SEC GOBIERNO	
17	FECHA DE DEVOLUCION	20 03 26 12:16	
18	FECHA DE RADICACION Nº 2		

NOTA: LOS INFORMES PARA TRAMITAR LOS PAGOS SE RECIBIRAN LOS 5 PRIMEROS DIAS DE CADA MES, SI NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y FIRMAS SE DEVOLVERAN LAS CUENTAS Y TENDRA CINCO DIAS MAS PARA REALIZAR EL TRAMITE, SI NO SE RADICAN DENTRO DE LOS CINCO DIAS DE ENTREGA SE TRAMITARÀ EN EL PROXIMO PARCIAL Y NO SE PERMITE LA ACUMULACION DE MAS DE 2 PARCIALES

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800099441-2
Dirección: Cra 2 n° 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125157120- 3125148182
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

No. 20260005

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Fecha:
13 de Enero de 2026

TIPO DE GASTO	TIPO DE COMPROMISO	VIGENCIA	N°. SOLICITUD	ESTADO
INVERSION	Prestación de Servicios (OPS)	2026	20260005	PROCESADA

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR- BOYACA

Sección o Unidad Ejecutora	ADMC - ALCALDIA DE SATIVASUR
Fuente de Financiación	1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION
Código Producto	**4599031 - Servicio de asistencia tecnica4599031**
Id Producto	**No aplica**
BPIN	**202500000047155**
Concepto CCPET/CPC	
Valor Disponibilidad	$14,550,000.00
Rubro	2.3.2.02.02.008.05.04 - Apoyo a la gestión y asistencia técnica en la administración pública

VALOR DE LA DISPONIBILIDAD

$14,550,000.00

CATORCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON 0/100

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA

Elaboro: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800099441-2
Dirección: Cra 2 n° 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125157120- 3125148182
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 20260004

Estado: PROCESADO

Fecha: 17 de Enero de 2026

BENEFICIARIO

DOCUMENTO	RAZÓN SOCIAL	NIT/CC
MSS-CD-004-2026	RIVERA CONSICION PAULA DANIELA	1001043802-1

REPRESENTANTE LEGAL

NIT/CC	NOMBRE
1001043802	RIVERA CONSICION PAULA DANIELA

No. CDP
20260005

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR- BOYACA

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Sección o Unidad Ejecutora	ADMC - ALCALDIA DE SATIVASUR
Fuente de Financiación	1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION
Código Producto	**4599031 4599031 - Servicio de asistencia tecnica4599031**
Id Producto	**No aplica**
BPIN	**202500000047155**
Concepto CCPET/CPC	
Valor Compromiso	$14,550,000.00
Rubro	2.3.2.02.02.008.05.04 - Apoyo a la gestión y asistencia técnica en la administración pública

VALOR Y PLAZO

NÚMEROS	VALOR EN LETRAS	PLAZO
$14,550,000.00	CATORCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON 0/100	6 MES

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Elaboró

Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

FORMATO ACTA

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	18/03/2026		
CONTRATO	MSS-CD-004-2026	DE FECHA:	16/01/2026
OBJETO	MS011 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ."		
CONTRATISTA	PAULA DANIELA RIVERA CONSICION		NIT: N.A.
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	EDWIN EDILIO BARON ARCHILA		C.C. 1.001.043.802 C.C. 1.052.498.288
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 14.550.000,00	
	APORTE MUNICIPIO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 14.550.000,00		
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS		
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	17 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE JULIO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	09 DE JULIO DE 2026		
PERIODO AUTORIZADO A CANCELAR	17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO		
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN QUE SE AUTORIZA CANCELAR	17.43%.	PORCENTAJE DE AVANCE TOTAL DEL CONTRATO	34,86%
RBPP N°	CDP No. 20260005	RP No.	20260004

