	LISTA DE CHEQUEO PARA DOCUMENTACIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS Y PROVEEDORES
	SECRETARIA DE HACIENDA
1. INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA/PROVEEDOR	ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
NIT/DOCUMENTO DE	427.410
DIRECCIÓN	CALLE 3
TELÉFONO	3143825459
CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
TIPO DE SERVICIO O BIEN	Profesionales.

No.	DOCUMENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PAGO	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
1	COPIA DEL CONTRATO	UNA	PRIMER PAGO				
2	COPIA DE R.U.T	UNA	PRIMER PAGO				
3	INFORME DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES - EVIDENCIAS	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
4	INFORME DE SUPERVISIÓN	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
5	CUENTA DE COBRO O FACTURA	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
6	CERTIFICACION O COPIA DE REGISTRO A ARL	*UNA*	*PRIMER PAGO*				
7	CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
8	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 MENUSAL DEL CONTRATO	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
9	CERTIFICACION TRIBUTARIA	UNA	PARA TODOS LOS PAGOS				
9	CERTIFICACION BANCARIA CUENTA DE AHORROS	UNA	PRIMER PAGO				
10	ACTA PARCIAL	UNA	PARCIALES				
11	ACTA DE RECIBO Y ENTREGA	UNA	ULTIMO PAGO				
12	ACTA DE LIQUIDACION FINAL	UNA	ULTIMO PAGO				
	FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA	SEC PLANEACION/ SEC GOBIERNO					
13		SECRETARIA DE HACIENDA					
14	FECHA DE DEVOLUCION						

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 TRAMITARA EN EL PROXIMO PARCIAL Y NO SE PERMITE LA ACUMULACION DE MAS DE 2 PARCIALES

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800019441-2
Dirección: Cra 2 nº 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125197320- 3125340103
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 20260033

Fecha: 20 de Enero de 2026

TIPO DE GASTO	TIPO DE COMPROMISO	VIGENCIA	Nº. SOLICITUD	ESTADO
INVERSION	Prestacion de Servicios (OPS)	2026	20260033	PROCESADA

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CORDINACION , DESARROLLO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES FISICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS ; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE JUVENTUDES EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACA

Sección o Unidad Ejecutora	ADMC - ALCALDIA DE SATIVASUR
Fuente de Financiación	1.2.4.3.01 - SGP-PROPOSITO GENERAL-DEPORTE Y RECREACION
Código Producto	4301603 - Servicio de administracion de la infraestructura deportiva
Id Producto	No aplica
BPIN	2025000080047102
Concepto CCPET/CPC	
Valor Disponibilidad	$12,125,000.00
Rubro	2.3.7.02.02.009.12.01 - Eventos deportivos y recreativos realizados juegos campesinos y comunales

VALOR DE LA DISPONIBILIDAD

$12,125,000.00 — **DOCE MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS CON 0/100**

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA

Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800019441-2
Dirección: Cra 2 nº 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125197320- 3125340103
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 20260049

Estado: PROCESADO

Fecha: 20 de Enero de 2026

DOCUMENTO	BENEFICIARIO	
	RAZÓN SOCIAL	NIT/CC
MU-CD-019-2026	ROBER DARIO DÍAZ GÓMEZ	4247410-0

REPRESENTANTE LEGAL

NIT/CC	NOMBRE	No. CDP
4247410	ROBER DARIO DÍAZ GÓMEZ	20260033

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CORDINACION , DESARROLLO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES FISICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS ; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE JUVENTUDES EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACA

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Sección o Unidad Ejecutora	ADMC - ALCALDIA DE SATIVASUR
Fuente de Financiación	1.2.4.3.01 - SGP-PROPOSITO GENERAL-DEPORTE Y RECREACION
Código Producto	4301603 4301603 - Servicio de administracion de la infraestructura deportiva
Id Producto	No aplica
BPIN	2025000080047102
Concepto CCPET/CPC	
Valor Compromiso	$12,125,000.00
Rubro	2.3.7.02.02.009.12.01 - Eventos deportivos y recreativos realizados juegos campesinos y comunales

