CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS NIT. 900026303-4	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-CCACE-C-F04
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTRATOS DEL ESTADO	Versión:01 Página: 1
	CERTIFICACIÓNES	Fecha: 24/11/2020

EL SECRETARIO GENERAL
DEL CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS
Recursos Humanos

CERTIFICA:

Que, **MIREYA GARAVITO SALAZAR,** Identificado con C.C. No 1.005.059.673 expedida en Los Patios, prestó los servicios de acompañamiento y apoyo técnico a las actividades propias de la corporación, contribuyendo al cumplimiento de sus funciones constitucionales, legales y reglamentarias.

Registro Presupuestal:	RP **000325**
Registro Presupuestal adicional:	RP **000845**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal:	CDP **000459**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal adicional:	CDP **000679**
Contrato de Prestación de Servicios No.	**CO1.PCCNTR.9157989**
Término del contrato:	TRES (03) MESES
Termino de contrato adicional:	UN (01) MES
Valor del contrato:	**$ 6.000.000**
Valor del contrato adicional:	**$ 2.000.000**
Valor a cobrar	**$ 2.000.000**
Periodo laborado:	**01 de mayo al 31 de mayo 2026**

Que, así mismo certifico que he verificado documentalmente y a través de la página web del FOSYGA y/o la plataforma de pagos de seguridad y/o la plataforma de pagos de seguridad social respectiva, que el Contratista canceló su seguridad social conforme a lo preceptuado en la ley, y por los montos mínimos al que está obligado por el presente pago, y por todos los pagos que ha obtenido del Concejo Municipal de Los Patios por prestación de servicios de la presente vigencia.

Que: El contrato y/o proceso N° **CO1.PCCNTR.9157989** se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II) y el estado es **EN EJECUCION,** según constancia de publicación N° **PCCNTR.9157989**

Se expide la presente a solicitud del Interesado el dia (01) días del mes de junio de 2026 para efectos de cobro.

FREDDY ALFONSO FERNANDEZ GONZALEZ
Secretario General

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS
SECRETARIO
Departamento Norte de Santander

Email: concejo@lospatios-nortedesantander.gov.co
https://concejo-los-patios.micolombiadigital.gov.co/
Centro Administrativo Municipal C.A.M – Piso 2°
Calle 35 No.3-80 Barrio 12 de octubre - Los Patios
Teléfono: 5552119

ALCALDÍA
DE LOS PATIOS

SECRETARIA DE HACIENDA

FECHA: 01/06/26

HORA: 9:30 am

ASUNTO: 1529

FUNCIONARIO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 27 de mayo de 2026, a las 09:55:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005059673
Código de Verificación	1005059673260527095527

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 296792806

PIB
09:57:19

Bogotá DC, 27 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MIREYA GARAVITO SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005059673:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005059673
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MIREYA GARAVITO SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	N/A	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4648296165			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996561241

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005059673	GARAVITO SALAZAR MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	100505967	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1005059673
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIREYA GARAVITO SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	N/A	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46548427 31		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996893803

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:										$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005059673	GARAVITO SALAZAR MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 100505967	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS NIT. 900026303-4	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-IA-ESAC-P04
	INFORME DE ACTIVIDAD	Versión: 04
	ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS CONTRATISTAS	Aprobación: 2026/02/17

CONTRATO:	CO1.PCCNTR.9157989
SUPERVISOR:	FREDDY ALFONSO FERNANDEZ GONZALEZ – SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO
PERIODO:	01 MAYO – 31 MAYO 2026
INFORME DE ACTIVIDADES: 4 DE 4	

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas durante el periodo mencionado:

- **ACTIVIDAD 1:**
  BRINDAR ATENCIÓN AL PÚBLICO Y ORIENTAR A LOS CIUDADANOS QUE ASISTAN AL CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS.

- **ACTIVIDAD 2:**
  PRESTAR EL SERVICIO DE COPIADO DE DOCUMENTOS Y RADICACIÓN, MANTENIENDO ATENCIÓN PERMANENTE A LOS REQUERIMIENTOS POR LOS MIEMBROS DEL HONORABLE CONCEJO.