En las oficinas de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SATIVASUR BOYACA se reunieron, MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ Alcalde Municipal, EDWIN EDILIO BARON ARCHILA Secretario de Planeacion o contratista y la señora PAULA DANIELA RIVERA CONSICION , con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoria, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) Seguridad Social FEBRERO N°8640480125 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	14.550.000,00	
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta		2.537.400,00
Valor Total actas pagadas		2.537.400,00
Saldo por ejecutar		9.475.200,00
Sumas iguales	14.550.000,00	14.550.000,00

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificacion de entrega de bienes y la prestacion de servicios, revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Paula Rivera
Nombre: PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
CONTRATISTA

Firma _____
Nombre MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ
Cargo ALCADE MUNICIPAL

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016

(Sistema de determinación del Impuesto Sobre la Renta de las Personas Naturales)

Sativasur, 18 De Marzo De 2026

Doctora:
LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Secretaria de Hacienda
Sativasur

Yo, PAULA DANIELA RIVERA CONSICION, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía N C.C. 1.001.043.802expedida en la ciudad de SATIVASUR, CERTIFICO bajo gravedad de juramento:

1. Que actualmente NO CUMPLO con los requisitos establecidos para estar obligado a declarar renta.

2. Que califico en la categoría Ingresos laborales establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional por lo tanto La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas y de acuerdo a lo establecido para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad la base para su retención es de $ 2.537.400

3. Que mis ingresos mensuales corresponden únicamente por concepto de honorarios por la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios N° MSS – CD– 004 - 2026 suscrito con la Alcaldía Municipal de Sativasur.

4. Que de conformidad con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, certifico que los documentos soportes del pago obligatorio al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos), mes de FEBRERO, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios N°: MSS – CD – 004 - 2026, suscrito con la Alcaldía Municipal de Sativasur.

5. Que no desarrolle ninguna de las actividades como comerciales, industriales y demás señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Firma: Paula Rivera
Nombre: PAULA DANIELARIVERA CONSICION
Documento de identificación: C.C: 1.001.043.802

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001043802
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-09
FECHA DE PAGO:	2026-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640480125
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638795902
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 900	$ 218.900	$ 219.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 280.200	$ 281.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 18.300	$ 18.400
CCF10	891800213	COMFABOY	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 10.600	$ 10.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 528.000	$ 530.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633206310 DV: 642531
Cliente: 13237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 07/03/2026 12:26:20
PAP: 995967
Nombre: PAULA DANIELA
Apellido 1: RIVERA
NUM PLANILLA: 8638795902
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1001043802
PERIODO: 202602
Referencia: 8638795902Valor: $530.200,00

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

CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACIÓN Y PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **PAULA DANIELA RIVERA CONSICION,** identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. 1001043802 de SATIVASUR, Colombia, en calidad de contratista del CONTRATO No. **MSS – CD –004 – 2026** cuyo objeto es: 'PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ'', Celebrado con el Municipio de Sativasur. He realizado el pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

MES	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGO A SALUD	VALOR PAGO A PENSIONES	VALOR PAGO ARL
Febrero	8640480125	09/03/2026	$ 219.800	$ 281.300	$ 18.400

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Sativasur, a los (18) días del mes de Marzo del año dos mil veintiséis (2026)

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
C.C: 1001043802 De Sativasur
Contratista

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. MSS – CD -004 – 2026
CERTIFICA QUE:

1. PAULA DANIELA RIVERA CONSICION, identificada con cédula de ciudadanía No.C.C. 1.001.043.802 expedida en la ciudad de sativasur, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios **MSS – CD – 004 – 2026** del 16 de ENERO de 2026, cuyo objeto es: "**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ.**", para el periodo de la cuenta del **17 de FEBERO al 16 MARZO de 2026.**

Que dicho contratista cumplió con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, en los términos previstos en las Leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 828 de 2003, 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002, el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y las demás normas concordantes y complementarias, en el mes de **Febrero** sobre la materia de la siguiente manera:

CONCEPTO	VALOR
Salud	$ 219.900
Pensión	$ 281.300
ARL	$ 18.400
COMFABOY	$10.700

2. Así mismo, se deja constancia que verificada la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Adres), el contratista se encuentra en: Estado: ACTIVO; Afiliado al Régimen: CONTRIBUTIVO y es COTIZANTE al Sistema.

