CONTRALORÍA MUNICIPAL DE ARMENIA

# Informe de Actividades

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA**: GLORIA INES BAEZ GUZMAN | **CÉDULA**: 41.901.596 | **CORREO**: globaguz@Hotmail.com |
| **SUPERVISORES**: LINA MARIA LONDOÑO CARDONA | | **CORREO**: vigilanciafiscal@contraloriarmenia.gov.co |
| **NÚMERO, CLASE DE CONTRATO Y FECHA**:014 de 2021 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, 16 febrero de 2021 | | **TELÉFONO**: 3128946902 |
| **OBJETO DEL CONTRATO**: Prestar servicios profesionales como Administrador de empresas en la Dirección de Vigilancia Fiscal y Control de Resultados de la Contraloría Municipal de Armenia, para el apoyo dentro del Proceso Auditor (Financiera y de gestión, Cumplimiento, Desempeño), seguimiento a denuncias, quejas y peticiones, que le sean asignadas a la dirección; que permita afianzar los resultados generados por estas en cada una de las fases y conforme a los lineamientos de la Guía de Auditoría territorial. | | |
| **VALOR PAGADO SALUD**: $113.600 | **VALOR PAGADO PENSIÓN**: $118.400 | **VALOR PAGADO ARL**: $4.800 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA: 4401183583 | **PERÍODO DEL INFORME**:DEL 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2021. | |

| No. | Obligaciones Específicas del Contrato | Actividades Desarrolladas | Productos Generados |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyo en la ejecución de las actividades encomendadas en el marco de la actividad de Proceso Auditor | Se brindó apoyo en la ejecución de la auditoria Territorial de Empresas Publicas de Armenia Quindío, vigencia 2020, desarrollando los siguientes procedimientos:<br>1. Durante este periodo, con base en tareas establecidas en memorando No.02 del 3 de febrero de 2021, se realizó la Consolidación del informe final, Lo anterior, corresponde a la etapa de ejecución en las Empresas Publicas de Armenia.<br>**(Papel de trabajo control Fiscal Interno. Matriz PT-06-AF).** | Para el desarrollo de los procedimientos se adjuntan los siguientes documentos.<br>• Memorando No. 02 del 3 de febrero de 2021 de asignación de Auditoria<br>• **Papel de trabajo control Fiscal Interno. Matriz PT-06-AF. Matriz riesgos y controles.** |



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 2. Igualmente, analizar los informes finales de cada proceso y con ello realizar los ajustes necesarios, sobre la ejecución de la Auditoria Final de control Fiscal interno. en la **matriz Riesgos y controles PT- 06-AF** | • **Papel de trabajo FT – VF-12**<br><br>Dichos documentos fueron enviados al correo electrónico del líder auditor. Se realiza entrega impresa de los papeles de trabajo, debidamente firmados. |
| 2 | Hacer parte del (los) equipo de la auditoria que le sea asignada aportando su conocimiento y experiencia jurídica, en coordinación con la dirección de vigilancia fiscal y control de resultados | Se me asignó prestar mis servicios profesionales como **Administradora de empresas** en la ejecución de la Auditoria Territorial de Empresas Publicas de Armenia. E.S.P. Control Fiscal Interno, para la vigencia 2020. | Para el desarrollo de esta actividad, como evidencia, memorando asignación No. 02 E:P.A Financiera y de Gestión 2020 |
| 3 | Levantamiento de documentos de trabajo para las auditorias asignadas, seguimiento a denuncias asignadas | Se ha hecho entrega de informes en referencia a los siguientes procesos de auditoría:<br><br>• Consolidación de informe preliminar a Empresas Publicas de Armenia vigencia 2020.<br><br>• Fase de ejecución, papel de trabajo PT 06 AF (Matriz Riesgos y Controles).<br><br>• Informe preliminar papel de trabajo FT- VF -12 | Para el desarrollo de los procedimientos se generaron los documentos:<br><br>PT-06-AF.<br>Matriz riesgos y controles.<br><br>FT-VF-12 Papel de trabajo control fiscal Interno E:P:A<br><br>Dichos documentos fueron enviado al correo electrónico del líder auditor, una copia de los mismos junto a sus anexos, reposará como respaldo a estos informes en la contraloría Municipal |



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Entrega de informes referidos a los procesos de auditoria que se adelanten en la dirección. | Se realizó Informe preliminar papel de trabajo, FT-VF-12 (Informe Control Fiscal Interno E.P.A), vigencia 2020. | Para el desarrollo de los procedimientos se generaron los documentos: PT 06 AF FT-VF-12 |
| 5 | Participar y apoyar desde su perfil en la mesa de trabajo y/o comité de hallazgos de las auditorias asignadas y en los asuntos que sean requeridas | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo para este periodo | No Aplica |
| 6 | Acompañar los equipos de auditoría en las mesas de trabajo y/o comité de hallazgos a los cuales sea convocado. | El día 09 de junio se realizó mesa de aprobación informe preliminar Empresas Publicas de Armenia para la auditoría Control Fiscal Interno y Plan de Mejoramiento. De la vigencia 2020. (Informe preliminar control Fiscal Interno). (Informe preliminar Plan de Mejoramiento). | Asistí el dia 09 de junio a la mesa de aprobación informe preliminar Empresas Públicas de Armenia |
| 7 | Proyectar traslados de hallazgos derivados de procesos auditores o seguimiento a denuncias, quejas o peticiones que fueron asignadas. | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo a la fecha | No Aplica |
| 8 | Integrar el equipo de reacción inmediata cuando sea el caso. | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo a la fecha. | No Aplica |
| 9 | Realizar las visitas que le sean asignadas, en desarrollo de las auditorías o del seguimiento de las denuncias, quejas o peticiones, levantando las actas y los informes correspondientes. | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo a la fecha. | No aplica |
| 10 | Apoyo en la actividad de Denuncias, Quejas y Peticiones, cuando sea requerido. | Durante el periodo no han sido asignadas actividades encaminadas al cumplimiento de este objetivo | No Aplica |



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | Realizar el seguimiento a las denuncias, quejas y/o peticiones que le sean asignadas y presentar los informes correspondientes en los tiempos exigidos dentro de la asignación de las mismas | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo para este periodo. | No Aplica |
| 12 | Proyectar y/o revisar las respuestas dirigidas a la ciudadanía o entidades relacionadas con la actividad y que le sean requeridos | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo para este periodo. | No Aplica |
| 13 | Apoyar las actividades de la Dirección de Vigilancia Fiscal que requieran del soporte profesional, en especial las enfocadas con su formación académica | No se han asignado actividades encaminadas a cumplir este objetivo a la fecha | No Aplica |
| 14 | Las demás actividades inherentes al objeto contractual y que se requieran para su cabal ejecución | Se asistió a capacitaciones, reuniones e inducciones, convocadas por directivos, durante la vigencia de este informe. | Informes del periodo producidos, presentados aquí descritos. |

**FIRMAS:**

**GLORIA INES BAEZ GUZMAN**
*Administradora de Empresas, Profesional de apoyo Contratista - CMA*

*Yo Ricardo Ríos Grajales, Líder Líder Proceso Especializado*

**LINA MARIA LONDOÑO CARDONA**
Directora Vigilancia Fiscal y Control de Resultados



Escaneado con CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 41901596 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | GLORIA INES DAEZ GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO | ARMENIA | DEPARTAMENTO | QUINDIO |
| DIRECCION | CLL 3 NORTE # 12-27 | TELEFONO | 7409767 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la sci |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 4401183583 | TIPO DE PLANILLA | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES mayo AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2021/07/12 | NUMERO AUTORIZACIÓN | 9999997 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS048 | CM. SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IBP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IBP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4.800 | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES COLOMBIANO/EXTRANJERO | REFORMA PENSIONAL | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 41901596 | BAEZ GUZMAN GLORIA INES | INDEPENDIENTE MOVILIZADO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | REC CLAM PENS | $ 908.526 | | | NO | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |

| SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VR UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS048 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 908.526 | $ 113.600 | $ 0 | $ 113.600 |

| ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 908.526 | 41901596 | $ 4.800 |

| PARAFISCALES CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 118.400 |
|---|---|

Planilla Pagada

Planilla Pagada

SOI

2021/07/10 11:44 USUARIO: SOI CC1000284739

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.111.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9072794440 DV: 839403

Cajero: VALEOSOL

Cliente beneficiario:
1110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/07/2021 11:43:52

PS RECAUDACIONES
999034 SOLUCIONES LA 15

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 41901596

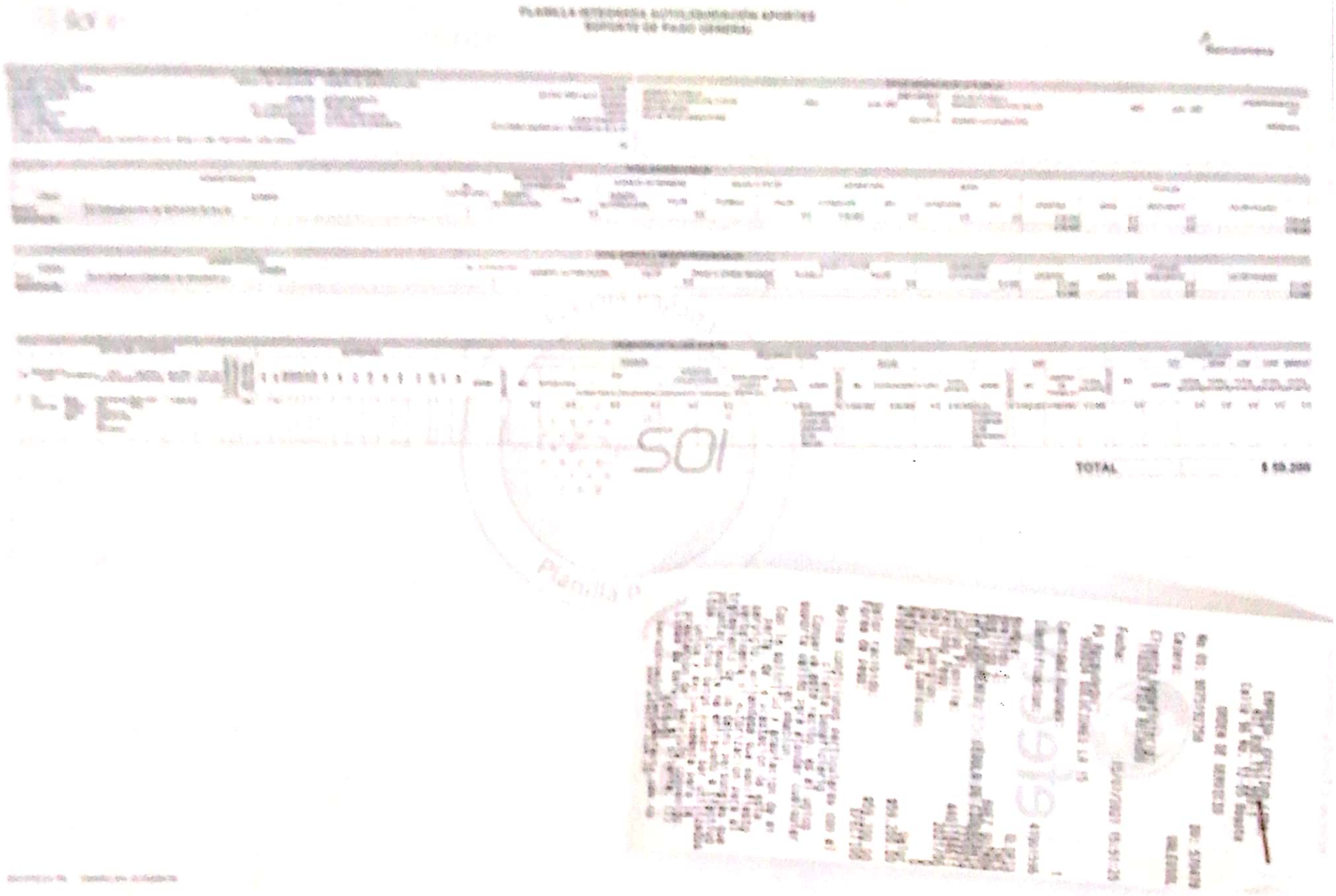
Nombre: GLORIA
Apellido 1: BAEZ
Apellido 2: GUZMAN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO Planilla: 3107683582
Codigo Pago: 3107683582
Periodo Pago: 2021787
Valor Transaccion: $118.400.00
Valor Iva Comision: $0.00
Referencia 41901596 $118.400.00
Valor recibido: $118.400.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con al cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
651 0101
serviciocliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner