

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
Certificación nro. 04

Certifico que el señor NELSON EDUARDO RIVERA BERMUDEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.438.430 expedida en Facatativá, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con la Personería Municipal de Tenjo (Cundinamarca), para el periodo comprendido del 01 al 30 de abril del 2026 y se verificó que el contratista realizó los pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social así:

INFORMACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nro. PLANILLA: Aporte Salud 12.5% Aporte Pensión 16%

Aporte ARL 0.522%

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<input type="text" value="004 - 2026"/>	Fecha de Inicio	DIA	MES	AÑO
			20	01	2026

Objeto del Contrato:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN Y EL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TENJO (CUNDINAMARCA)

Plazo de ejecución: Desde

DIA	MES	AÑO
20	01	2026

 Hasta

DIA	MES	AÑO
19	12	2026

Periodo a Pagar: Desde

DIA	MES	AÑO
01	04	2026

 Hasta

DIA	MES	AÑO
30	04	2026

Número de Pago:



**PERSONERÍA
MUNICIPAL DE TENJO**
"Servicio comunitario y corazón por el medio ambiente"



Valor del
contrato:

\$ 33.000.000

Valor a
pagar

\$ 3.000.000

Saldo
contrato

\$ 22.900.000

Disponibilidad
Presupuestal:

2026000004

Registro Presupuestal:

2026000011

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000)

Expedido en Tenjo (Cundinamarca), el día treinta (30) del mes de abril del año 2026.



GERMAN EDGARDO GUZMAN PATIÑO
PERSONERO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE TENJO
NIT 800.095.174-2

Tenjo (Cundinamarca), 30 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO Nro. 04

NUMERO DE CONTRATO 004-2026

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TENJO (CUNDINAMARCA)

DEBE A:


NELSON EDUARDO RIVERA BERMÚDEZ

C.C. No..11. 438.430 FACATATIVÁ

La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 3.000.000)**, por concepto del contrato de prestación de servicios profesionales 004-2026, con objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN Y EL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TENJO (CUNDINAMARCA), correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2026.

Favor consignar dicho valor a la cuenta de Ahorros No. 004870193937 de DAVIVIENDA

Cordialmente,


NELSON EDUARDO RIVERA BERMÚDEZ
C.C. No. 11.438.430
Tel.: 3002171176

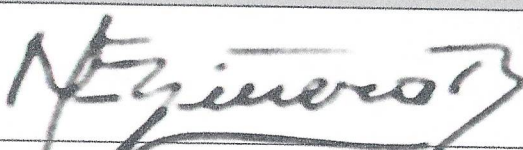
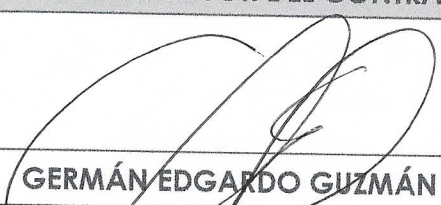
Correo electrónico: nriverb73@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES No. 04
CONTRATO 004-2026

PERIODO DEL INFORME:	DEL 1 AL 30 ABRIL DE 2026
FECHA EN LA QUE SE RINDE EL INFORME:	30 DE ABRIL DE 2026
CONTRATISTA:	NELSON EDUARDO RIVERA BERMÚDEZ
NIT. / C.C.	11.438.430
SUPERVISOR	GERMÁN EDGARDO GUZMÁN PATIÑO
CARGO	PERSONERO MUNICIPAL
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	«PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN Y EL CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TENJO»
OBLIGACIONES	ACTIVIDADES
1. Apoyar al personero Municipal en el cumplimiento de las actividades establecidas por la Ley 87 de 1993 en su artículo 12 para el sistema de control interno;	Elaboración del protocolo de atención de acoso laboral.
2. Proyectar para aprobación del personero municipal los informes de seguimiento Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, en cumplimiento del Decreto 648 de 2017.	Seguimiento a las actividades establecidas en el programa de transparencia y ética pública vig 2026.
3. Sustanciar, asesorar y realizar las acciones pertinentes para dar cumplimiento a lo requerido por la ley 87 de 1993, decreto 1083 de 2015 y decreto 648 de 2017 en cuanto al control interno institucional y el modelo integrado de planeación y gestión en las dimensiones aplicables a la naturaleza de la personería municipal.	Elaboración del protocolo para la gestión de Conflicto de interés. Elaboración del protocolo de atención de acoso laboral. Elaboración del protocolo de atención de acoso sexual.
4. Apoyar la elaboración y presentación de informes que sean requeridos por entes de control, por entidades del Estado sobre asuntos de la gestión de la Personería Municipal de Tenjo (Cundinamarca) o sobre los sujetos de control de la misma.	Diligenciamiento del FURAG vigencia 2025
5. Apoyar la elaboración de informes de gestión de la Personería Municipal que contengan la descripción detallada de la gestión realizada en lo respectivo al control interno	Revisión y modificación de la presentación de la rendición de cuentas vigencia 2025, ante el Concejo Municipal de Tenjo.

institucional.	
6. Apoyar la estructuración de lineamientos internos y la estructuración y/o actualización de los procesos y procedimiento de la Personería Municipal.	Elaboración del protocolo para la gestión de Conflicto de interés. Elaboración del protocolo de atención de acoso laboral.
7. Apoyar la elaboración de la rendición de cuentas por parte de la Personería Municipal de Tenjo (Cundinamarca) de Conformidad con la normativa Vigente.	Revisión y modificación de la presentación de la rendición de cuentas vigencia 2025, ante el Concejo Municipal de Tenjo.
8. Todas aquellas que le sean requeridas de ser necesarias acordes al objeto del contrato.	No se ha realizado actividad para el cumplimiento de esta obligación, cabe aclarar que se efectuará en los siguientes meses de ejecución.

RELACIÓN DE ANEXOS
Anexo soporte de pago de seguridad social del mes de abril de 2026 – Planilla No. 76686449 DEL 21 DE ABRIL DE 2026

CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
	
NELSON EDUARDO RIVERA BERMÚDEZ	GERMÁN EDGARDO GUZMÁN PATIÑO

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	11438430	NELSON EDUARDO RIVERA BERMUDEZ	CL 12 N 10 34	8907046	nriverb73@gmail.com				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
UNICA	1 - Independencia		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO			

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MESES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MESES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		76898449	21/04/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-04	I	\$9.320.000	\$3.032.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	TOTALES SALUD		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		Cotización Obligatoria	NIT		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	83003564-7		0	0	0	0	0	0	0	0	1.165.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora <td>Valor Mora Cotización <td>Valor Mora FSP <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td></td></td>	Valor Mora Cotización <td>Valor Mora FSP <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td></td>	Valor Mora FSP <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td>	Total a Pagar <td>No. Afiliados</td>	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033004-7	1.491.200	0	0	46.600	46.600	0	0	0	1.584.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización <td>Valor Saldo a Favor <td>Fondo Solidaridad <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td></td></td>	Valor Saldo a Favor <td>Fondo Solidaridad <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td></td>	Fondo Solidaridad <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td>	Total a Pagar <td>No. Afiliados</td>	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	227.100	0	0	227.100	227.100	0	0	2.271	2.271	227.100	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte <td>Dias Mora <td>Valor Mora Aporte <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td></td></td>	Dias Mora <td>Valor Mora Aporte <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td></td>	Valor Mora Aporte <td>Total a Pagar <td>No. Afiliados</td> </td>	Total a Pagar <td>No. Afiliados</td>	No. Afiliados					
CCF21	Calam	860013570-3	56.000	0	0	56.000	1					

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
TOTALES				
4	0	0	3.032.500	3.032.500

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	1.165.000	1.165.000	1.165.000
Pensión	1	1.584.400	1.584.400	1.584.400
Riesgos Laborales	1	227.100	227.100	227.100
CCF	1	56.000	56.000	56.000
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	3.032.500	3.032.500	3.032.500