VALOR Y PLAZO

NÚMEROS	VALOR EN LETRAS	PLAZO
$12,125,000.00	DOCE MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS CON 0/100	5 MES

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Elaboró

Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

Alcadía Municipal Sativasur

FORMATO ACTA PARCIAL No. 2

ACTA PARCIAL No.	2		
FECHA PRESENTE ACTA	13/04/2026		
CONTRATO X	MB-CD-019-2026	DE FECHA: 28 DE ENERO DE 2026	
OBJETO	: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE LAS JUVENTUDES, EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ		
CONTRATISTA	ROBER DARIO DIAZ GOMEZ		C.C.4247410
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA		C.C: 1'033.792.276
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 12.125.000,00	
	APORTE MUNICIPIO:	$ 12.125.000,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 12.125.000,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES		
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES		
FECHA DE INICIACIÓN	28 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE JUNIO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28 DE JUNIO DE 2026		
PERIODO AUTORIZADO A CANCELAR	28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2026		
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN QUE SE AUTORIZA CANCELAR	20,00%	PORCENTAJE DE AVANCE TOTAL DEL CONTRATO	40,00%
RBPP N° NO APLICA	CDP No. 20260033	RP No. 20260049	

En las oficinas de LA ALCALDIA MUNICIPAL se reunieron los señores, Diana Carolina Suárez Higuera, Supervisor y el señor ROBER DARIO DIAZ GOMEZ como contratista, 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/interventor 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 No.650240878 correpondiente al mes de MARZO de 2026 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	$ 12.125.000,00	
Amortización Anticipo		-
Valor a pagar de la presente acta		$ 2.425.000,00
Valor Total actas pagadas		$ 2.425.000,00
Saldo por ejecutar		$ 7.275.000,00
Sumas Iguales	12.125.000,00	$ 12.125.000,00

*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:

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

DIANA CAROLINA SUÁREZ HIGUERA
SUPERVISORA

ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
CONTRATISTA

MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ
ALCALDE

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016

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

Sativasur, 13 de abril de 2026

Doctora:
LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Secretaria de Hacienda
Sativasur

Yo, **ROBER DARIO DIAZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 4´247.410 expedida en el municipio 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´425.000**

3. Que mis ingresos mensuales corresponden únicamente por concepto de honorarios por la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios MB-CD-019-2026, 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 **MARZO del 2026**, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios MB-CD-019-2026, 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: _____
Nombre: **ROBER DARIO DIAZ GOMEZ**
Documento de identificación: 4´247.410 de Sativasur
Correo electrónico: roberdariodiaz@gmail.com
Teléfono: 3143825459

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, **ROBER DARIO DIAZ GÓMEZ** identificado con cédula de ciudadanía No.4´247.410 de sativasur en calidad de contratista del CONTRATO No. **MB-CD-019-2026**, cuyo objeto es: MB-CD-019-2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE LAS JUVENTUDES, EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ. 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
MARZO	**4650240878**	13/04/2026	$334.200	$261.100	$51.000

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 trece (13) días del mes de abril de 2026.

ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
C.C. N° 4´247.410 De sativasur

Nota. Anexo Planilla y Recibo de Pago

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4247410
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fortalecedoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	46502480978			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	ANO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	ANO 2026
DÍAS DE MORA	6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9000473001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 332,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,400	$ 0	$ 332,800	$ 1,400	$ 334,200
SUBTOTALES:										$ 332,800	$ 1,400	$ 334,200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260,000	$ 0	$ 1,100	$ 0	$ 260,000	$ 1,100	$ 0	$ 261,100
SUBTOTALES:													$ 260,000	$ 1,100	$ 0	$ 261,100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50,700	$ 50,700	$ 300	$ 0	$ 51,000
SUBTOTALES:									$ 50,700	$ 300	$ 0	$ 51,000

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 4247410	ROBER DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2,080,000				NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	2,080,000	$ 332,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332,800	EPS037-NUEVA EPS	30	2,080,000	$ 260,000	$ 0	$ 260,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2,080,000	4247410	$ 50,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 646,300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963829248B	UV: 055014
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	13/04/2026 10:03:22
CAP:	995967
Identificacion:	4247410
Nombre:	ROMER DARIO
Apellido 1:	DIAZ
Apellido 2:	GOMEZ
TIPODOC	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO	3143825459
CANALCODE	01
PLANILLACODE	4650240878
CODIGOTFI	9996423001
CODIGOOPERADOR	82
PERIODOPAGO	2026/03
VALORCOMISION	0
VALORIVACOMISION	0
Referencia: CEDULA DE CIUDADANIA	Valor: $646.300.00

------ COPIA ------

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

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ° MB-CD-019-2026, DEL 27 DE ENERO DE 2026.

CERTIFICA QUE:

ROBER DARIO DIAZ GÓMEZ identificada con cédula de ciudadanía No. **4'247.410** expedida en Sativasur, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios No. MB-CD-019-2026, cuyo objeto es: MS030 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE LAS JUVENTUDES, EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ. **Del 28 de febrero al 27 de marzo de 2026**

1. **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 Marzo del 2026 No. 650240878 sobre la materia de la siguiente manera:**

CONCEPTO	VALOR
Salud (NUEVA EPS)	$ 342.200
Pensión (COLPENSIONES)	$ 261.100
ARL (POSITIVA)	$ 51.000
Total	**$ 646.300**

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	$ 2.425.000
Viáticos	$ 0
Total	$2.425.000

Por concepto de pago acta parcial 1 por un valor total de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS M/CTE ($2.425.000) M/CTE.

Expedida, en Sativasur a los trece (13) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

DIANA CAROLINA SUÁREZ HIGUERA
Secretaria de Gobierno
Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios No. MB-CD-019-2026

Alcaldía Municipal de Sativasur

ALCALDIA MUNICIPAL

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN MIB-CD-019-2026

INFORME N° 02	**FECHA INFORME: 13 DE ABRIL DE 2026**	**CDP No. 20260033**
		RP No. 20260049
FECHA DE REPORTE: 28 DE FEBRERO DE 2026 AL 27 DE MARZO DE 2026		**Planilla Seguridad Social No.4660240878**
FECHA INICIO: 28 DE FEBRERO DE 2026	**FECHA TERMINACION: 28 DE JUNIO DE 2026**	**Fecha de pago: 13 DE ABRIL DE 2026**
CONTRATISTA: ROBER DARIO DIAZ GOMEZ	**IDENTIFICACIÓN: 4247410**	**SUPERVISOR(A):DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA**

	REPORTE DEL CONTRATISTA		**REPORTE DEL SUPERVISOR**			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Coordinación de los programas y eventos deportivos en el Municipio	se realizo actividades recreativas con niños y nilas de primera infancia				Se anexa evidencias fotograficas de ejecucion de las actividades
2	Planear, organizar, coordinar y realizar los diferentes eventos deportivos en el Municipio de Sativasur.	se continua con la formacion y entrenamiento de los niños, niñas y adolecentes participantes de la escuela de formacion de futbol de salon	x			
3	Convocar, organizar y preparar las delegaciones deportistas que represente al Municipio en los diferentes eventos Deportivos a nivel Municipal, regional y departamental entre otros en las diferentes categorías y ramas.	se realizo entrenamiento a grupo masculino y femenino en la formacion deportiva en futbol cinco para entrenamiento y conformacion de equipos de formacion en las categorias infantil y prejuvenil				Se anexa evidencias fotograficas de ejecucion de las actividades
4	Convocar, organizar y reglamentar las escuelas de formación deportiva del municipio en los diferentes deportes.	se realizo la inscripcion de los deportistas para la escuela de formacion de futbol cinco en las diferentes categorias	x			Se anexa evidencias fotograficas de ejecucion de las actividades
5	Fomentar el colectivismo a través de juegos deportivos cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.	se fomenta la formacion deportivo mediante el uso adecuado de la indumentaria deportiva. Mantenimiento a canha de futbol cinco.				
6	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de los objetivos y metas previstas en desarrollo del programa de Gobierno y el plan de Desarrollo.	participe en las diferentes reuniones convocadas por las diferentes dependencias y entidades del municipio.				Se anexa evidencias fotograficas de ejecucion de las actividades
7	Realizar al menos una actividad semanal con los adultos mayores que se encuentran en el Hogar Geriátrico del municipio, actividad que deberá ser certificada y presentada en informe mensual.	se realizaron actividades ludicorecreativas en el centro de bienestar del adulto mayor con los adultos residentes en el centro se realiza una vez por semana.	x			Se anexa evidencias fotograficas de ejecucion de las actividades
8	Rendir informes cuando sean requeridos por la supervisión del contrato y/o el alcalde Municipal	participacion en consejo de politica social y rendicion de cunetas de la administracion municipal	X			

ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
Contratista

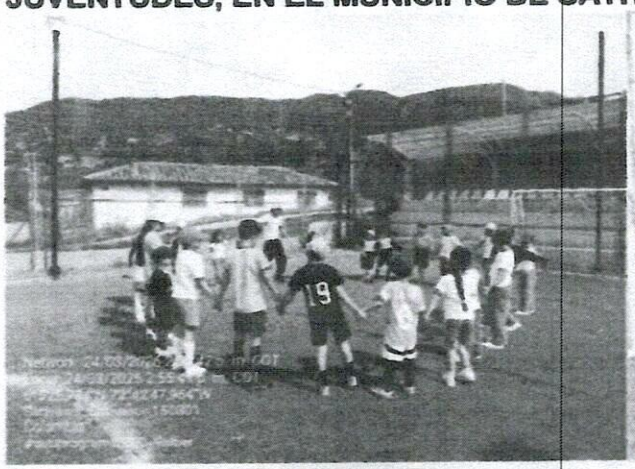
DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
Supervisor

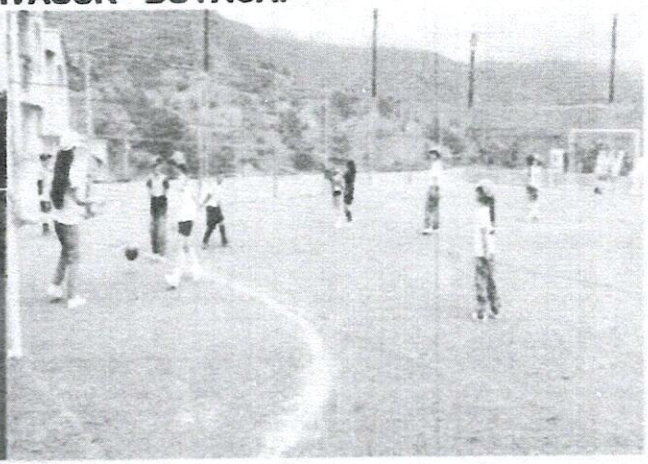
T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS INFORME NO. 02

CONTRATO: MB-CD-019-2026

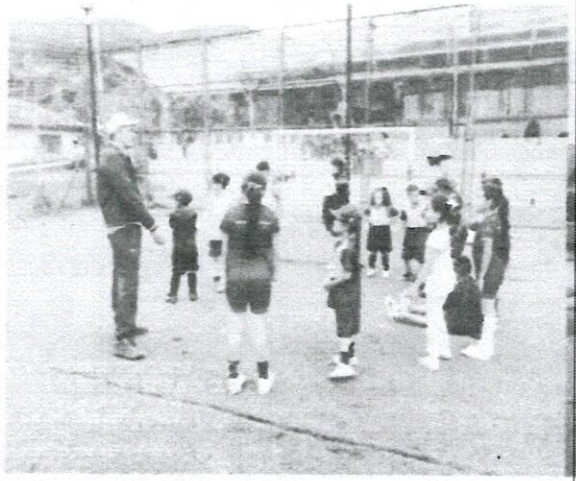
OBJETO DEL CONTRATO: MS030 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE LAS JUVENTUDES, EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ.





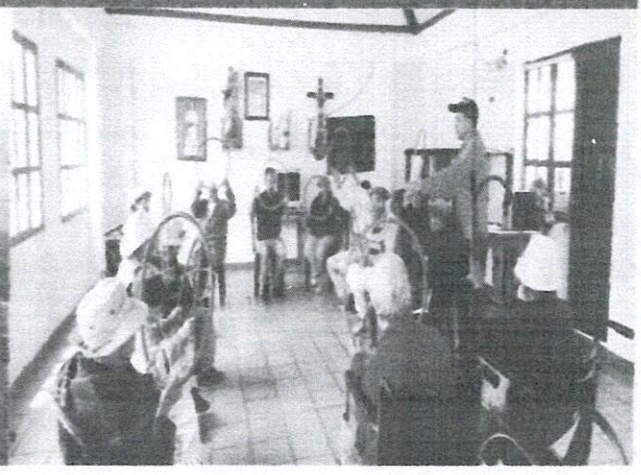






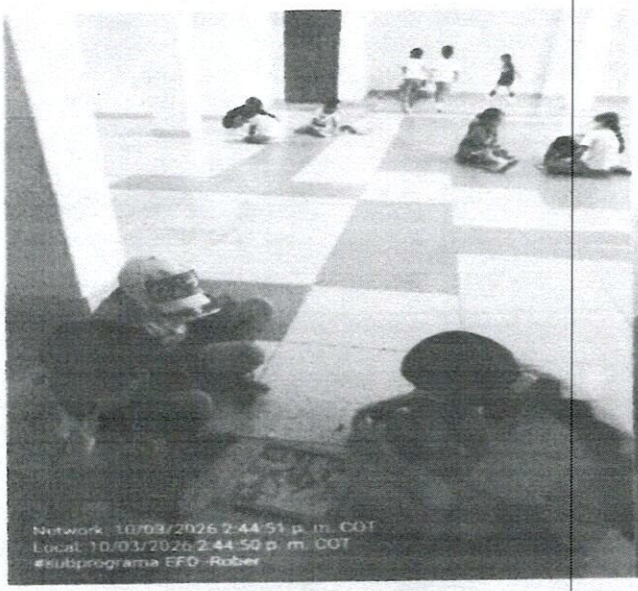











Network: 10/03/2026 2:44:51 p. m. COT
Local: 10/03/2026 2:44:50 p. m. COT
#subprograma EFD -Rober


Network: 3/03/2026 9:22:06 p. m. COT
Local: 3/03/2026 9:22:05 p. m. COT
#subprograma EFD -Rober











ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 2

Fecha de Informe de Supervisión: 13/04/2026	**Número de Contrato: MB-CD-019-2026**	
Fecha de Suscripción del Contrato:28/01/2026	**CDP N°: 20260033**	**RP N°: 20260049**
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Fecha de Acta de inicio:	**28/01/2026**	
Nombre del contratista:	ROBER DARIO DIAZ GOMEZ	
Nombre del Representante Legal:	**N.A**	
NIT y/o C.C. CONTRATISTA: 4´247.410	**(5) MESES (0) DIAS**	
MS030 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE LAS JUVENTUDES, EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ.		
Valor inicial: DOCE MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS ($12.125.000) MONEDA CORRIENTE	**Valor adicional: N.A**	
Valor total con adiciones:	**N. A**	
Tiempo de ejecución adicional:	**N. A**	

