Marinilla, 29 de junio de 2021

El Municipio de Marinilla- Antioquia
Con NIT 890.983.716-1

DEBE A:
CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO Con C.C 1.038.408.285

LA SUMA DE:

(Tres millones seiscientos cinco mil pesos) ($3.605.000)

POR CONCEPTO DE:

Pago N° 01 correspondiente al periodo del 27 de mayo al 26 de junio de 2021 del contrato Número 181AS2021 cuyo objeto es: Prestar el servicio profesional desde el área de la educación física, recreación y deportes a los Adultos Mayores pertenecientes al Programa Atención Integral al Adulto Mayor del Municipio de Marinilla, en desarrollo del programa Nacional Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar y en cumplimiento al plan de desarrollo "Marinilla, Nuestro Compromiso ¡Eres Tú!"

Soy persona natural en ejercicio de una profesión liberal, mis ingresos son considerados como rentas de trabajo (Arts.103 y 330 del Estatuto Tributario) sometidos a retención en la fuente laboral del Art. 383, ya que no he vinculado 2 ó más trabajadores para desarrollar mi actividad. Para el cálculo de la base de retención, tener en cuenta que el presente pago podría corresponder a más de un mes y por tanto la retención se aplica sobre "base mensual izada" es decir, promedio mes. La eventual retención que resultare se multiplica por los meses que se están incluyendo en esta cuenta de cobro, siendo esta la retención total. (DR. 099 de 2013)."

Igualmente solicito el favor de realizar la respectiva consignación en la cuenta de ahorros Bancolombia N° 64738050965 a mi nombre.

Cordialmente,

CLAUDIA GONZALEZ

Teléfono: 3212851929

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2021-06-03, 02:38:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1038148883

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021

Fecha límite de pago: 2021-05-12

PAGADO 03/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO				
Documento	CC1038408285	**Dirección**	CL 30 #31 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	56922443		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1038408285	GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA	57	00	X															0	6	6	6	6	COLPENSIONES	$ 288.400	$ 46.200	EPS SURA	$ 288.400	$ 36.100	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 288.400	$ 7.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 288.400	$ 288.400	$ 288.400	$ 0	$ 46.200	$ 0	$ 0	$ 36.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.400	$ 0	$ 89.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2021-06-28, 03:43:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1038149018

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021

Fecha límite de pago: 2021-06-15

PAGADO 28/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO				
Documento	CC1038408285	**Dirección**	CL 30 #31 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	56922443		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1038408285	GONZALEZ SOTO CLAUDIA MILENA	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.442.000	$ 230.800	EPS SURA	$ 1.442.000	$ 180.300	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 1.442.000	$ 35.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.442.000	$ 1.442.000	$ 1.442.000	$ 0	$ 230.800	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.300	$ 0	$ 446.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Marinilla, 29 de junio de 2021

Señores
Municipio de Marinilla
E.S.M.

Yo, CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.038.408.285 de Marinilla, en mi calidad de aportante independiente al Sistema de Seguridad Social y de contratista por prestación de servicios del Municipio de Marinilla, por medio del presente documento manifiesto que:

1. DECLARO bajo la gravedad de juramento, que el documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato Nº 181AS2021 del 25 de mayo de 2021.

2. Que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, se toman de la base del 40% del valor mensual del contrato.

Atentamente,

CLAUDIA GONZALEZ
CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO
1.038.408.285 de Marinilla

Marinilla, 29 de junio de 2021

Señora
ANGELA AMPARO LOPEZ ARBELAEZ
Municipio de Marinilla

ASUNTO: Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO, identificado con C.C. número 1.038.408.285 expedida en la ciudad de Marinilla, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota No. 1 del contrato No. 181AS2021, objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, de las cuales certifico que mis rentas provienen de:

   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos:
   Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoria tributaria.

CLAUDIA GONZALEZ

Firma: CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO
Documento de Identificación: 1.038.408.285

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			29/06/21
INFORME DE SUPERVISIÓN N°: 01	01 de 07	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	27/05/21	HASTA EL	26/06/21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO (X)	NÚMERO:	181AS2021
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/05/21

OBJETO: Prestar el servicio profesional desde el área de la educación física, recreación y deportes a los Adultos Mayores pertenecientes al Programa Atención Integral al Adulto Mayor del Municipio de Marinilla, en desarrollo del programa Nacional Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar y en cumplimiento al plan de desarrollo "Marinilla, Nuestro Compromiso ¡Eres Tú!".

ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – SECRETARIA DE LA FAMILIA Y LA INCLUSIÓN SOCIAL			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO		
	CÉDULA	1.038.408.285		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ( )	**NOMBRE**	VERÓNICA ANDREA GIRALDO ZULUAGA		
	CÉDULA	21.492.494		
FECHA DE INICIO	27/05/21		**FECHA DE TERMINACIÓN**	26/12/21
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO				N/A

2. EJECUCION FISICA EN EL PERIODO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
1. Garantizar la ejecución y aplicación rigurosa de los protocolos de bioseguridad y	Se da cumplimiento a las políticas de bioseguridad y	Se anexa registro fotográfico, donde se evidencia el uso	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
medidas de manejo para evitar el contagio o la propagación del COVID-19.	medidas de manejo para evitar el contagio del COVID-19.	de los elementos de bioseguridad. (anexo 1)		
2. Realizar asesoría y acompañamiento en mantenimiento físico por todos los medios virtuales disponibles y/o telefónicamente a personas mayores, llegando a un promedio mensual de 80 asesorías y/o acompañamientos, dejando registro de lo realizado físico y digital en los formatos y plantillas definidos, e identificando situaciones o casos que requieran de acompañamiento presencial de manera articulada con la labor del equipo interdisciplinario de trabajo.	Se realiza asesoría y acompañamiento en mantenimiento físico de forma presencial a 75 adultos mayores y 25 asesorías virtuales	Se anexa formato de registro individual de servicios de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, tramite y apoyo social debidamente diligenciado, se anexa registros fotográficos y videos (Anexo 2)	Se realizaron 100 de 560 y faltan 460	100

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
3. Prestar servicio de mantenimiento físico personalizado y en el domicilio de la persona mayor en aquellos casos que sea identificados o sugeridos por el equipo interdisciplinario por su situación con promedio mensual de 80 sesiones de mínimo 1 hora tanto en la zona urbana como rural, con autorización del supervisor, la aplicación estricta de los protocolos de bioseguridad y el consentimiento de los adultos mayores.	Se realizo servicio de mantenimiento físico personalizado sobre los tipos de movimientos, posturas y coordinación fisiológica y tipos de actividades terapeutas en el gimnasio de centro dia a 42 personas en la zona rural y en la zona urbana 64 para un total de 106 adultos mayores	Se anexa formato de registro individual de servicio de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, tramite y apoyo social debidamente diligenciado y registros fotográficos (Anexo 2)	Se realizaron 106 de 560 y faltan 454	106
4. Ofrecer y participar las charlas, talleres o programas, según se le solicite, por medios virtuales, sobre sobre la importancia del ejercicio y el	En este periodo no se solicitaron charlas y talleres.	N/A	N/A	N/A

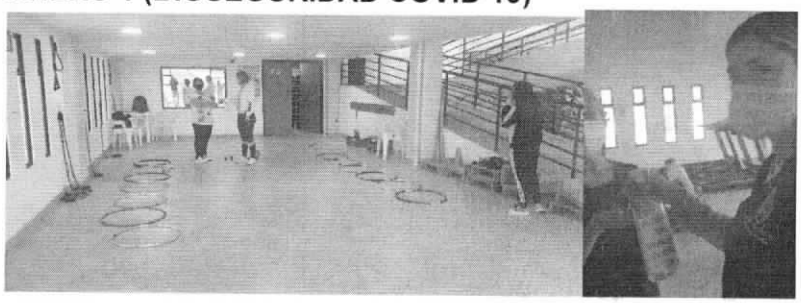
OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
mantenimiento físico de las personas mayores.				
5. Apoyar desde su área las actividades propias de la celebración del mes del adulto mayor y las demás actividades que se realicen con la población adulta mayor relacionado con el objeto del presente contrato.	Se realizó apoyo para la apertura de las actividades del Adulto Mayor. Miércoles 9 de junio se apoyó en la reunión de líderes de la zona urbana del programa del adulto mayor para la reapertura del programa. Jueves 10 de junio	Se anexa registro fotográfico (Anexo 9)	N/A	N/A
6. Aplicar la normatividad del Sistema Integrado de Gestión Municipal, incorporando sus acciones en los formatos establecidos.	Se cumple con la implementación de los formatos establecidos en el sigem	Se anexa formato registro individual de servicios de atención, asesoría, acompañamiento, orientación, trámite y apoyo social diligenciado.	N/A	N/A
7. Cumplir las políticas de seguridad de la información.	Se cumple con las políticas de seguridad de la información a través del cumplimiento de	La información sistematizada reposa en formatos electrónicos.	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
	cada una de las obligaciones contractuales.	Ruta: Equipo adulto mayor/centro día/contratos2021/contrato Claudia La información física reposa en las carpetas del archivo de gestión de centro dia.		
8. Participar activamente en las diferentes actividades de la Secretaría de la Familia y de la Inclusión Social que se programen.	Se prestó servicio de apoyo profesional en la actividad familia con el alcalde en la vereda de chocho mayo el dia sabado 19 de junio	Se anexa registro fotográfico	N/A	N/A
9.Entregar el informe mensual y consolidado trimestral de las fichas de seguimiento con las evidencias respectivas en el formato 929 del Sigem, del siguiente producto en cuanto a su	En este periodo no se presentó el consolidado, me encuentro atenta a presentarlo a partir del mes de Julio	N/A	N/A	N/A

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN EJECUTIVA DEL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR CADA OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
alcance: -1.1.6.5 Implementar Entre Las Secretarias 1 Plan De Acción Anual Del Plan Municipal De La Política Pública Del Adulto Mayor.				
10.Presentar en medio magnético y físico informe de las distintas actividades desarrolladas con la periodicidad requerida para los respectivos pagos y un informe final ejecutivo consolidado con sugerencias y recomendaciones de mejora	Se presenta informe físico magnético con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Se anexa informe físico y magnético periodo 27 de mayo al 26 de junio del 2021 con folios presentado el 28 de junio de 2021.	N/A	N/A

3. ANEXOS

ANEXO 1 (BIOSEGURIDAD COVID 19)



ANEXO 2 (MANTENIMIENTO FISICO A DISTANCIA

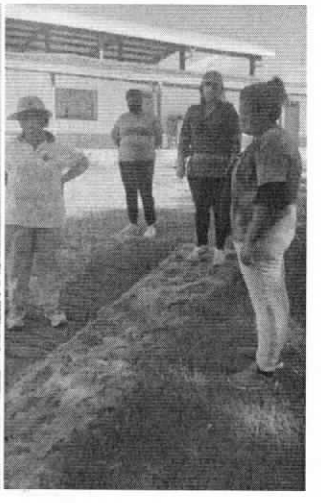


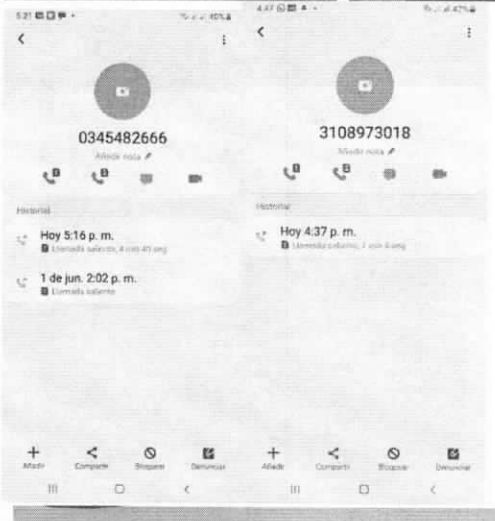


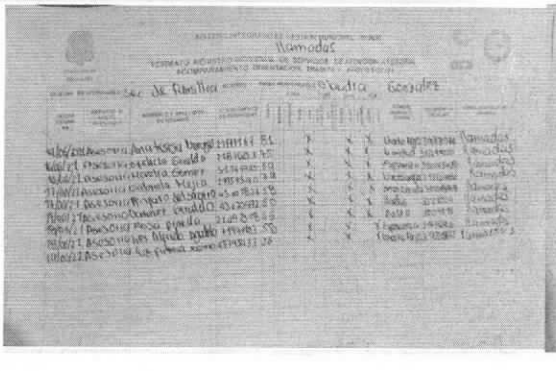
LLAMADAS)





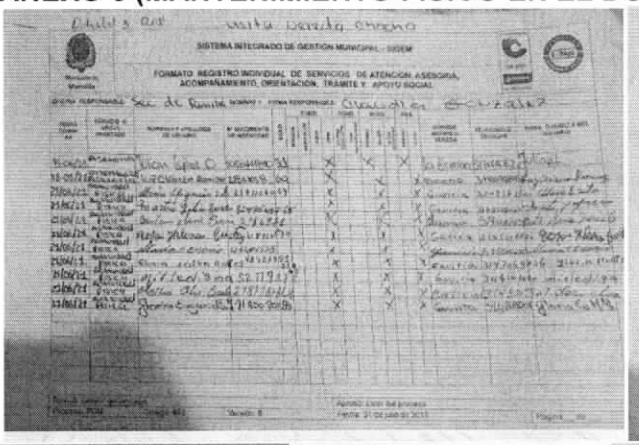


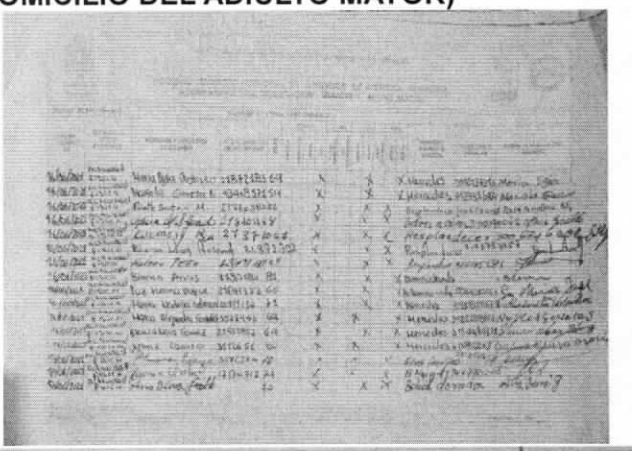

0345482666
Hoy 5:16 p. m.
1 de jun. 2:02 p. m.
3108973018
Hoy 4:37 p. m.

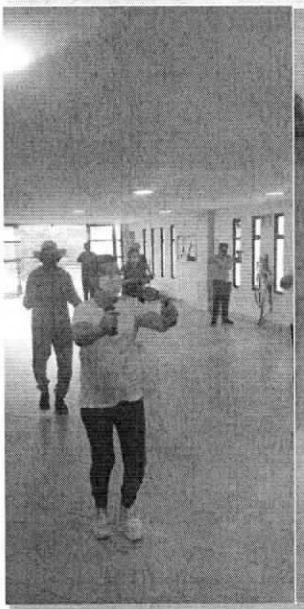

llamadas


llamadas

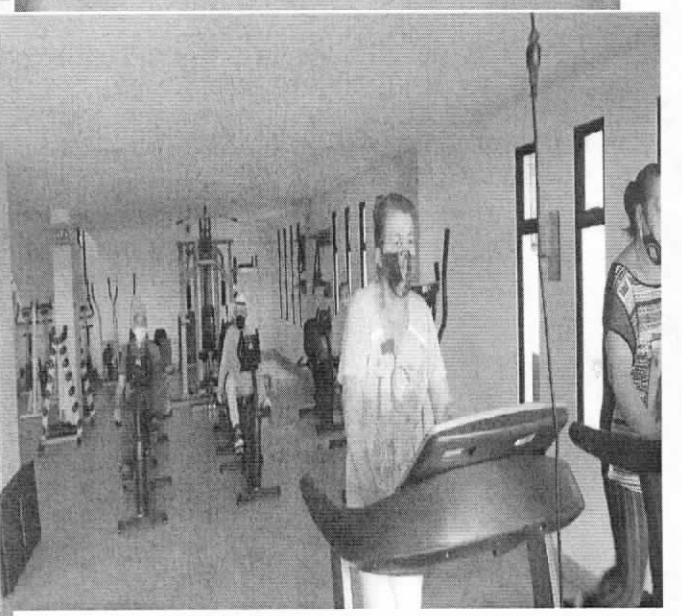
ANEXO 3 (MANTENIMIENTO FISICO EN EL DOMICILIO DEL ADIULTO MAYOR)

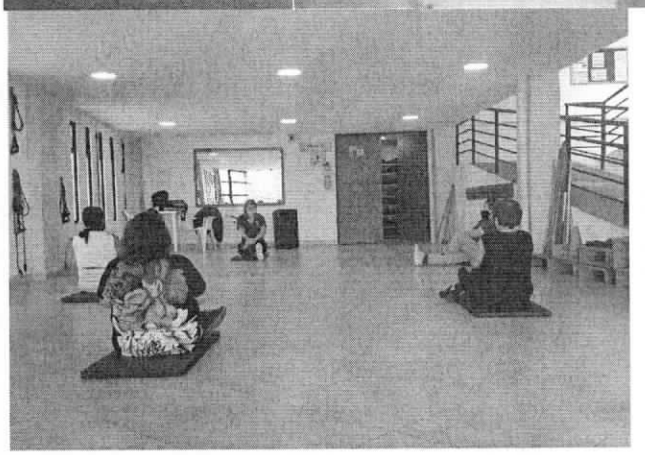


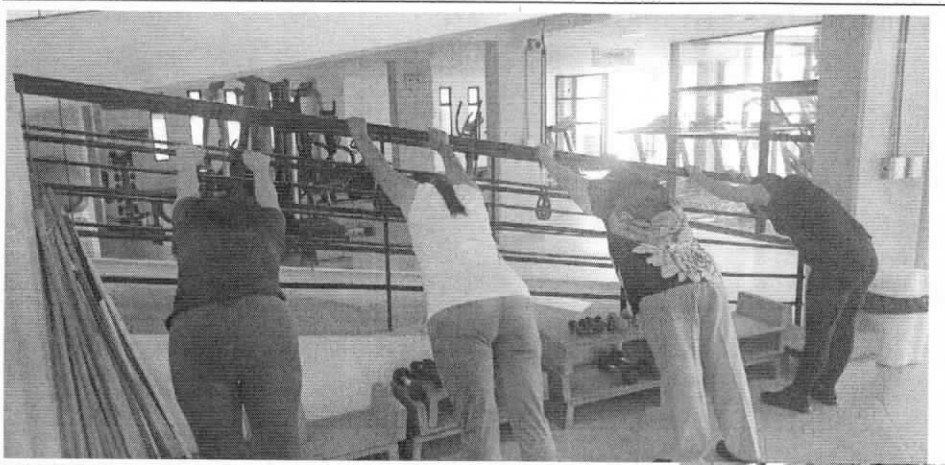














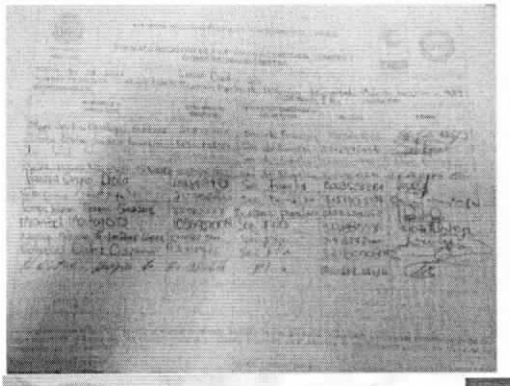




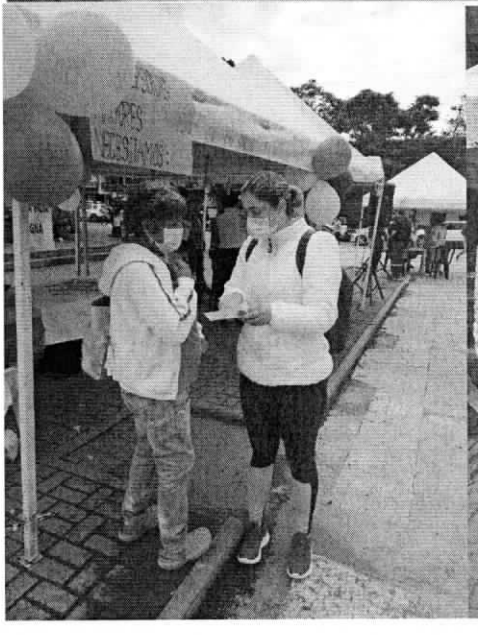
ANEXO 4

N/A

ANEXO 5 (APOYO REUNIÓN DE LIDERES)









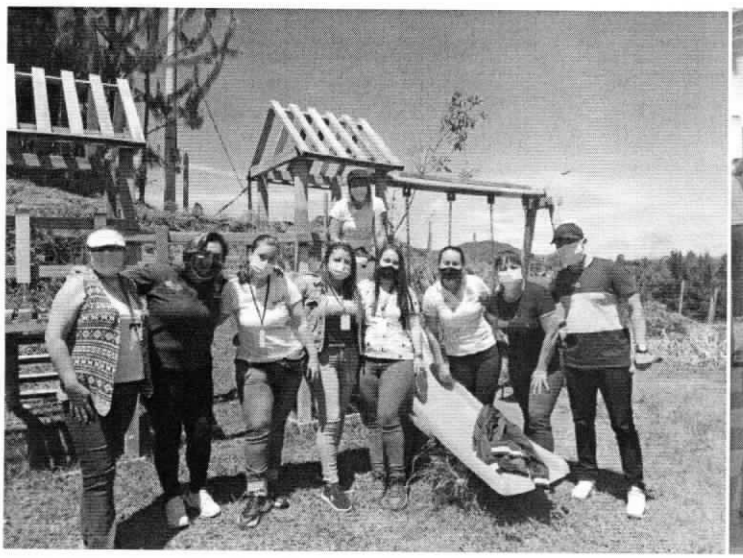
ANEXO 6

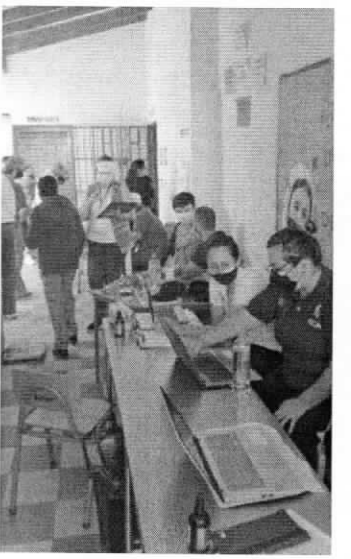
N/A

ANEXO 7

N/A

ANEXO 8 (ACTIVIDADES Y REUNIÓN SECRETARIA DE FAMILIA)





ANEXO 9

N/A

Para constancia, se firma el 29/06/2021, en el Municipio de Marinilla.

CLAUDIA GONZALEZ

CLAUDIA MILENA GONZALEZ SOTO
1.038.408.285