Alcaldía de Santa Rosa	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Municipio de Santa Rosa del Norte, Bolívar, Abr 29 2026

SECRETARIA DE GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 30 2026 - Abr 29 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE
Identificación:	901861323-6

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** CPSP N 00-13 DE 2026	**Fec. Suscripción:** Ene 30 2026		**Fecha de iniciación:** Ene 30 2026		
	Duración:	**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:** Jul 29 2026		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Asesorar,capacitar y asistir a los funcionarios encargados del proceso de rendición de cuentas en línea sobre la ejecución presupuestal y contractual del aplicativo SIA Observa, desarrollado y soportado por la Auditoria General de la Republica.	Se Brindo asesoría, capacitación y asistencia a los funcionarios encargados del proceso de rendición de cuentas en el aplicativo Sia observa (área presupuestal y contractual)
Asesorar al funcionario encargado de la información presupuestal en el módulo N° 2 del aplicativo, denominado "Presupuesto", el cual administra los rubros y CDPs, mediante los cuales el contrato nutre su ejecución por medio de registros presupuestales, los cuales provienen de la previa apropiación de recursos de la nación o de otro origen	Acompañamiento y asesoría técnica en la creación de los rubros presupuestales e ingreso de los certificados de disponibilidad presupuestal a la plataforma, los cuales provienen de la previa apropiación de recursos territoriales, de la nación o de otro origen.
Apoyar y asesorar a los funcionarios encargados de la información contractual, en el módulo N° 3 del aplicativo, denominado "Contratación", el cual permite crear, editar y borrar registros de contratación de las entidades vigiladas por contralorías	Acompañamiento técnico y asesoría en la creación, edición y registro de la contratación celebrada por el Municipio, durante el periodo entre el 30 de marzo al 29 de abril de 2026 comprendido del presente informe, los cuales se encuentran en el anexo del presente informe
Brindar apoyo a la secretaria General en el registro, cargue y rendición de los contratos celebrados por la Entidad en el aplicativo del Sistema Integral de Auditoria - SIA OBSERVA.	Apoyo en el cargue de los documentos de todos los procesos contractuales a rendir durante el periodo señalado
Apoyar y asesorar en la publicación en la plataforma SISTEMA INTEGRADO DE AUDITORIA SIA OBSERVA, la información correspondiente a la contratación adelantada en el Municipio de Santa Rosa, de conformidad con los parámetros impartidos por los entes de control, para lo cual deberá estar atento a la emisión de lineamientos emitidos por la Contraloría Departamental.	Apoyo oportuno en la publicación de la información en la plataforma, de conformidad a los requisitos exigidos.
Apoyar en la consolidación de los expedientes de contratación en medio magnético, con el fin de garantizar la existencia de un archivo digital de los negocios jurídicos que suscriba el ente territorial.	Apoyo en la organización de los expedientes contractuales digitales, así como, la generación de documentos de los procesos contractuales necesarios.
Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas que el funcionario designado por EL MUNICIPIO para ejercer el control de ejecución del presente contrato pueda determinar en cumplimiento del objeto	Asesoría en la proyección de los documentos que deben ser cargados en la plataforma.
Presentar los informes que le requiera el supervisor del contrato, en donde se evidencia el cumplimiento del contrato y de cada una de las obligaciones detalladas, mostrando evidencias frente a su desarrollo, así mismo debe apoyar en la proyección de informes que sean requeridos por entes de control o autoridades del orden municipal, departamental y nacional, de acuerdo a los parámetros que se fijen por parte del supervisor	Se presenta oportunamente los informes, así como, el correspondiente anexo que evidencia las obligaciones contractuales ejecutadas.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

FB213BF0-1FDF-4264-9FB7-41804EA4B557

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE**

C. C. : **901861323-6**

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DE APOYO	

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL

PAOLA PATRICIA GOMEZ BUELVAS, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.048.605.619, representante legal de la **CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE - CORPAFIFE** persona jurídica, identificada con NIT **901.861.323-6,** en mi condición de contratista, vinculado al Municipio de Santa Rosa, mediante el contrato de Prestación de Servicios Profesionales CPSP N 00-13 DE 2026, cuyo objeto es ***PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA.***

2. PERIODO DEL INFORME

Fecha Inicial: *Treinta (30) de marzo de 2026*
Fecha Final: *Veintinueve (29) de abril de 2026*

3. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

OBLIGACIONES	DESCRIPCION
1. Asesorar,capacitar y asistir a los funcionarios encargados del proceso de rendición de cuentas en línea sobre la ejecución presupuestal y contractual del aplicativo SIA Observa, desarrollado y soportado por la Auditoria General de la Republica.	Se Brindo asesoría, capacitación y asistencia a los funcionarios encargados del proceso de rendición de cuentas en el aplicativo Sia observa (área presupuestal y contractual)
2. Asesorar al funcionario encargado de la información presupuestal en el módulo N° 2 del aplicativo, denominado "Presupuesto", el cual administra los rubros y CDPs, mediante los cuales el contrato nutre su ejecución por medio de registros presupuestales, los cuales provienen de la previa apropiación de recursos de la nación o de otro origen	Acompañamiento y asesoría técnica en la creación de los rubros presupuestales e ingreso de los certificados de disponibilidad presupuestal a la plataforma, los cuales provienen de la previa apropiación de recursos territoriales, de la nación o de otro origen.
3. Apoyar y asesorar a los funcionarios encargados de la información contractual, en	Acompañamiento técnico y asesoría en la creación, edición y registro de la

el módulo N° 3 del aplicativo, denominado "Contratación", el cual permite crear, editar y borrar registros de contratación de las entidades vigiladas por contralorías	contratación celebrada por el Municipio, durante el periodo comprendido del presente informe, los cuales se encuentran en el anexo del presente informe.
4. Brindar apoyo a la secretaria General en el registro, cargue y rendición de los contratos celebrados por la Entidad en el aplicativo del Sistema Integral de Auditoria - SIA OBSERVA.	Apoyo en el cargue de los documentos de todos los procesos contractuales a rendir durante el periodo señalado
5. Apoyar y asesorar en la publicación en la plataforma SISTEMA INTEGRADO DE AUDITORIA SIA OBSERVA, la información correspondiente a la contratación adelantada en el Municipio de Santa Rosa, de conformidad con los parámetros impartidos por los entes de control, para lo cual deberá estar atento a la emisión de lineamientos emitidos por la Contraloría Departamental.	Apoyo oportuno en la publicación de la información en la plataforma, de conformidad a los requisitos exigidos.
6. Apoyar en la consolidación de los expedientes de contratación en medio magnético, con el fin de garantizar la existencia de un archivo digital de los negocios jurídicos que suscriba el ente territorial.	Apoyo en la organización de los expedientes contractuales digitales, así como, la generación de documentos de los procesos contractuales necesarios.
7. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas que el funcionario designado por EL MUNICIPIO para ejercer el control de ejecución del presente contrato pueda determinar en cumplimiento del objeto	Asesoría en la proyección de los documentos que deben ser cargados en la plataforma.
8. Responder por la prestación efectiva del servicio contratado a fin de obtener los resultados requeridos dentro del tiempo y condiciones establecidas en el contrato, cumpliendo en forma eficiente y oportuna con el objeto y obligaciones, para lo cual tendrá plena autonomía técnica y administrativa, debiendo informar oportunamente al	

supervisor de las situaciones previsibles que puedan dilatar la ejecución del contrato o afectar el equilibrio financiero del mismo.	
9. Presentar los informes que le requiera el supervisor del contrato, en donde se evidencia el cumplimiento del contrato y de cada una de las obligaciones detalladas, mostrando evidencias frente a su desarrollo, así mismo debe apoyar en la proyección de informes que sean requeridos por entes de control o autoridades del orden municipal, departamental y nacional, de acuerdo a los parámetros que se fijen por parte del supervisor	Se presenta oportunamente los informes, así como, el correspondiente anexo que evidencia las obligaciones contractuales ejecutadas.

Atentamente,

Paola Gómez B.