3. Que, de acuerdo con la cuenta de cobro y/o factura adjunta, el valor del servicio es el siguiente:

CONCEPTO	VALOR
VALOR A CANCELAR	$ 2.537.400
Total	$ 2.537.400

Por concepto servicios prestados un valor total dos millones quinientos treinta y siete mil cuatrocientos pesos ($ 2.537.400)

Expedida, en Sativasur a los (18) días del mes de Marzo de dos mil veintiséis (2026)

EDWIN EDILIO BARON ARCHILA
Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios MSS-CD-004-2026

SECRETARIA DE PLANEACION Y
OBRAS PUBLICAS
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MSS-CD-004-2026

INFORME NO. 02	FECHA INFORME: 18/03/2026	CDP No. 20260005
		RP No. 20260004
FECHA DE REPORTE: 17/02/2026 A 16/03/2026		Planilla Seguridad Social No. 8640480125
FECHA INICIO: 17 DE ENERO DE 2026	FECHA TERMINACION: 09 DE JULIO DE 2026	Fecha de pago: 09/03/2026
CONTRATISTA: PAULA DANIELA RIVERA CONSICION	IDENTIFICACIÓN: 1001043802	SUPERVISOR: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Apoyo a la Secretaría de Planeación municipal en la ejecución de actividades asistenciales y operativas en la entidad y realizar el manejo de la información en las diferentes plataformas estatales aplicables para la actividad contractual y de acuerdo con su idoneidad.	SE HACE EL DEBIDO APOYO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL CON TODA LA EJECUCION DE LA INFORMACION DE PLATAFORMAS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES.	x			
2	Prestar el acompañamiento suficiente para la elaboración y presentación oportuna de informes electrónicos y él envió de la información requerida por los entes de control y demás entidades cuando sea necesario.	SE HACE LA CORRESPONDIENTE ELABORACION DE LOS INFORMES O ACTAS DE COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y SE HACE EL DEBIDO ENVIO PARA LOS ENTES DE CONTROL CORRESPONDIENTES.				
3	Aplicar las disposiciones de la ley de archivo en el manejo de la documentación en la oficina de la Secretaría de Planeación Municipal y a incorporar en el archivo central.	SE APLICA LA LEY DE ARCHIVO EN CUANTO AL MANEJO DE LA DOCUMENTACION DE LA DEPENDENCIA EN ARA DE TENER TODO EN ORDEN PARA ENTREGAR A ARCHIVO CENTRAL.				
4	Conservar actualizado y organizado debidamente el archivo documental de la entidad.	TODO ESTA DEBIDAMENTE ORGANIZADO.				
5	Apoyar el proceso de registro y envío de la documentación interna y externa que se requiera para el normal desarrollo del proyecto.	ANTERIORMENTE MENCIONADO SE HACE EL ENVIO DE ACTA DE COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y ACTA DE VISITA A LOS LIRIOS.				
6	Prestar apoyo en a la Secretaría de Planeación en la entrega de documentos externos.	SE HACE ENTREGA DE INVITACIONES PARA EL COMITÉ DE GESTIONDE RIESGO.				
7	Realizar la consulta y registro de antecedentes disciplinarios, fiscales y penales de los contratistas de la entidad en los sistemas de información dispuestos para dar cumplimiento a la normativa en contratación estatal.	SE HACE LA RESPECTIVA VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS MENCIONADO PARA TENER TODO EN ORDEN.				
8	Presentar informes mensuales donde relacione las actividades desarrolladas durante el periodo ejecutado en desarrollo del objeto contractual.	PRESENTO EL INFORME DEL MES DE FEBRERO CON TODO LO QUE SE REALIZO.				
9	Diligenciamiento periódico del Formulario de Licencias Urbanísticas en la plataforma ELIC del DANE.	PARA ESTE MES AUN NO SE DEBE DILIGENCIAR EL FORMATO.				

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
Contratista

EDWIN EDILIO BARON ARCHILA
Supervisor

SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ NIT: 800099441-2		

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MSS-CD-004-2026		
INFORME NO. 02	FECHA INFORME: 18/03/2026	CDP No. 20260005 RP No. 20260004
FECHA DE REPORTE: 17/02/2026 A 16/03/2026		Planilla Seguridad Social No. 8640480125
FECHA INICIO: 17 DE ENERO DE 2026	FECHA TERMINACION: 09 DE JULIO DE 2026	Fecha de pago: 09/03/2026
CONTRATISTA: PAULA DANIELA RIVERA CONSICION	IDENTIFICACIÓN: 1001043802	SUPERVISOR: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02

Fecha de Informe de Supervisión: 18/03/2026	Número de Contrato: MSS – CD – 004 - 2026	
Fecha de Suscripción del Contrato: 16/01/2026	CDP N°: 20260005	RP N°: 20260004
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Fecha de Acta de inicio:	17/01/2026	
Nombre del contratista:	PAULA DANIELA RIVERA CONSICION	
Nombre del Representante Legal:	N.A	
NIT y/o C.C. CONTRATISTA: 1001043802	CINCO (5) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS	
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ."		
Valor inicial: CATORCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (14.550.000)	Valor adicional: N.A.	
Valor total con adiciones: N.A		
Tiempo de ejecución adicional: N.A	Tiempo de Ejecución Total con adiciones:	

Periodo del informe: 17 de Febrero al 16 de Marzo 2026

1. INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA: Ejecución Financiera del Contrato:

AMORTIZACION AL ANTICIPO

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
VALOR A AMORTIZAR ACTA PARCIAL No._____	$ 0	$ 0
SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR ANTICIPO	$ 0	$ 0
SALDOS IGUALES	$ 0	$ 0

ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	(14.550.000)	
VALOR ADICIONAL AL CONTRATO	$ 0	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
SUMATORIA ACTAS PARCIALES CANCELADAS	$ 0	$2.537.400
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 0	$2.537.400
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0	$9.475.200
SALDOS IGUALES	(14.550.000)	$14.550.000

2. ACTAS SUSCRITAS

TIPO DE ACTA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL ACTA Y/O OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	17/01/2026	
ACTA PARCIAL 01	27/02/2026	
ACTA PARCIAL 02	18/03/2026	

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	

3.1 AMPLIACION DE GARANTIAS DEL CONTRATO: N.A

* Se relaciona la última aprobación de pólizas realizada

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO
N.A	N.A	N.A	N.A

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Su pago será realizado directamente por la entidad NO.

El pago es realizado por el contratista SI, Se deja constancia que el supervisor verifico y constato que el contratista cumplió con lo pertinente al pago de seguridad social de conformidad a lo requerido en la ley, así: /

MES	N° PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGO A SALUD	VALOR PAGO A PENSIONES	VALOR PAGO ARL
FEBRERO	8640480125	09/03/2026	$ 219.800	$ 281.300	$ 18.400

5. ACTIVIDADES PACTADAS Y DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA: Me permito relacionar las actividades pactadas y desarrolladas por el contratista:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (CONTRATADAS)	EVIDENCIAS Y UBICACIÓN (EJECUTADAS)
1) Apoyo a la Secretaría de Planeación municipal en la ejecución de actividades asistenciales y operativas en la entidad y realizar el manejo de la información en las diferentes plataformas estatales aplicables para la actividad contractual y de acuerdo con su idoneidad.	SE HACE EL DEBIDO APOYO EN LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL CON TODA LA EJECUCION DE LA INFORMACION DE PLATAFORMAS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES.
2) Prestar el acompañamiento suficiente para la elaboración y presentación oportuna de informes electrónicos y él envió de la información requerida por los entes de control y demás entidades cuando sea necesario.	SE HACE LA CORRESPONDIENTE ELABORACION DE LOS INFORMES O ACTAS DE COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y SE HACE EL DEBIDO ENVIO PARA LOS ENTES DE CONTROL CORRESPONDIENTES.