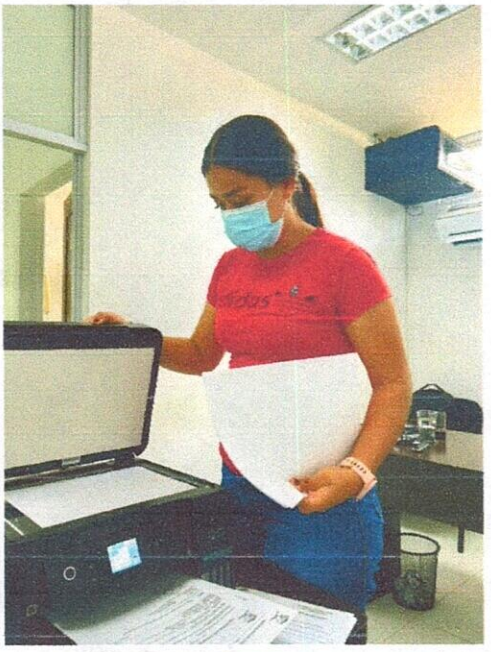
- **ACTIVIDAD 3:**
  ORGANIZAR Y MANTENER ACTUALIZADO EL ARCHIVO.

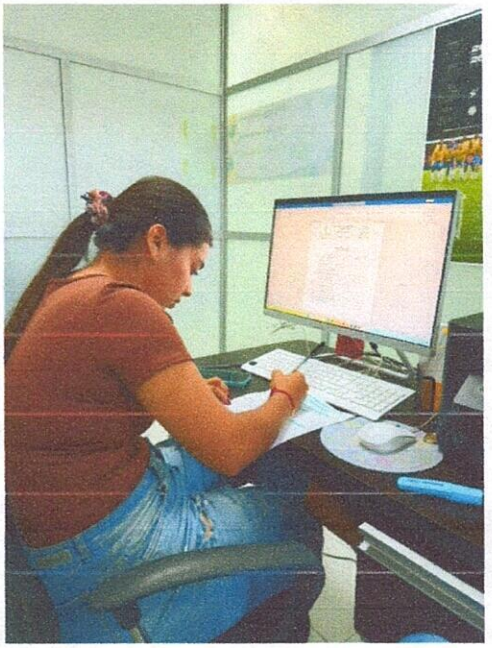
- **ACTIVIDAD 4:**
  CUMPLIR DE MANERA EFECTIVA LA MISIÓN, VISIÓN Y PRINCIPIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL.

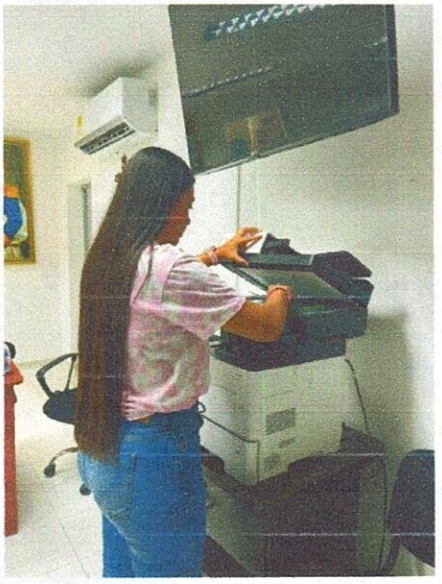
- **ACTIVIDAD 5:**
  CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGLAMENTACIONES IMPARTIDAS CON EL PRESIDENTE DEL CONCEJO Y/O CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

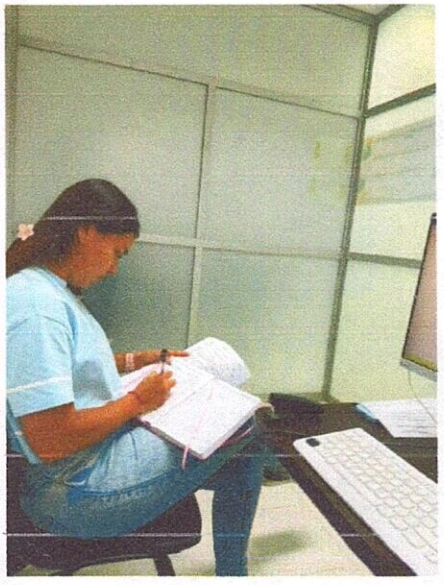
CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS NIT. 900026303-4	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-IA-ESAC-P04
	INFORME DE ACTIVIDAD	Versión: 04
	ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS CONTRATISTAS	Aprobación: 2026/02/17

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









Mireya G.

MIREYA GARAVITO SALAZAR
C.C. 1.005.059.673
Contratista

CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS NIT. 900026303-4	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-IS-ESSC-P05
	INFORME DE ACTIVIDAD	Versión: 04
	ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO A SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Aprobación: 2026/02/17

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción de 2011", la **SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO - FREDDY ALFONSO FERNANDEZ GONZALEZ,** en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios **CO1.PCCNTR.9157989 2026,** me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	X	ORDEN		CONVENIO	
Contrato número:	CO1.PCCNTR.9157989	de	27 DE ENERO 2026		
Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO TECNICO A LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA CORPORACION, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES, LEGALES Y REGLAMENTARIAS.					

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor:	FREDDY ALFONSO FERNANDEZ GONZALEZ		
Por parte del contratista:	MIREYA GARAVITO SALAZAR identificada con cedula de ciudadanía No. 1.005.059.673 de Los Patios.		
Otros asistentes:	NO HUBO		
	NO HUBO		
Lugar donde se realiza la reunión	CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS - SECRETARIA GENERAL		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**08:00 AM**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**09:00 AM**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Entregar Informe de las actividades realizadas desde el (01 DE MAYO - 31 MAYO) del presente año del contrato No. O1. PCCNTR.9157989 2026 por parte de la contratista MIREYA GARAVITO SALAZAR.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Se relacionan las actividades realizadas durante el mes de **MAYO** del (año) **2026** a continuación:

- Que revisado los certificados de Contraloría de fecha (27/05/2026) adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.
- Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha (27/05/2026), adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.
- Relaciono la planilla de pago de aportes a seguridad social aportada por el contratista para la presente cuenta de cobro de acuerdo con el periodo laborado mencionado y los valores.

MES	MAYO - 2026
Entidad de aporte en línea	**BANCOOMEVA**
Empresa de pensiones	**PORVENIR**
Valor	**$ 280.200**
Empresa administradora de salud	**COOSALUD EPS**
Valor	**$ 218.900**
Empresa Administradora de riesgos profesionales	**POSITIVA**
Valor	**$9.200**
Valor total de cotización	**$508.300**
No. de Planilla	**4654842791**

✓ Relaciono las actividades descritas por el contratista y su respectiva valoración de acuerdo con las obligaciones especiales descritas en el presente contrato de prestación de servicios.

ACTIVIDAD RELACIONADA	OBLIGACION ESPECIAL ASOCIADA	APROBACION
Actividad 1	BRINDAR ATENCIÓN AL PÚBLICO Y ORIENTAR A LOS CIUDADANOS QUE ASISTAN AL CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS.	**CUMPLE**
Actividad 2	PRESTAR EL SERVICIO DE COPIADO DE DOCUMENTOS Y RADICACIÓN, MANTENIENDO ATENCIÓN PERMANENTE A LOS REQUERIMIENTOS POR LOS MIEMBROS DEL HONORABLE CONCEJO.	**CUMPLE**
Actividad 3	ORGANIZAR Y MANTENER ACTUALIZADO EL ARCHIVO.	**CUMPLE**
Actividad 4	CUMPLIR DE MANERA EFECTIVA LA MISIÓN, VISIÓN Y PRINCIPIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL.	**CUMPLE**
Actividad 5	CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGLAMENTACIONES IMPARTIDAS CON EL PRESIDENTE DEL CONCEJO Y/O CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	**CUMPLE**
Pagos de seguridad social según PLANILLA NUMERO: -4654842791	OBLIGACIÓN ESPECIAL DEL CONTRATO "REALIZAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD Y PENSIONES TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE."	**CUMPLE**

Por lo tanto, en mi calidad de supervisor y después de haber verificado cada una de las actividades del informe de actividades 4 de 4 del presente contrato de prestación de servicios y demás documentos aportados por el contratista, la presente cuenta de cobro CUMPLE con lineamientos exigidos del objeto contractual y obligaciones especiales para efectos legales para cobro de honorarios el cual es de la suma de **$2.000.000** quedando un VALOR NO EJECUTADO de **$0** como se relaciona en la siguiente tabla de balance financiero.

Compromisos adquiridos		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	N/A	N/A

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$6.000.000**
Valor Adiciones	**$2.000.000**
Valor Total del Contrato	**$8.000.000**
Valor pagado	**$6.000.000**
Valor causado que no se ha pagado	**$2.000.000**
Valor total ejecutado	**$8.000.000**
Valor no ejecutado	**$0**

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	**Valor**
Enero	**$0**
Febrero	**$2.000.000**
Marzo	**$2.000.000**
Abril	**$2.000.000**
Mayo	
Junio	
Julio	

Fecha de la próxima reunión	N/A		N/A		**N/A**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (01)

UNO	01 días del mes de	JUNIO	de	2026

FREDDY ALFONSO FERNANDEZ GONZALEZ
Supervisor del Contrato

MIREYA GARAVITO SALAZAR
Contratista

CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS Nit.900026303-4	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Codigo: GA-F
	ENTREGA DE BIENES E INFORMACION POR CONTRATISTAS	Versión: 01
	FORMATO	Aprobación: 19 /06 / 2020

LUGAR:	LOS PATIOS	CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9157989
FECHA DILIGENCIAMIENTO:	1-jun-26	NOMBRE SUPERVISOR:	FREDDY A. FERNANDEZ
DEPENDENCIA DONDE PRESTÓ LOS SERVICIOS:	SECRETARIA GENERAL - CONCEJO MUNICIPAL	CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIO GENERAL

FECHA INICIO:	30 01 2026	CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	X LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO
FECHA FINALIZACIÓN:	31 05 2026		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO
			TERMINACIÓN UNILATERAL

DATOS BASICOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES:	MIREYA	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C.
APELLIDOS:	GARAVITO SALAZAR	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1,005,059,673
CORREO ELECTRONICO :		FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:		TELEFONO FIJO DE CONTACTC	
		NÚMERO CELULAR:	

			Si	No	No Aplica	Firma
DEPENDENCIA O ÁREA CORRESPONDIENTE	JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR	Verificación desactivación de usuarios y claves de acceso a sistemas de información de bases de datos.	X			
		Informe de actividades Realizadas durante el Periodo Contratado	X			
		Entrega de Información con referencia a todo lo realizado en el perido laborado en sistema o base de datos (Equipo de la Dependencia)	X			
		Verificación de entrega de información de trabajo propia de la entidad en medio magnético (en caso de que sea equipo personal del contratista).	X			
		Verificación de entrega de relación de expedientes a cargo en la dependencia adscrita	X			
		Devolución Carnet	X			
		Verificación entrega de llaves del puesto de trabajo o área.	X			
		Verificación de entrega de clave de acceso equipo de cómputo asignado.	X			
		Verificación final del cumplimiento de los requisitos y aprobación final del Paz y Salvo.	X			

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE LOS PATIOS
SECRETARIO
Departamento Norte de Santander

Estoy consciente de que al firmar abajo certifico que toda la información está completa y es correcta.

Mireya G.S.
Firma del Contratista

OBSERVACIONES:

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

08/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MIREYA GARAVITO SALAZAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005059673**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550066800199656**
Fecha de apertura	**08/05/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA