I.E.M. CUNDINAMARCA

NIT :860030389-8

CL 7 N. 1 A 36 Tel: 852-26-96

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2026000019

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 06/03/2014

CHEQUE

AÑO 2026 MES 04 DIA 23 Valor $ 1,677,066.00

Paguese A VARGAS AMAYA ABELARDO

Valor en Letras : UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	23/04/2026	N° COMPROBANTE	2026000019
A FAVOR DE	VARGAS AMAYA ABELARDO	NIT	79309107
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	1,677,066.00
POR VALOR DE	UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS M/C		
TELEFONO	(091)405-6334		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2026000012
DETALLE	Pago 1 del Registro Presupuestal #: 2026000004 cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO COMO CONTADOR PUBLICO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA PARA LA VIGENCIA FISCAL 2026 INCLUIDO LA ACTUALIZACION DEL MES DE ENERO DEL PRESENTE AÑO.		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2026		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249054	Honorarios				1,677,066.00	0.00
11100501	Banco popular Cta No. 110-370-01013-4				0.00	1,677,066.00
				SUMAS IGUALES:	1,677,066.00	1,677,066.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2026000004 **Registro** 2026000004 **Obligacion** 2026000014

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 23/04/2026** **Número: 2026000016**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
2.11	SERVICIOS TECNICOS PROFESIONALES	5	RB GRATUIDAD	1,788,066.00	0.00
			Pagos Total :	1,788,066.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ESTAMPILLA PRO ADULTO	1,502,576.47	3.00	0.00	45,000.00
ESTAMPILLA MUNICIPAL	1,502,576.47	1.50	0.00	23,000.00
RETENCION DE IVA	285,489.53	15.00	0.00	43,000.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
HERNANDEZ PARDO PEDRO ANTONIO RECTOR	RODRIGUEZ RINCON JHON ALEXANDER PAGADOR	C.C ó Nit

Powered by CamScanner

I.E.M. CUNDINAMARCA

NIT :860030389-8

CL 7 N. 1 A 36 Tel: 852-26-96

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC 06/03/2014

Comprobante	COM - COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**Número**	2026000012
Fecha	23/04/2026 **Vence** 23/06/2026	**Valor**	1,788,066.00
Tercero	VARGAS AMAYA ABELARDO	**NIT**	79309107
Concepto	Pago 1 del Registro Presupuestal #: 2026000004 cuyo objeto es PRESTAR EL SERVICIO COMO CONTADOR PUBLICO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA PARA LA VIGENCIA FISCAL 2026 INCLUIDO LA ACTUALIZACION DEL MES DE ENERO DEL PRESENTE AÑO.		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	51117901	Honorarios			1,788,066.00	0.00
	24408502	ESTAMPILLA PRO ADULTO			0.00	45,000.00
	24408501	ESTAMPILLA PROCULTURA			0.00	23,000.00
	243625	Impuesto a las ventas retenido			0.00	43,000.00
	249054	Honorarios			0.00	1,677,066.00
				Sumas Iguales	1,788,066.00	1,788,066.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2026000004

Comprobante Afectado: Obligaciones **Fecha: 23/04/2026** **Número: 2026000014**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
2.11	SERVICIOS TECNICOS PROFESIONALES	5	RB GRATUIDAD	1,788,066.00	0.00
			Obligaciones Total :	**1,788,066.00**	**0.00**

HERNANDEZ PARDO PEDRO ANTONIO
RECTOR
11245375

RODRIGUEZ RINCON JHON ALEXANDER
PAGADOR
1077294631

Powered by CamScanner

ABELARDO VARGAS AMAYA
NIT 79.309.107-5
CALLE 23B NO 68C-40 TO. 4 APT 403
Tel: (312) 5971399 - Ext. 1
Bogotá - Colombia
abelardov123@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. A 4779

Señores	INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA		
NIT	860.030.389-8	**Teléfono**	(601) 3143256279
Dirección	CL 7 1 A 36	**Ciudad**	Zipaquirá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/04/2026, 07:51
Expedición	14/04/2026, 07:51
Vencimiento	24/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS CONTABLES I.E. MUNICIPAL CUNDINAMARCA SEGÚN CONTRATO DE P.S. PROFESIONALES No. 01 -2026 CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE	1.00	1,788,066.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Un millón setecientos ochenta y ocho mil sesenta y seis pesos m/cte

Total Bruto	1,502,576.47
IVA 19%	285,489.53
Total a Pagar	1,788,066.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-24 por $ 1,788,066.00

Observaciones:
POR FAVOR NO REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIÓN DE ICA DE ACUERDO A LA LEY 2277 Y EL ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EN RAZON A QUE ME ENCUENTRO EN REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN.



A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100217478 aprobado en 20251015 prefijo A desde el número 4601 al 6500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6920. Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tarifa
CUFE: 6818f752ad19f8c3a59365f44b8486023807aa8adb4184b3826ec30e17974ed21a327e82e7daf9d1774a1c527c09226d9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Powered by CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA			
		FECHA		
		DD	MM	AA
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	6	4	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	NOMBRE: Mag. PEDRO ANTONIO HERNANDEZ PARDO	
6	4	2026	RECTOR INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista: **ABELARDO VARGAS AMAYA** — CC. / NI: **79.399.197**

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X			27/01/2026	01

Fecha de Inicio	27/01/2026	Plazo de ejecución	ONCE (11) MESES sin que superé al 31 de Diciembre

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR EL SERVICIO COMO CONTADOR PÚBLICO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA PARA LA VIGENCIA FISCAL 2026, INCLUIDO LA ACTUALIZACIÓN DEL MES DE ENERO DEL PRESENTE AÑO

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/03/2026	31/03/2026	03
	CONTABILIDAD DEL MES DE MARZO DE 2026	

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Colaborar con la Institución Educativa, para que el objeto del contrato se cumpla y se ofrezca en las mejores condiciones de calidad	Se Colaboro con la Institución Educativa, para el cumplimiento de el objeto del contrato.	Se esta realizando de manera telefónica o por WhatsApp
Estados Financieros Básicos: Balance General, Estado de actividad Financiera, Económica, social ambiental; estado de cambios en el Patrimonio y Estado de Flujo de Efectivo: con la periodicidad que exija la normatividad vigente.	se elaboró los estados Financieros básicos: Balance General, Estado de actividad Financiera, Económica, social ambiental; estado de cambios en el Patrimonio y Estado de Flujo de Efectivo: con la periodicidad que exija la normatividad vigente.	se envió por correo Balance General, Estado de actividad Financiera, Económica, social ambiental; estado de cambios en el Patrimonio y Estado de Flujo de Efectivo del trimestre
Notas a los Estados Contables: Estas son de carácter general y de carácter específico, se elaborarán con periodicidad anual.	Se elaboro las Notas a los Estados Contables	se envió por correo las Notas a los Estados Contables: del trimestre.
Realizar el balance de prueba conforme a las directrices establecidas por la Contaduría General de la Nación	Se Realizo el balance de prueba conforme a las directrices establecidas por la Contaduría General de la Nación	Se envió por correo la información contable el balance prueba del trimestre
Asesorar y orientar al Rector como al Secretario Pagador en los temas Contables por internet o teléfono.	Se asesoro y oriento al Rector como al Secretario Pagador en los temas Contables	Se esta realizando de manera telefónica o por WhatsApp
Elaboración información exógena.	Se elaboro la información exógena para la presentación de la misma de acuerdo al cronograma y exigencias de la DIAN.	N/A
Colaborar con el proceso de presentación de los formularios de retención en la fuente cada mes.	Se Realizo consolidación de los impuestos de acuerdo a la información suministrada por la Institución.	Se envió por correo los formularios y declaraciones presentados ante la Dian con anterioridad a el vencimiento.
Realizar las labores de conformidad con las normas técnicas que rigen la materia.	Se Realizo las labores de conformidad con las normas técnicas que rigen la materia.	se envió por correo la información del mes.

ABELARDO VARGAS AMAYA
CC. 79.399.197 T.P 75.058-T

Firma del Supervisor
RECTOR INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL CUNDINAMARCA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79309107	ABELARDO VARGAS AMAYA	CALLE23 B 68C 40 INT 4 APTO 403	6018135957	abelardov123@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62581984	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$12.258.335	$3.925.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.532.100	0		0		0	0	0	0	1.532.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.961.100	0	0	61.300	61.300	0	0		2.083.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	64.000				64.000	0	0	64.000			640	64.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	245.200	0	0	245.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.532.100	1.532.100
Pensión	1	2.083.700	2.083.700
Riesgos Laborales	1	64.000	64.000
CCF	1	245.200	245.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	3.925.000	3.925.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGADA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	79309107	ABELARDO VARGAS AMAYA		CALLE23 B 68C 40 INT 4 APTO 403	6018135957	abelardov123@yahoo.es	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82581984	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$12,256,335	$3,925,000	

DETALLE POR COTIZANTE

	INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79309107	VARGAS AMAYA ABELARDO	N	0			N																25-14	12,256,335	30	1,961,100	0	0	61,300	61,300	EPS008	12,256,335	30	1,532,100	14-11	12,256,335	30	1	84,000	CCF24	12,256,335	30	245,200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227474051

(415)7707212489984(8020) 000014122747405 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 3 0 9 1 0 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79309107	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	AMAYA	ABELARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 23 B 68 C 40 TO 4 AP 403 BRR SALITRE

42. Correo electrónico: abelardov123@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 9 7 1 3 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 1 0 6 2 9						2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 7 4 8 5 2

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-03 / 05:09:58PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS AMAYA ABELARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-04-2026 12:50:10PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227474051

(415)7707212489984(8020) 000014122747405 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 3 0 9 1 0 7	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 2 5	2 0 2 3 0 2 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 13-04-2026 12:50:10PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

INFORME No. 01 DE SUPERVISIÓN CONTRATO NO 001-2026

Tipo de Contrato	Prestación de Servicios
Numero	Contrato No. 01-2026
Supervisor	MAG. PEDRO ANTONIO HERNANDEZ PARDO
Contratista	ABELARDO VARGAS AMAYA
Porcentaje de Ejecución	25 %
Fecha de corte informe	23 de abril de 2026
Fecha de iniciación	28 de enero de 2026
Fecha de Terminación	31 de diciembre de 2026
Plazo:	11 meses

Objetivo: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y determinar el cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas del contrato de prestación de servicios No 01-2026.

Documentación recibida:

Para efectos de la labor de supervisión, se recibió y reviso lo siguiente:

- Factura electrónica No. A 4779
- Informe de actividades
- Copia planilla seguridad social

RELACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD Y REGISTROS PRESUPUESTALES

Disponibilidad Pptal No	Registro Pptal No	Rubro Pptal	Fuente de Financiación	Valor a Afectar
2026000004	2026000004	211 5 SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	RB GRATUIDAD	$ 7.049.533,95
2026000004	2026000004	211 9 SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	RB R.F GRATUIDAD	$ 102.730,05
TOTAL A PAGAR				**$ 1.788.066,00**

Powered by CamScanner

Procedimiento de supervisión:

Se realizo la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontando con el objeto y obligaciones especificas enmarcadas en el contrato No. 01-2026 y con la propuesta presentada por el contratista **ABELARDO VARGAS AMAYA.**

De acuerdo con las obligaciones especificas establecidas en el contrato referido, pudo verificarse que las mismas fueron ejecutadas conforme a los términos pactados, cumpliendo satisfactoriamente con el objeto del contrato.

Obligación	Cumplimiento	Cumple / No cumple
Realizar y actualizar de la contabilidad año 2026 de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL CUNCINAMRCA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA en el programa HAS NET, de acuerdo a la información de ingresos, gastos y demás registros contables necesarios, suministrada por la entidad.	El contratista cumple con la obligación, se puede evidenciar en el informe de actividades.	Cumple
Elaboración de contabilidad de acuerdo a las normas vigentes sobre la materia y las normas vigentes expedidas por la CONTADURIA GENERAL DE LA NACION y lo exigido en las políticas del Municipio información financiera de manera mensual	El contratista cumple con la obligación, se puede evidenciar en el informe de actividades.	Cumple

Powered by CamScanner

Cumplir con el objeto del contrato brindado calidad en los suministros y realizar cambios cuando las causas del daño sean de fabricación de los mismo.	El contratista cumple con la obligación, así lo demuestra con la factura de cobro y el informe de actividades realizadas.	Cumple
Cumplir con el plazo estipulado	El tiempo del contrato fue el establecido en el contrato	Cumple
Dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 la acreditación deberá realizarse mediante la presentación de la planilla única de pago u otro medio autorizado por la ley.	El contratista entrega planilla de pago de seguridad social	Cumple

Evaluación al contratista:

Detalle	Si	No	Observaciones
El contratista cumplió satisfactoriamente con sus obligaciones	X		El contratista presto el servicio requerido para efectuar el pago correspondiente
Se efectuaron requisitos al contratista en el periodo informado		X	

Falencias:

Como resultado de la realización del procedimiento de auditoria correspondiente, no se hallaron falencias ni inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista y se evidencia un cumplimiento de acuerdo a las obligaciones enmarcadas en el contrato.

Concepto de la supervisión:

Con base en que no se encontraron falencias, se emite un concepto favorable para el pago, por parte de la institución.

Powered by CamScanner

Conclusiones:

La supervisión recomienda proceder a efectuar el pago correspondiente a la ejecución del 25% del contrato, el día 23 de abril de 2026, por valor de $ 1.788.066, incluidos los descuentos por impuestos, de acuerdo a la cláusula 3 y 4 denominadas valor del contrato y forma de pago, contenida en el contrato de prestación de servicios No. 01-2026.

Dada en Zipaquirá, a los 23 días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

PEDRO ANTONIO HERNANDEZ PARDO
C.C # 11.245.375 de San Bernardo (Cundinamarca)
Supervisor del contrato

Área:	Elaboró	Revisó y Aprobó	Ruta del Documento
Rectoría	Jhon Alexander Rodríguez Rincón - secretario ejecutivo	Mag. Pedro Antonio Hernández Pardo - Rector	T: CONTRATOS - CONTRATOS 2026 - T: CONTADOR - INFORMES DE SUPERVISION - INFORME NO 01 DE SUPERVISIÓN CONTRATO NO 01-2026

Powered by CamScanner

ACTA No. 01 CUMPLIDO A SATISFACCIÓN CONTRATO No. 01-2026

EL SUSCRITO RECTOR DE LA IEM CUNDINAMARCA

HACE CONSTAR QUE:

Recibí a satisfacción el servicio prestado por **ABELARDO VARGAS AMAYA**, C.C No. 79.309.107 de Bogotá D.C; en cumplimiento del contrato No 01-2026, cuyo objeto es: Prestar el servicio como contador público de la institución educativa municipal Cundinamarca para la vigencia fiscal 2026, incluido la actualización del mes de enero del presente año. Servicio que fue terminado de prestar en un 25% el 23 de abril de 2026.

La presente se expide a solicitud del interesado con destinación a secretaria ejecutiva de la institución para el trámite de su respectivo pago.

En constancia de lo anterior, se firma el 23 de abril de 2026.

PEDRO ANTONIO HERNANDEZ PARDO
C.C. No. 11.245.375 de San Bernardo (Cundinamarca)
Supervisor del contrato

Área:	Elaboró	Revisó y aprobó	Ruta del Documento
Rectoria	Jhon Alexander Rodriguez Rincón - secretario ejecutivo	Mag. Pedro Antonio Hernández Pardo - Rector	1. CONTRATOS - CONTRATOS 2026 - 1. CONTADOR - ACTA CUMPLIDO A SATISFACCION - ACTA NO 01 CUMPLIDO A SATISFACCIÓN CONTRATO NO 01-2026

Powered by CamScanner

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL
Tipo Dcto: NIT Persona Juridica **No. Dcto:** 860030389
Generado por: JHON RODRIGUEZ RINCON

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envio	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	PAGO1CONTADOR	PDWG01K1EU	2026/04/23	$1,677,066.00	1	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envio	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2026/04/23	11:57:05	14:52:53	JHON RODRIGUEZ RINCON	2026/04/23	14:52:53	$1,677,066.00	$1,677,066.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		0	0		0	PEDRO ANTONIO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
PEDRO ANTONIO HERNANDEZ	2026/04/23 14:52:48	Aprobado

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
110370010134	2026/04/23	$1,677,066.00	79309107	ABELARDO VARGAS AMAYA	Banco de Bogotá	112183918	Enviado

Powered by CamScanner