3) Aplicar las disposiciones de la ley de archivo en el manejo de la documentación en la oficina de la Secretaría de Planeación Municipal y a incorporar en el archivo central.	SE APLICA LA LEY DE ARCHIVO EN CUANTO AL MANEJO DE LA DOCUMENTACION DE LA DEPENDENCIA EN ARA DE TENER TODO EN ORDEN PARA ENTREGAR A ARCHIVO CENTRAL.
4) Conservar actualizado y organizado debidamente el archivo documental de la entidad.	TODO ESTA DEBIDAMENTE ORGANIZADO.
5) Apoyar el proceso de registro y envío de la documentación interna y externa que se requiera para el normal desarrollo del proyecto.	ANTERIORMENTE MENCIONADO SE HACE EL ENVIO DE ACTA DE COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y ACTA DE VISITA A LOS LIRIOS.
6) Prestar apoyo en la Secretaría de Planeación en la entrega de documentos externos.	SE HACE ENTREGA DE INVITACIONES PARA EL COMITÉ DE GESTIONDE RIESGO.
7) Realizar la consulta y registro de antecedentes disciplinarios, fiscales y penales de los contratistas de la entidad en los sistemas de información dispuestos para dar cumplimiento a la normativa en contratación estatal.	SE HACE LA RESPECTIVA VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS MENCIONADO PARA TENER TODO EN ORDEN.
8) Presentar informes mensuales donde relacione las actividades desarrolladas durante el periodo ejecutado en desarrollo del objeto contractual.	PRESENTO EL INFORME DEL MES DE FEBRERO CON TODO LO QUE SE REALIZO.
9) Diligenciamiento periódico del Formulario de Licencias Urbanísticas en la plataforma ELIC del DANE.	PARA ESTE MES AUN NO SE DEBE DILIGENCIAR EL FORMATO.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato	

6. INFORME DE GESTIÓN PRESENTADOS: El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo de la siguiente manera:

a) Del periodo comprendido entre el 17 FEBRERO al 16 de MARZO del año dos mil veintiséis (2026)

7. INGRESO ALMACÉN DEL MUNICIPIO: N.A

Observaciones o Aclaraciones: El supervisor constató que lo aquí relacionado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes de gestión por parte del contratista, y este informe hace parte del INFORME No. 02 por la cual se autoriza el pago. ESTE INFORME SERA PUBLICADO EN EL SECOP JUNTO CON SUS SOPORTES.

8. DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- Informe de Actividades
- Documentación soporte de la ejecución del contrato.
- ANEXAR productos de los contratos o entregables

Vo.Bo. Supervisor
EDWIN EDILIO BARON ARCHILA
C.C.1.052.498.238

Contratista
PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
C.C. 1.001.043.802

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR

(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

Sativasur, 18 de marzo 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

MUNICIPIO DE SATIVASUR
NIT. 800099441-2

DEBE A:

Paula Daniela Rivera Consicion
C.c: 1.001.043.802

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS. MCTE ($2'537.400)

POR CONCEPTO DE: Pago Acta parcial No.02 del Contrato de Prestación de Servicios No MSS – CD – 004 – 2026 "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ."

Nota: Anexo certificación para efectos de retención en la fuente, según artículo 383 del estatuto tributario.

Cuenta de Ahorro 4-157-52-03335-3 Banco Agrario.

Atentamente,

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
C.C: 1.001.043.802
Contratista