	MUNICIPIO DE SATIVASUR **LISTA DE CHEQUEO PARA DOCUMENTACIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS Y** **SECRETARIA DE HACIENDA**	mipg modelo integrado de planeación y gestión

1. INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA	MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ
NIT/DOCUMENTO DE	1'056.868.189
DIRECCIÓN	VEREDA TOBACHIA
TELÉFONO	3214687571
CORREO ELECTRÓNICO	mafe7586@hotmail.com
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TIPO DE SERVICIO O BIEN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE APOYO AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA Y POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR

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				
6	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		
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 TRAMITARÁ EN EL PROXIMO PARCIAL Y NO SE PERMITE LA ACUMULACION DE MAS DE

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/

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 20260022

TIPO DE GASTO	TIPO DE COMPROMISO	TIPO CDP	VIGENCIA	FECHA	ESTADO
INVERSION	Prestación de Servicios (OPS)		2026	2026-01-15	PROCESADA

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO E INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR

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 - Servicio de asistencia tecnica4599031**
Id Producto	**No aplica**
BPIN	**202500000047155**
Concepto CCPET/CPC	
Valor Solicitud	**$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 SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD

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

MARCO AURELIO LÓPEZ GÓMEZ
ALCALDE

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/

No. 20260022

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Fecha:
15 de Enero de 2026

TIPO DE GASTO	TIPO DE COMPROMISO	VIGENCIA	N°. SOLICITUD	ESTADO
INVERSION	Prestación de Servicios (OPS)	2026	20260022	PROCESADA

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO E INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR

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

Elaboró: 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. 20260041

Estado: PROCESADO

Fecha: 27 de Enero de 2026

DOCUMENTO	BENEFICIARIO	
	RAZÓN SOCIAL	**NIT/CC**
MSS-CD-014-2026	DIANA ALEJANDRA DELGADO MARTINEZ	**1056868270-0**

REPRESENTANTE LEGAL		
NIT/CC	**NOMBRE**	No. CDP
1056868270	**DIANA ALEJANDRA DELGADO MARTINEZ**	20260022

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO E INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR

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 GOBIERNO
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

FORMATO ACTA PARCIAL

ACTA PARCIAL No.	**3**			
FECHA PRESENTE ACTA	**28 DE ABRIL 2026**			
CONTRATO	MSS-CD-015-2026		DE FECHA:	**27/01/2026**
OBJETO	**MS026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA INETGRAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR**			
CONTRATISTA	**MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ**			NIT: N.A.
				C.C. 1.056.868.189
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA**			C.C. 1.033.792.276
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		**SEIS MESES**		
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:		De Fecha:	
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:		De Fecha:	
PLAZO TOTAL		**SEIS MESES**		
FECHA DE INICIACIÓN		**27/01/2026**		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:			
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:			
FECHA DE TERMINACIÓN		**27/07/2026**		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		**27/07/2026**		
PERIODO AUTORIZADO A CANCELAR	**27 MARZO A 26 DE ABRIL 2026**		4644526662	
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN QUE SE AUTORIZA CANCELAR	**16.67%**	PORCENTAJE DE AVANCE TOTAL DEL CONTRATO	**50%**	
RBPP N°	CDP No. 20260021		RP No.	20260040

En las oficinas de LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SATIVASUR BOYACA se reunieron, MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ Alcalde Municipal,DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA Secretario de gobierno o contratista y la señora **MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ**, 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 MARZO 4651763300 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	
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta		2.425.000,00
Valor Total actas pagadas		4.850.000,00
Saldo por ejecutar		**$ 7.275.000**
Sumas iguales	$ 14.550.000	$ 14.550.000

*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 verifiacion 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: DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ**
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.

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03

Fecha de Informe de Supervisión: 28/04/2026	Número de Contrato: MSS-CD-015-2026	
Fecha de Suscripción del Contrato: 27/01/2026	CDP N°: 20260021	RP N°: 20260040
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Fecha de Acta de inicio:	27/01/2026	
Nombre del contratista:	MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ	
Nombre del Representante Legal:	N.A	
NIT y/o C.C. CONTRATISTA: 1056868189		
MS026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA INETGRAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR		
Valor inicial: **catorce millones quinientos cincuenta mil pesos** $14.550.000	Valor adicional: $0	
Valor total con adiciones: $14.550.000	Tiempo de Ejecución inicial: SEIS (6) MESES	
Tiempo de ejecución adicional: 0 MESES	Tiempo de Ejecución Total con adiciones: SEIS (6) MESES	

Periodo del informe: 27 de MARZO – 26 de ABRIL 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	$4'850.000
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 0	$2.425.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0	$7'275.000
SALDOS IGUALES	$14.550.000	$14.550.000

2. ACTAS SUSCRITAS

TIPO DE ACTA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL ACTA Y/O OBSERVACIONES
ACTA PARCIAL No. 01	27/02/2026	
ACTA PARCIAL No. 02	27/03/2026	
ACTA PARCIAL No. 03	28/04/2026	

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
MARZO	4651763300	28/04/2026	$ 218.900	$ 280.200	$ 9200

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) Atención, valoración y seguimiento de casos de Comisaria de Familia, apoyo profesional de forma ocasional al programa Centro Vida y atención prioritaria a casos de la población vulnerable del municipio.	Se llevaron a cabo cuatro (4) valoraciones psicológicas a los usuarios del Hogar Geriátrico San Martín, con el propósito de identificar su estado emocional y cognitivo, así como detectar posibles necesidades de intervención y acompañamiento psicológico, contribuyendo al bienestar integral de los adultos mayores.