Periodo del informe: DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 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	$12´125.000,00	
VALOR ADICIONAL AL CONTRATO	$ 0	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0	$ 0
SUMATORIA ACTAS PARCIALES CANCELADAS	$ 0	$ 2.425.000,00
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 0	$ 2.425.000,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0	$ 7.275.000,00
SALDOS IGUALES	$ 12´125.000,00	$ 12´125.000,00

2. ACTAS SUSCRITAS

TIPO DE ACTA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL ACTA Y/O OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	28/01/2026	
ACTA PARCIAL N 01	03/03/2026	
ACTA PARCIAL N 02	13/04/2026	
ACTA PARCIAL N 03		
ACTA PARCIAL N 04		
ACTA FINAL		

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
MARZO	4650240878	13/04/2026	$ 281.100	$ 334.200	$ 51.700

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (CONTRATADAS)	EVIDENCIAS Y UBICACIÓN (EJECUTADAS)
Coordinación de los programas y eventos deportivos en el Municipio.	se realizó actividades recreativas con niños y niñas de primera infancia

Planear, organizar, coordinar y realizar los diferentes eventos deportivos en el Municipio de sativasur	se continua con la formación y entrenamiento de los niños, niñas y adolescentes participantes de la escuela de formación de futbol de salón
Convocar, organizar y preparar las delegaciones deportistas que represente al Municipio en los diferentes eventos Deportivos a nivel Municipal, regional y departamental entre otros en las diferentes categorías y ramas.	se realizó entrenamiento a grupo masculino y femenino en la formación deportiva en futbol cinco para entrenamiento y conformación de equipos de formación en las categorías infantil y prejuvenil
Convocar, organizar y reglamentar las escuelas de formación deportiva del municipio en los diferentes deportes.	se realizó la inscripción de los deportistas para la escuela de formación de futbol cinco en las diferentes categorías.
Fomentar el colectivismo a través de juegos deportivos cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.	se fomenta la formación deportiva mediante el uso adecuado de la indumentaria deportiva. Mantenimiento a cancha de futbol cinco.
Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de los objetivos y metas previstas en desarrollo del programa de Gobierno y el plan de Desarrollo.	participe en las diferentes reuniones convocadas por las diferentes dependencias y entidades del municipio.
Realizar al menos una actividad semanal con los adultos mayores que se encuentran en el Hogar Geriátrico del municipio, actividad que deberá ser certificada y presentada en informe mensual.	se realizaron actividades ludicorecreativas en el centro de bienestar del adulto mayor con los adultos residentes en el centro se realiza una vez por semana.
Rendir informes cuando sean requeridos por la supervisión del contrato y/o el alcalde Municipal.	participación en consejo de política social y rendición de cunetas de la administración municipal.
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 Veintiocho (28) Febrero al veintisiete (27) de Marzo 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 N° 2, 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
DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
C.C. 1´033.792.276

Contratista
ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
C.C. N° 4´247.410

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, 13 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO N° 2

MUNICIPIO DE SATIVASUR
NIT. 800099441-2

DEBE A:

ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
C.C. 4´247.410 De Sativasur

LA SUMA DE..... $2.425.000,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE.

POR CONCEPTO DE: Pago Acta Parcia N° 2, del Contrato servicios profesionales y de apoyo a la gestión N° MB-CD-019-2026, del periodo comprendido entre el 27 de febrero de 2026 al 28 de marzo de 2026.

OBJETO DEL CONTRATO: MS030 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS Y RECREATIVAS; Y EJERCER FUNCIONES COMO ENLACE DE LAS JUVENTUDES, EN EL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ.

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

Atentamente,

ROBER DARIO DIAZ GOMEZ
C.C. No. 4´247.410 De Sativasur
Contratista