PAOLA PATRICIA GOMEZ BUELVAS
C.C. 1048605619
R.L. CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFÉ
NIT. 901.861.323-6
Calle 16 Kr. 22-6 Los Olivos

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901861323	6	CORPORACION PASOS FIRMES CON FE CORPAFIFE	A - 200 O MAS COTIZANTES	CORPAFIFE	CL 16 CR 22 6 LOS OLIVOS	SANTA ROSA-BOLIVAR	3188349996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	232004463	9501855315	E	2026/04/09	2026/04/17	BANCOLOMBIA	8	$669,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1048600800	MACHACON DANIELA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901861323	6	CORPORACION PASOS FIRMES CON FE CORPAFIFE	A - 200 O MAS COTIZANTES	CORPAFIFE	CL 16 CR 22 6 LOS OLIVOS	SANTA ROSA-BOLIVAR	3188349996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	232004463	9501855315	E	2026/04/09	2026/04/17	BANCOLOMBIA	8	$669,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,600	$0	$281,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,600	$0	$281,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$400	$0	$70,500
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$70,100	$400	$0	$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$300	$0	$52,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$300	$0	$52,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$200	$0	$35,300
TOTAL				**1**	**$666,100**	**$3,800**	**$0**	**$669,900**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p

Razón Social:	CORPORACION PASOS FIRMES CON FE CORPAFIFE
Identificación:	901861323-6
Teléfono:	3188349996
Dirección:	CL 16 CR 22 6 LOS OLIVOS, Santa Rosa, Bolivar, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	FE-30
Fecha:	12/05/2026 12:21
Fecha Vto.:	12/05/2026
Forma de pago:	Crédito

Sr. (es):	MUNICIPIO DE SANTA ROSA	**NIT:**	890481343-3
Dirección:	CALLE 16 27 71 PLAZA PPAL, .	**Tel:**	
Municipio:	Santa Rosa, Bolivar, Colombia.		

Muni. Dest.: Santa Rosa

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA.		1.00	Und	0%	6,200,000.00	0.00	6,200,000.00

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	6,200,000.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	6,200,000.00

Observaciones: 3ER PAGO DEL CONTRATO N.º CPSP N° 00-13 DE 2026 - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA

Fecha y hora de validación: 12/05/2026 12:22

CUFE: e633735947f08ec6a3ae2583fe00d1524d0274ea9be9891bf4a9b6eeea449f960af7dd6b164aa201d5d037b0dc913369

Firma Digital: hO+VpPO56yXKgWVIgQIyy4xm5pj3MdClUCUxeQOOs9tqeLaq6HTLurXzbMApPCma
ivskFL7vhngGQfWyGmqDgNXgXWVr/gQAyB3bFTMbc3aB++uGA8DDx++MMxlOObia
1j+BVJZZcN92C69sDyvUDbKG9tlgnumP1MyL4/0vMxJ5HcDwb1kdclxUIoB5sFQQ
Gg8WfZ9wC7wjBGFjL/vXnl3dDIhtmzl1dTRT6z42i2oHtX1kl7H2V0pwcD2M3ayT
EI2292jUNUsV3OTshP6MMw/UCjwR2HbYhS6pbDLb19KrKnH/NW7xotYHmFCbdU6v
0CJiroMesrmzHDkcc6OgGA==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764083937326 del 2024-11-23 al 2026-11-23. Rango: FE-1 al FE-1000.
Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 6,200,000.00

HECHO EN XUBIO.com

PROCESO	**GESTION CONTRACTUAL**	**Código: 016-FOR-211**
FORMATO	**INFORME DE SUPERVISION**	

INFORME DE SUPERVISION	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	12	05	2026

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NUMERO	CPSP N° 00-13 DE 2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR
CONTRATISTA	CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE persona jurídica, identificada con NIT 901.861.323-6, representada legalmente por la señora PAOLA PATRICIA GOMEZ BUELVAS
OBJETO	*PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA*
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO	3O DE ENERO DE 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	VEINTINUEVE (29) DE JULIO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MC/TE ($37.200.000)
PERIODO DEL INFORME	(30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026)

ASPECTOS TECNICOS
Para el periodo comprendido del presente informe, el contratista cumplió con las obligaciones contenidas en su el contrato e informe presentado así:

1. Asesorar,capacitar y asistir a los funcionarios encargados del proceso de rendición de cuentas en línea sobre la ejecución presupuestal y contractual del aplicativo SIA Observa, desarrollado y soportado por la Auditoria General de la Republica.
2. Asesorar al funcionario encargado de la información presupuestal en el módulo N° 2 del aplicativo, denominado “Presupuesto”, el cual administra los rubros y CDPs, mediante los cuales el contrato nutre su ejecución por medio de registros presupuestales, los cuales provienen de la previa apropiación de recursos de la nación o de otro origen
3. Apoyar y asesorar a los funcionarios encargados de la información contractual, en el módulo N° 3 del aplicativo, denominado “Contratación”, el cual permite crear, editar y borrar registros de contratación de las entidades vigiladas por contralorías
4. Brindar apoyo a la secretaria General en el registro, cargue y rendición de los contratos celebrados por la Entidad en el aplicativo del Sistema Integral de Auditoria - SIA OBSERVA.
5. Apoyar y asesorar en la publicación en la plataforma SISTEMA INTEGRADO DE AUDITORIA SIA OBSERVA, la información correspondiente a la contratación adelantada en el Municipio de Santa Rosa, de conformidad con los parámetros impartidos por los entes de control, para lo cual deberá estar atento a la emisión de lineamientos emitidos por la Contraloría Departamental.
6. Apoyar en la consolidación de los expedientes de contratación en medio magnético, con el fin de garantizar la existencia de un archivo digital de los negocios jurídicos que suscriba el ente territorial.
7. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas que el funcionario designado por EL MUNICIPIO para ejercer el control de ejecución del presente contrato pueda determinar en cumplimiento del objeto
8. Responder por la prestación efectiva del servicio contratado a fin de obtener los resultados requeridos dentro del tiempo y condiciones establecidas en el contrato, cumpliendo en forma eficiente y oportuna con el objeto y obligaciones, para lo cual tendrá plena autonomía técnica y administrativa, debiendo informar oportunamente al supervisor de las situaciones previsibles que puedan dilatar la ejecución del contrato o afectar el equilibrio financiero del mismo.
9. Presentar los informes que le requiera el supervisor del contrato, en donde se evidencia el cumplimiento del contrato y de cada una de las obligaciones detalladas, mostrando evidencias frente a su desarrollo, así mismo debe apoyar en la proyección de informes que sean requeridos por entes de control o autoridades del orden municipal, departamental y nacional, de acuerdo a los parámetros que se fijen por parte del supervisor

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Durante el periodo del informe, se desarrollaron las siguientes actividades:

- ✓ Adquisición de Póliza de Seguro SI __ NO _x_ NO APLICA ___
- ✓ El contratista presentó los certificados de pagos de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones
- ✓ Radico cuenta de cobro o factura de los servicios prestados durante el período del informe presentado.
- ✓ Asumirá los impuestos, tasas y contribuciones que se originaron en el desarrollo del contrato, sean estos de carácter Nacional, Departamental, Distrital o Municipal.
- ✓ Mantuvo interlocución con el contratante, firmo acta de inicio.
- ✓ Asistió a los comités o reuniones citados por la entidad
- ✓

ASPECTOS FINANCIEROS

El estado financiero del contrato es el siguiente:

Balance General	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato (1)	**$ 37.2000.000**
Vr. Adiciones (2)	**$ 0**
Valor Total (1) + (2)	**$ 37.2000.000**
Vr. Pagado a la fecha (4)	**$ 12.400.000**
Vr. Causado y que no se ha pagado (5)	**$ 6.200.000**
Vr. Total ejecutado (4) + (5)	**$ 18.600.000**

NOTA: Por lo anterior el valor de la cuenta o factura por pagar relacionado corresponde a la suma de seis millones doscientos mil pesos $ 6.200.000

ASPECTOS JURIDICOS	
Para el periodo del informe, no se desarrollaron actividades de orden Jurídico en el contrato	
FIRMA RESPONSABLE	Irina Rodelo M.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	IRINA LUZ RODELO MORALES SECRETARIA GENERAL

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLIVAR

CERTIFICA

Que la señora ***PAOLA PATRICIA GOMEZ BUELVAS, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.048.605.619***, representante legal de la **CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE** persona jurídica, identificada con NIT **901.861.323-6,** presentó toda la documentación, requisitos y demás soportes administrativos que hacen efectivo el presente contrato CPSP N° 00-13 DE 2026 de fecha TREINTA (30) DE ENERO DE 2026. Cumpliendo el objeto del contrato ***PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA*.** Durante el periodo comprendido entre el día (30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026)

Para constancia se firma a satisfacción, en el Municipio de Santa Rosa - Bolívar, el día 12 de mayo de 2026

Irina Rodelo M.

IRINA LUZ RODELO MORLAES
SECRETARIA GENERAL

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	TRAMITE DE CUENTA	

CPSP N° 00-13 DE 2026

El suscrito Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales. CPSP N° 00-13 DE 2026, cuyo objeto es PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA, Certifica que evaluado el contratista o proveedor para el **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DIA (30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026).** Obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor **CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE persona jurídica, identificada con NIT 901.861.323-6, representada legalmente por la señora PAOLA PATRICIA GOMEZ BUELVAS, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.048.605.619**		
Contrato u orden de compra N° CPSP N° 00-13 DE 2026		
Factura N° **FE-30**		
Fecha de seguimiento	**(30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL DE 2026)**	
CRITERIOS DEFINIDOS PARA LA EVALUACIÓN	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERÍODO
Cumplimiento del objeto del contrato	30%	30%
Personal idóneo	30%	30%
Calidad del producto o servicio especificaciones, obligaciones	20%	20%
Cumplimiento oportuno en la entrega del bien, obra o servicio requerido	10%	10%
Servicio postventa y valores agregados (Reclamaciones, ajustes, solicitudes o sugerencias)	10%	10%
Calificación: Proveedor cumple con criterios	100%	100%

En conclusión, la secretaria general puede dar trámite ante la Secretaría de Hacienda, correspondiente al Pago del período del Contrato.

Dado en el Municipio de Santa Rosa, el día 12 de mayo 2026

Irina Rodelo M.

IRINA LUZ RODELO MORALES
SECRETARIA GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Alcaldía de Santa Rosa	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE GENERAL	Fecha:	29/4/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$37,200,000.00			Valor a Pagar:	$6,200,000.00
Número:	CPSP N 00-13 DE 2026	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026	Fecha de iniciación:	Ene 30 2026
N° CDP:	2026012314	Fecha:	Ene 23 2026	Fecha de terminación:	Jul 29 2026
N° RP:	2026013014	Fecha:	Ene 30 2026	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	"Servicios para la comunidad, sociales y personales"			Periodo a pagar:	Mar 30 2026 - Abr 29 2026

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE RECOPILACION, CONSOLIDACION Y CARGUE DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA.

FORMA DE PAGO: N.A.

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE**									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	901861323-6	DV.		
Dirección:	SANTA ROSA									
Número de Teléfono:	0	FAX:				CEL.	0			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número:		Banco:	**N.A.**		

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" — Persona Natural: ____ Persona Jurídica: **x** Regimen: **N.A.**

Gran Contribuyente: ____ Autoretenedor: ____

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Abr 29 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: TERCER PAGO CPSP 13

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		**Aportes a Pensión**	
Valor pagado	$220,100.00	Valor pagado	$281,800.00
Periodo	ABRIL	Periodo	ABRIL
Comprobante de pago Número:	9501855315	Comprobante de pago Número:	9501855315
Fecha de pago:	Abr 17 2026	Fecha de pago:	Abr 17 2026

Aportes a ARL		**NOTA:**
Valor pagado	$9,300.00	TERCER PAGO CPSP 13
Periodo	ABRIL	
Comprobante de pago Número:	9501855315	
Fecha de pago:	Abr 17 2026	

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: D4ABD74B-15B2-4145-9212-6BF29A1C8CC2

NOMBRE CONTRATISTA: CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE – CORPAFIFE

C.C.: 901861323-6

FIRMA SUPERVISOR 4A5E8240-8DDD-4796-8038-369DE708BE14

NOMBRE SUPERVISOR: IRINA RODELO MORALES

CARGO: SECRETARIA GENERAL