2) Realización y presentación de informes para el ICBF, secretaria de salud y demás dependencias u órganos del departamento que lo exijan.	
3) Realización de visitas personalizadas cuando se requiera, en casos de Comisaria de Familia, adultos mayores y cualquier caso a población vulnerable que se presente en el municipio.	
4) Estar en disponibilidad para atender casos de acción inmediata cuando la urgencia lo requiera, a casos de Comisaria de Familia, apoyo profesional al programa centro vida y a cualquier caso a población vulnerable que se presente en el municipio.	
5) Presentar los informes que le solicite el Municipio a través del supervisor del contrato.	
6) Desarrollar las actividades en la ejecución del contrato conforme a las indicaciones que al respecto le haga la entidad contratante.	
7) Emitir conceptos que apoyen los procesos administrativos y/o judiciales que adelante el Municipio o la Comisaría de Familia.	
8) Elaborar las minutas para visitas, atención, valoración y seguimiento de casos, a los procesos de comisaria de familia.	
9) Verificación de derechos de niñas, niños y adolescentes de conformidad con la Constitución Política de Colombia, Ley 599 de 2000 Código Penal y La ley 1098 de 2006 y demás normas concordantes y pertinentes.	Se llevaron a cabo **tres verificaciones de derechos**, en el marco de las cuales se realizaron las valoraciones correspondientes y se elaboraron los **respectivos informes psicológicos**, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos para la protección y garantía de los derechos de los usuarios.
10) Entregar toda la documentación que el contratista haya producido en ejecución del presente contrato la cual pasa a ser de propiedad del Municipio.	
11) Guardar la respectiva reserva de información para y por la ejecución del contrato, actuar con lealtad con el Municipio y acatar las sugerencias o recomendaciones que el Municipio realice a fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales con el fin de evitar suspensión del contrato o inejecución de este.	
12) Realizar las visitas y entrevistas necesarias en el área rural y urbana con el objeto de orientar y atender psicológicamente las personas que lo requieran.	

13) Brindar atención especializada en la modalidad intervención de apoyo por condiciones de amenaza o vulneración.	
14) Servir de apoyo profesional a la Alcaldía de Sativasur y en especial a la Comisaria de Familia del Municipio, Institución Educativa y demás dependencias Municipales que lo requieran.	
15) Realizar informe de la valoración al estado psicológico de cada niño, niña, adolescente o adulto mayor el cual será adjunto en la respectiva carpeta del proceso.	
16) Velar por la identificación oportuna de situaciones que pongan en riesgo la vida e integridad física, emocional de los niños, niñas, adolescentes o adultos mayores y en caso de tener conocimiento sobre algún evento de maltrato o violencia sexual hacia ellos o ellas, informar a la Comisaria de Familia o las autoridades competentes.	
17) Aceptar la Asesoría que proporcionen los equipos técnicos interdisciplinarios del ICBF y seguir sus recomendaciones.	
18) Implementar sistemas encaminados al mejoramiento continuo de la calidad en los procesos de atención respectivos.	
19) Realizar las actividades pertinentes y programadas en los planes de acción de la política pública de infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar; demás políticas públicas y respectivos comités de acuerdo con la competencia profesional.	Se realizaron diversas actividades con los residentes del **Hogar Geriátrico San Martín**, orientadas al fortalecimiento de la **motricidad fina y gruesa**, mediante el desarrollo de ejercicios prácticos y el uso del libro de trabajo *Construyendo historias*. Durante las actividades se implementaron diferentes dinámicas grupales y el uso de material reciclado, favoreciendo movimientos coordinados de manos, brazos y cuerpo, así como la estimulación de la destreza manual y la movilidad general. Estas actividades promovieron la participación activa, la creatividad y el bienestar físico y emocional de los adultos mayores.

	Se brindó apoyo en la celebración del Día de la Niñez, en la cual participaron niños y niñas entre los 0 y 12 años de edad. Durante la actividad se promovieron espacios de integración, recreación y disfrute, favoreciendo el fortalecimiento de habilidades sociales, el sano esparcimiento y la garantía del derecho al juego y la recreación. Se desarrollaron actividades de **estimulación cognitiva** dirigidas a los niños y niñas del **Hogar Infantil Góticas de Alegría** y a los estudiantes del nivel de preescolar de la **Institución Educativa Señor de los Milagros**, con el objetivo de fortalecer procesos cognitivos básicos como la **atención, la memoria, la percepción y el pensamiento**. Estas actividades estuvieron orientadas a potenciar habilidades fundamentales para el aprendizaje y el desarrollo integral, promoviendo la participación activa de los niños y niñas y favoreciendo el adecuado desarrollo de sus capacidades cognitivas en contextos educativos y formativos.
20) Realizar campañas de promoción y prevención dirigidas a niños, niñas y adolescentes y padres de familia de la Institución Educativa sobre consumo de sustancias psicoactivas, alcohólicas, proyecto de vida, prácticas de utilización de tiempo libre, salud sexual y reproductiva, prevención del abuso sexual, la violencia intrafamiliar y las que se requieran por la población adscrita a los programas sociales del municipio.	
21)Promover la atención con enfoque diferencial.	
22)Asumir la secretaria técnica del Comité Municipal de Discapacidad.	
23) Articular la Política Publica de Discapacidad a nivel municipal, departamental y nacional.	
24) Apoyar la formulación, seguimiento y evaluación de la Política Publica de discapacidad.	
25) Apoyar la Actualización y trazabilidad de la política pública a nivel municipal, departamental y nacional	

26.) Realizar el registro de localización y caracterización de la población con discapacidad del municipio.	Se realizaron **cuatro visitas domiciliarias** a personas en condición de discapacidad. En el marco de la conmemoración del **Mes de la Niñez**, se desarrollaron actividades didácticas orientadas al **aprovechamiento del tiempo libre**, promoviendo la participación activa, el fortalecimiento de habilidades y el bienestar integral de los participantes. Se llevó a cabo el acompañamiento en el proceso de certificación de discapacidad de cinco (5) personas en el municipio de Socha, brindando apoyo durante el desarrollo de la jornada y facilitando la atención oportuna por parte del equipo multidisciplinario, con el fin de garantizar el acceso a sus derechos y servicios correspondientes.
27) Velar por el cumplimiento del marco normativo en materia de discapacidad	
28) Las demás inherentes al contrato o que requiera la entidad	
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 27 de marzo al 26 de abril 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. 03 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.1033792276

Contratista
MARIA FERNANDA APARICIO
C.C. 1.056.868.189

SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-CD-015-2026

INFORME NO. 3	FECHA INFORME: 28/04/2026	CDP No. 20260021
		RP No. 20260040
FECHA DE REPORTE: 27 de marzo al 26 de abril 2026		Planilla Seguridad Social marzo 4651763300
FECHA INICIO: 27 DE ENERO	FECHA TERMINACION: 27/07/2026	Fecha de pago: 28/04/2026
CONTRATISTA: MARIA FERNANDA APARICIO	IDENTIFICACIÓN: 1056868189	SUPERVISOR: DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA

		REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Atención, valoración y seguimiento de casos de comisaria de Familia, apoyo profesional de forma ocasional al programa Centro Vida y atención prioritaria a casos de la población vulnerable del municipio.	Se llevaron a cabo cuatro (4) valoraciones psicológicas a los usuarios del Hogar Geriátrico San Martín, con el propósito de identificar su estado emocional y cognitivo, así como detectar posibles necesidades de intervención y acompañamiento psicológico, contribuyendo al bienestar integral de los adultos mayores.	x			
2	Realización y presentación de informes para el ICBF, secretaria de salud y demás dependencias u órganos del departamento que lo exijan.					
3	Realización de visitas personalizadas cuando se requiera, en casos de Comisaria de Familia, adultos mayores y cualquier caso a población vulnerable que se presente en el municipio.					
4	Estar en disponibilidad para atender casos de acción inmediata cuando la urgencia lo requiera, a casos de Comisaria de Familia, apoyo profesional al programa centro vida y a cualquier caso a población vulnerable que se presente en el municipio.					
5	Presentar los informes que le solicite el Municipio a través del supervisor del contrato.					
6	Desarrollar las actividades en la ejecución del contrato conforme a las indicaciones que al respecto le haga la entidad contratante.					

SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-CD-015-2026

INFORME NO. 3	FECHA INFORME: 28/04/2026	CDP No. 20260021	
		RP No. 20260040	
FECHA DE REPORTE: 27 de marzo al 26 de abril 2026		Planilla Seguridad Social marzo 4651763300	
FECHA INICIO: 27 DE ENERO	FECHA TERMINACION: 27/07/2026	Fecha de pago: 28/04/2026	
CONTRATISTA: MARIA FERNANDA APARICIO	IDENTIFICACIÓN: 1056868189	SUPERVISOR: DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA	
	REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL SUPERVISOR	

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
7	Emitir conceptos que apoyen los procesos administrativos y/o judiciales que adelante el Municipio o la Comisaría de Familia.					
8	Elaborar las minutas para visitas, atención, valoración y seguimiento de casos, a los procesos de comisaria de familia.					
9	Verificación de derechos de niñas, niños y adolescentes de conformidad con la Constitución Política de Colombia, Ley 599 de 2000 Código Penal y La ley 1098 de 2006 y demás normas concordantes y pertinentes	Se llevaron a cabo tres verificaciones de derechos, en el marco de las cuales se realizaron las valoraciones correspondientes y se elaboraron los respectivos informes psicológicos, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos para la protección y garantía de los derechos de los usuarios.	x			
10	Entregar toda la documentación que el contratista haya producido en ejecución del presente contrato la cual pasa a ser de propiedad del Municipio.					
11	Guardar la respectiva reserva de información para y por la ejecución del contrato, actuar con lealtad con el Municipio y acatar las sugerencias o recomendaciones que el Municipio realice a fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales con el fin de evitar suspensión del contrato o inejecución de este.					
12	Realizar las visitas y entrevistas necesarias en el área rural y urbana con el objeto de orientar y atender psicológicamente las personas que lo requieran.					

SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-CD-015-2026

INFORME NO. 3	FECHA INFORME: 28/04/2026	CDP No. 20260021
		RP No. 20260040
FECHA DE REPORTE: 27 de marzo al 26 de abril 2026		Planilla Seguridad Social marzo 4651763300
FECHA INICIO: 27 DE ENERO	FECHA TERMINACION: 27/07/2026	Fecha de pago: 28/04/2026
CONTRATISTA: MARIA FERNANDA APARICIO	IDENTIFICACIÓN: 1056868189	SUPERVISOR: DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA
	REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL SUPERVISOR

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
13	Brindar atención especializada en la modalidad intervención de apoyo por condiciones de amenaza o vulneración.					
14	Servir de apoyo profesional a la Alcaldía de Sativasur y en especial a la Comisaria de Familia del Municipio, Institución Educativa y demás dependencias Municipales que lo requieran.					
15	Realizar informe de la valoración al estado psicológico de cada niño, niña, adolescente o adulto mayor el cual será adjunto en la respectiva carpeta del proceso					
16	Velar por la identificación oportuna de situaciones que pongan en riesgo la vida e integridad física, emocional de los niños, niñas, adolescentes o adultos mayores y en caso de tener conocimiento sobre algún evento de maltrato o violencia sexual hacia ellos o ellas, informar a la Comisaria de Familia o las autoridades competentes.					
17	Aceptar la Asesoría que proporcionen los equipos técnicos interdisciplinarios del ICBF y seguir sus recomendaciones.					
18	Implementar sistemas encaminados al mejoramiento continuo de la calidad en los procesos de atención respectivos					

SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ NIT: 800099441-2						
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-CD-015-2026						
INFORME NO. 3		FECHA INFORME: 28/04/2026				CDP No. 20260021 RP No. 20260040
FECHA DE REPORTE: 27 de marzo al 26 de abril 2026						Planilla Seguridad Social marzo 4651763300
FECHA INICIO: 27 DE ENERO		FECHA TERMINACION: 27/07/2026				Fecha de pago: 28/04/2026
CONTRATISTA: MARIA FERNANDA APARICIO		IDENTIFICACIÓN: 1056868189				SUPERVISOR: DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA
		REPORTE DEL CONTRATISTA				REPORTE DEL SUPERVISOR
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
		Se realizaron diversas actividades con los residentes del Hogar Geriátrico San Martín, orientadas al fortalecimiento de la motricidad fina y gruesa, mediante el desarrollo de ejercicios prácticos y el uso del libro de trabajo Construyendo historias. Durante las actividades se implementaron diferentes dinámicas grupales y el uso de material reciclado, favoreciendo movimientos coordinados de manos, brazos y cuerpo, así como la estimulación de la destreza manual y la movilidad general. Estas actividades				
19	Realizar las actividades pertinentes y programadas en los planes de acción de la política pública de infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar; demás políticas públicas y respectivos comités de acuerdo con la competencia profesional.	promovieron la participación activa, la creatividad y el bienestar físico y emocional de los adultos mayores. Se brindó apoyo en la celebración del Día de la Niñez, en la cual participaron niños y niñas entre los 0 y 12 años de edad. Durante la actividad se promovieron espacios de integración, recreación y disfrute, favoreciendo el fortalecimiento de habilidades sociales, el sano esparcimiento y la garantía del derecho al juego y la recreación. Se desarrollaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas a los niños y niñas del Hogar Infantil Góticas de Alegría y a los estudiantes del nivel de preescolar de la Institución Educativa Señor de los Milagros, con el objetivo de fortalecer procesos cognitivos básicos como la atención, la memoria, la percepción y el pensamiento. Estas actividades estuvieron orientadas a potenciar habilidades fundamentales para el aprendizaje y el desarrollo integral, promoviendo la participación activa de los niños y niñas y favoreciendo el adecuado desarrollo de sus capacidades cognitivas en contextos educativos y formativos.	x			
20	Realizar campañas de promoción y prevención dirigidas a niños, niñas y adolescentes y padres de familia de la Institución Educativa sobre consumo de sustancias psicoactivas, alcohólicas, proyecto de vida, prácticas de utilización de tiempo libre, salud sexual y reproductiva, prevención del abuso sexual, la violencia intrafamiliar y las que se requieran por la población adscrita a los programas sociales del municipio.					

SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ NIT: 800099441-2		

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-CD-015-2026		
INFORME NO. 3	FECHA INFORME: 28/04/2026	CDP No. 20260021 RP No. 20260040
FECHA DE REPORTE: 27 de marzo al 26 de abril 2026		Planilla Seguridad Social marzo 4651763300
FECHA INICIO: 27 DE ENERO	FECHA TERMINACION: 27/07/2026	Fecha de pago: 28/04/2026
CONTRATISTA: MARIA FERNANDA APARICIO	IDENTIFICACIÓN: 1056868189	SUPERVISOR: DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA
	REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL SUPERVISOR

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
21	Promover la atención con enfoque diferencial.					
22	Asumir la secretaria técnica del Comité Municipal de Discapacidad.					
23	Articular la Política Publica de Discapacidad a nivel municipal, departamental y nacional.					
24	Apoyar la formulación, seguimiento y evaluación de la Política Publica de discapacidad.					

SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. MSS-CD-015-2026

INFORME NO. 3	FECHA INFORME: 28/04/2026	CDP No. 20260021
		RP No. 20260040
FECHA DE REPORTE: 27 de marzo al 26 de abril 2026		Planilla Seguridad Social marzo 4651763300
FECHA INICIO: 27 DE ENERO	FECHA TERMINACION: 27/07/2026	Fecha de pago: 28/04/2026
CONTRATISTA: MARIA FERNANDA APARICIO	IDENTIFICACIÓN: 1056868189	SUPERVISOR: DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA

		REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
25	Apoyar la Actualización y trazabilidad de la política pública a nivel municipal, departamental y nacional					
26	Realizar el registro de localización y caracterización de la población con discapacidad del municipio.	Se realizaron cuatro visitas domiciliarias a personas en condición de discapacidad. En el marco de la conmemoración del Mes de la Niñez, se desarrollaron actividades didácticas orientadas al aprovechamiento del tiempo libre, promoviendo la participación activa, el fortalecimiento de habilidades y el bienestar integral de los participantes.Se llevó a cabo el acompañamiento en el proceso de certificación de discapacidad de cinco (5) personas en el municipio de Socha, brindando apoyo durante el desarrollo de la jornada y facilitando la atención oportuna por parte del equipo multidisciplinario, con el fin de garantizar el acceso a sus derechos y servicios correspondientes.	x			
27	Velar por el cumplimiento del marco normativo en materia de discapacidad					
28	Las demás inherentes al contrato o que requiera la entidad					

MARIA FERNANDA APARICIO
Contratista

DIANA CAROLINA SUREZ HIGUERA
Supervisor

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

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, 28 de ABRIL de 2026

CUENTA DE COBRO No. 03

MUNICIPIO DE SATIVASUR
NIT. 800099441-2

DEBE A:

MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ
C.C. 1.056.868.189

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS. MCTE ($2'425.000)

POR CONCEPTO DE: Pago Acta No.**03** del Contrato de MS026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA INETGRAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR.

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

Cuenta de Ahorro 24103491215 Banco Caja Social.

Atentamente,

MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ
C.C.1.056.868.189
Contratista

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016

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

Sativasur, 28 DE ABRIL DE 2026

Doctora:
LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Secretaria de Hacienda
Sativasur

Yo, MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía N C.C. 1056868189 expedida 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 $ 2.425.000

3. Que mis ingresos mensuales corresponden únicamente por concepto de honorarios por la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios N° MSS-CD-015-2026 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 2026, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios N°: MSS-CD-015-2026, 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: MARIA FERNANDA APARICIO
Documento de identificación: C.C. 1056868189

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, MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ, identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. 1056868189 de SATIVASUR, Colombia, en calidad de contratista del CONTRATO No. MSS-CD-015-2026 cuyo objeto es: " MS026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA INETGRAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR " ", 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
MARZO	4651763300	28/04/2026	$ 218.900	$ 280.200	$ 9200

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 28 días del mes de ABRIL del año dos mil veintiséis (2026)

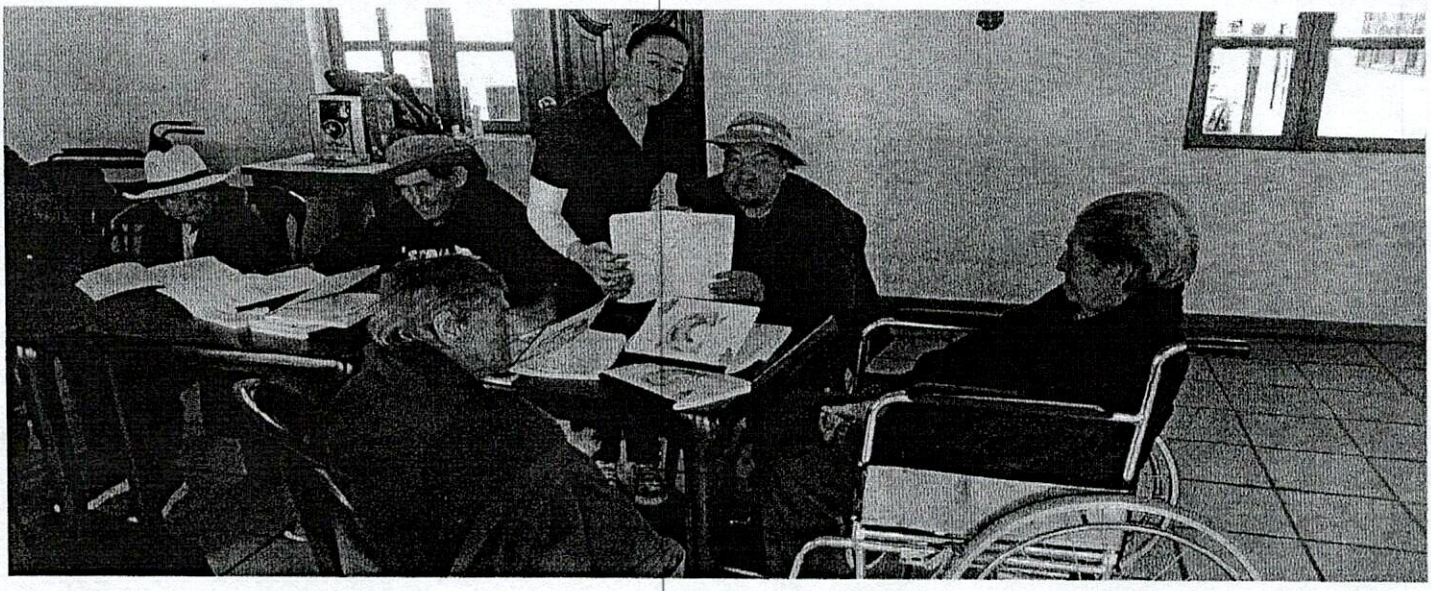
MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ
C.C. No. 1056868189 de Bogotá
Contratista

	Alcaldía Municipal Sativasur	**CODIGO: GC-MC-MS-01**
	PROCESO: COMUNICACIONES ENTIDADES OFICIALES	**VERSION: 02**
	TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	**FECHA: 06-01-2021**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS INFORME NO. 03
CONTRATO: MSS-CD-015-2026

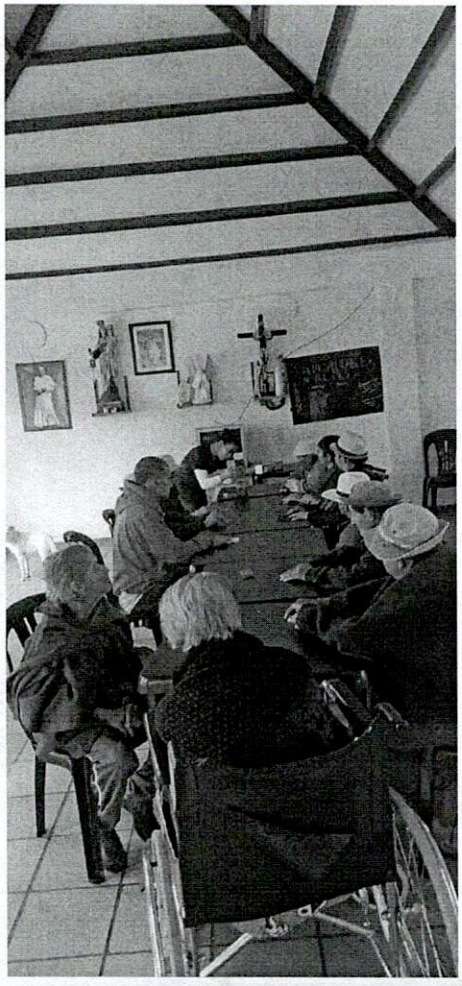
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA DE APOYO AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA Y POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR"
PERIODO DEL INFORME: 27 DE MARZO A 26 ABRIL DE 2026





	Alcaldía Municipal Sativasur	**CODIGO: GC-MC-MS-01**
	PROCESO: COMUNICACIONES ENTIDADES OFICIALES	**VERSION: 02**
	TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	**FECHA: 06-01-2021**

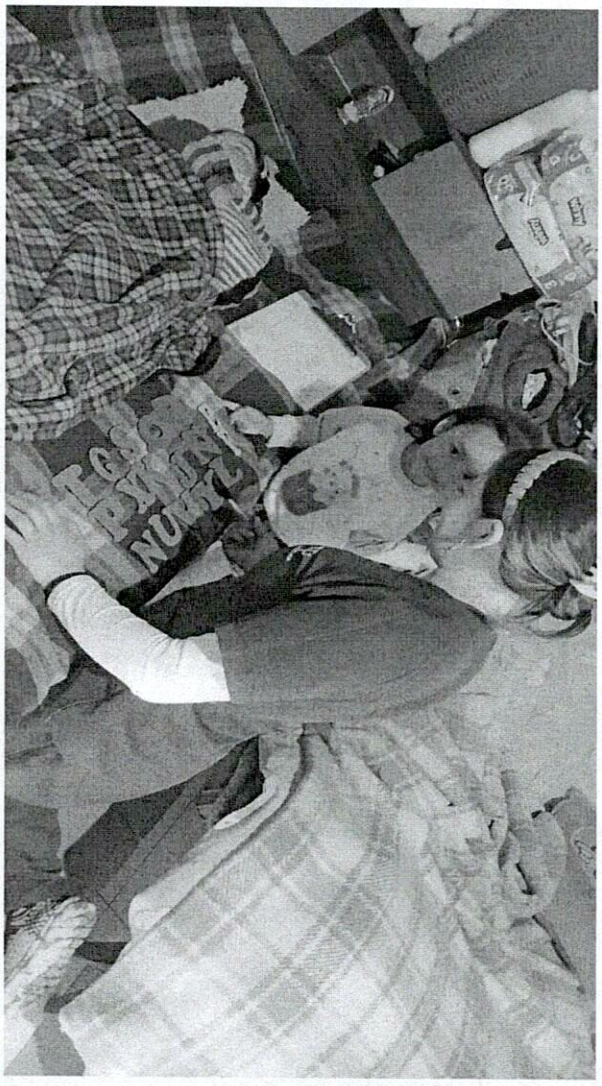


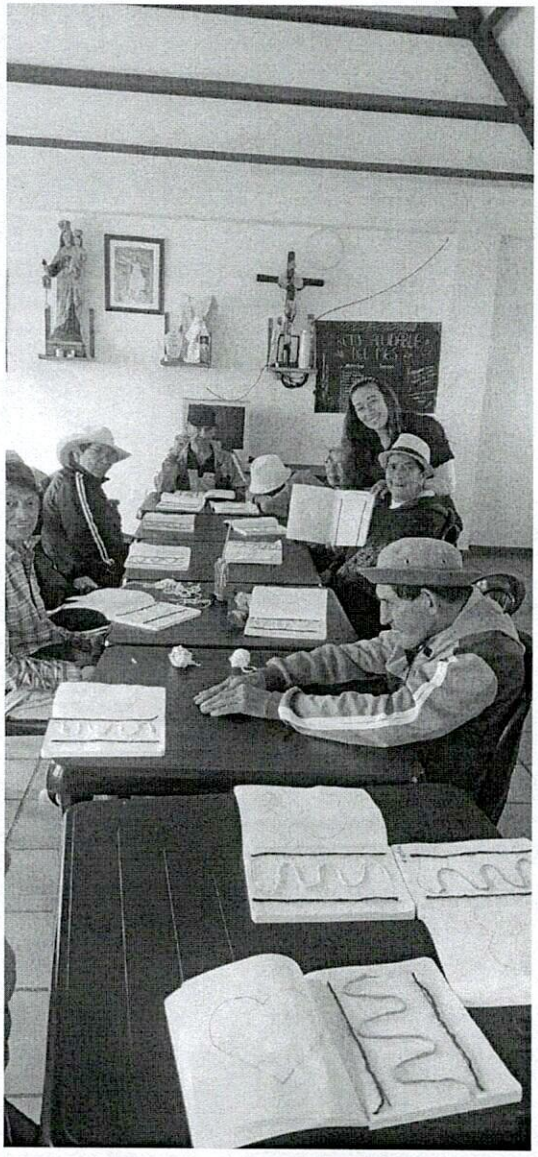


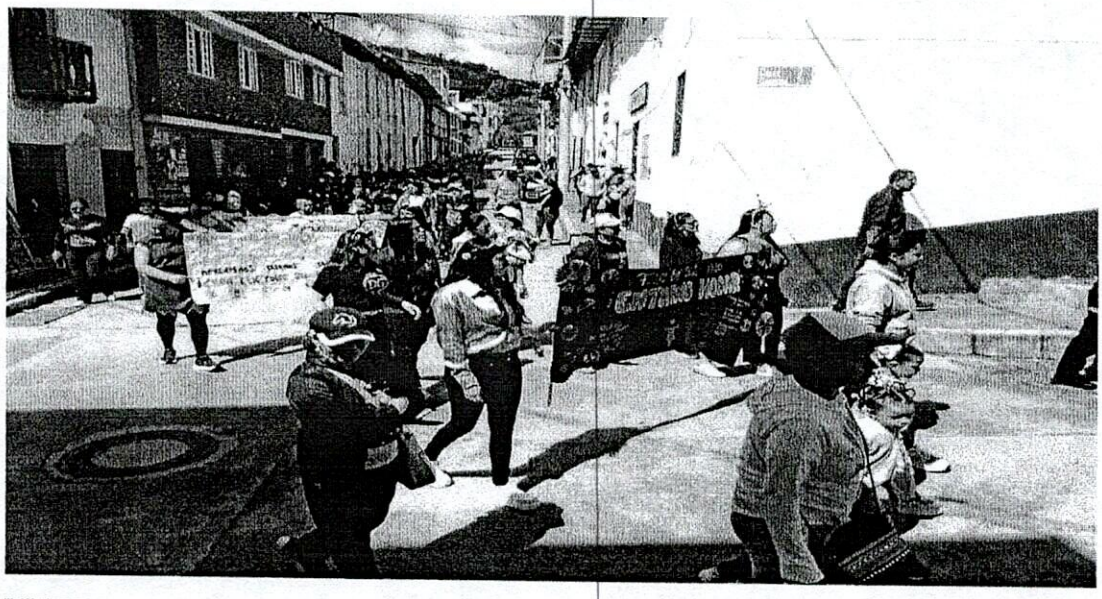


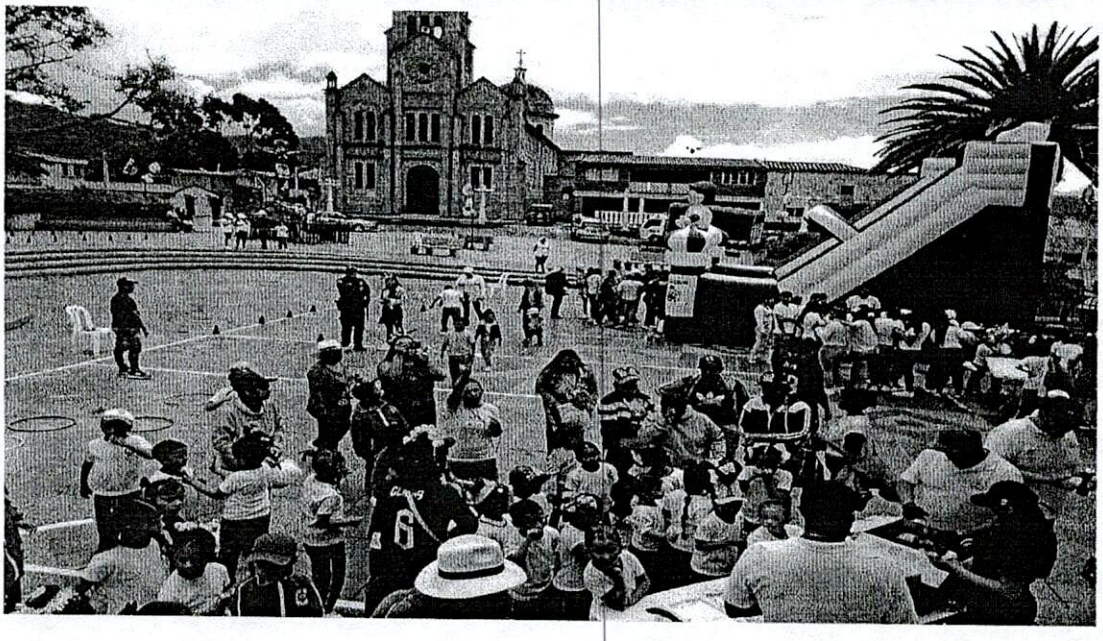



CICLOS DEL MENO









Vo.Bo. Supervisor
DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
C.C.1.033.792.276

Contratista
MARIA FERNANDA
C.C. 1056868189

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. . MSS-CD-015-2026
CERTIFICA QUE:

1. MARIA FERNANDA APARICIO DIAZ , identificada con cédula de ciudadanía No.C.C. 1056868189 expedida en la ciudad de sativasur , cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios MSS-CD-015-2026 del 27 de MARZO a 26 de ABRIL de 2026 , cuyo objeto es: MS026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA INETGRAR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, para el periodo de la cuenta del 27 de MARZO a 26 de ABRIL de 2026.
2. 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 de 2026 sobre la materia de la siguiente manera:

CONCEPTO	VALOR
Salud TOTAL	$ 218.900
Pensión (COLPENSIONES)	$ 280.200
ARL (POSITIVA)	$ 9200

3. 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.
4. 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 servicios prestados un valor total dos millones cuatrocientos veinticinco mil pesos. ($ 2.425.000)

Expedida, en Sativasur a los 28 días del mes de ABRIL de dos mil veintiséis (2026)

DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
Secretaria de Gobierno
Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MSS-CD-015-2026