INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION

PERIODO REPORTE	**2 de Marzo al 06 de Abril de 2026**	**CONTRATO**	**CPS-PMG-001-2026**		
FECHA INICIACIÓN	**29/01/2026**	**FECHA TERMINACIÓN:**	**29/08/2026**	**Informe No.**	**02**
CONTRATISTA:	**ELIECER ROA AGUIRRE**	**SUPERVISOR:**	**CRISTIAN RICARDO SAJONERO VASQUEZ**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA PRESUPUESTAL, FINANCIERA Y CONTABLE DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE GARAGOA PARA EL AÑO 2026**				

I. REPORTE Y SEGUIMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS CONTRACTUALES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
		T	P	N	
1	Elaboración proyecto de resolución de presupuesto para la vigencia dos mil veintisiete (2027) con su respectiva liquidación	**X**			N/A
2	Realizar la preparación de los actos administrativos modificatorios del presupuesto, tales como: adiciones, modificaciones, créditos, contra créditos cuando las circunstancias lo exijan .	**X**			N/A

3	Asesorar la forma correcta para expedir Disponibilidades y Registros Presupuestales, como documentos legales para el perfeccionamiento del gasto	**X**			N/A
4	Elaborar los informes requeridos sobre manejo presupuestal para organismos de control fiscal, entidades de gobierno e instituciones financieras y de tipo contable ante la DIAN	**X**			N/A
5	Realizar la asesoría y acompañamiento a la secretaria de la Personería del Municipio de Garagoa – Boyacá en los asuntos contables y presupuestales necesarios para el normal funcionamiento de la Personería del Municipio de Garagoa – Boyacá.	**X**			N/A
6	Registro de Operaciones Contables, como nómina, seguridad social, prestaciones sociales y pago a contratistas, causación contable y afectación presupuestal..	**X**			N/A
7	Elaboración de Estados Financieros periódicos y anuales de acuerdo a la solicitud de las diferentes entidades .	**X**			N/A
8	Asesorar la preparación del cierre de presupuesto y contabilidad al término de la ejecución del contrato, constitución cuentas por pagar y demás	**X**			N/A
9	Dar contestación a los requerimientos de tipo contable que se puedan presentar, asesorar y orientar en las respuestas a los requerimientos de la Contraloría. Realizar las gestiones	**X**			N/A

	pertinentes ante los organismos de vigilancia y control cuando se requieran asuntos propios de la asesoría contable que se presta; Contraloría, Dian, Contaduría General de la Nación.				
10	Realizar conciliaciones bancarias .	**X**			N/A
11	Elaborar y entregar de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor designado para el efecto	**x**			N/A

II. REPORTE Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y RIESGO LABORALES	De conformidad con la norma vigente adjunto el reporte de pago de salud, pensión y ARL de conformidad correspondiente al mes de febrero de 2026.	**N° PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL,** 48187592
PAGO APORTES SALUD	Salud: 250.000	
PAGO APORTES PENSIÓN	Pensión: 320.000	
PAGO APORTES ARL	Riesgos Laborales: 10.500	
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las actividades y obligaciones efectivamente desarrolladas en el periodo 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.		

III. REPORTE Y SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

DINEROS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA	VALOR
Valor del contrato	$ 20.000.000,00
Valor adicional contratado	$ 0,00
Anticipo	$ 0,00
Amortización del anticipo	$ 0,00
SUMATORIAS DE ACTAS PARCIALES	
ACTA PARCIAL No. 2	**2.500.000,00**
Saldo ejecutado	2.500.000,00
Saldo a ejecutar	15.000.000,00

VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE ACTA PARCIAL No.1		**$ 2.500.000,00**	
FIRMA: ELIECER ROA AGUIRRE C.C 1.052.358.777 expedida en Chinavita Calle 9 No. 5 -59 Garagoa – Boyacá Celular: 3138391941		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**ELIECER ROA AGUIRRE**	**NOMBRE:**	**CRISTIAN RICARDO SAJONERO VASQUEZ**
		CARGO:	**PERSONERO MUNICIPAL**
CONTRATISTA		SUPERVISOR	