CUENTA DE COBRO No. 01

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL TOLIMA

DEBE A
ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO
C.C 1.109.496.186 DE SALDAÑA TOLIMA

OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($800.000)

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 814

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES QUE SE ADELANTEN EN EL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y GENERAL DE EL ESPINAL TOLIMA.

CUENTA DE AHORROS No 41154276066
BANCOLOMBIA

PERIODO A COBRAR:
15 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

FECHA DE PRESENTACION DE CUENTA:
2 DE NOVIEMBRE DE 2021



ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO
C.C 1.109.496.186 DE SALDAÑA
INFORME DE ACTIVIDADES Nº 01

NUMERO DE INFORME 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO

CONTRATO SUPERVISADO No. 814

ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO

MES: 15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DE 2021

OBJETO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES QUE SE ADELANTEN EN EL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y GENERAL DE EL ESPINAL TOLIMA.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
A) Prestar el servicio dentro de la mayor ética y profesionalismo posible.	Preste el servicio de manera profesional y con la mayor ética con respecto a las funciones que se me designaron.
B) Apoyar al despacho de la Secretaría de Gobierno y general en temas administrativos tales como la digitación y proyección de respuestas de derechos de petición, tutelas y demás solicitudes interpuestas por la comunidad del municipio del El Espinal	Realice la proyección oportuna de los radicados recibidos por el despacho de la secretaría de gobierno relacionados a continuación: ❖ Solicitudes ❖ Derechos de petición ❖ Quejas ❖ Denuncias
C) Apoyar las actividades asistenciales que se adelanten como: reuniones, capacitaciones y demás eventos en el cual haga parte esta Secretaría.	Realice la proyección de los documentos que se requieran en la Secretaria de Gobierno y General como son: ❖ Oficios ❖ Memorandos ❖ Invitaciones
D) responder solicitudes, quejas y/o reclamos, interpuestas a la Secretaría de Gobierno y General, respecto al Espacio Público del Municipio	Respondí cada una de las quejas, denuncias y reclamos radicados ante la Secretaria de Gobierno y General, relacionadas con el espacio público municipal.
E) proyectar permisos del uso del Espacio Público del Municipio, siempre y cuando tenga la viabilidad del Secretario de Gobierno y General.	Proyecte permisos para el uso del espacio público una vez la secretaría de gobierno otorgo la viabilidad de los mismos, para el mes de octubre realice permisos sobre: ❖ Uso del parque mitológico municipal
F) Presentar informe de actividades mensuales al Supervisor del Contrato.	Presente informes de las actividades mensuales que se me designaron, como: ❖ La proyección de respuestas a peticiones, quejas, solicitudes, denuncias y reclamos. ❖ La proyección de comunicaciones internas a las direcciones y dependencias de la Alcaldía. ❖ La realización de permisos respecto del espacio público. ❖ La realización de memorandos. ❖ El control de la contestación de los Derechos de Petición. ❖ La realización del escaneo de: memorandos, oficios y certificaciones.

G) Atender las instrucciones y solicitudes que le formule la Secretaría de Gobierno y General, acerca del desarrollo del objeto contractual.	Realice todas las actividades requeridas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato, como: ❖ La asistencia a operativos respecto del espacio público del municipio. ❖ La asistencia y colaboración con reuniones internas de la secretaria de gobierno y general
H) Las demás que le sean asignadas de acuerdo a las obligaciones del contrato.	Realice la entrega oportuna de la información que se maneja en lo relacionado con el cumplimiento de las obligaciones contractuales designadas.

Cumplimiento de pago seguridad social:

SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	VALOR
SALUD	SALUD TOTAL	29-10-2021	9426503615	77.600
PENSIÓN	PORVENIR	29-10-2021	9416595825	60.600
ARL	POSITIVA	29-10-2021	9416595825	2.600

EXISTEN OBSERVACIONES

SI	**NO**
	X

ANEXOS: PLANILLA, FOTOS

Observaciones:

6tgv

ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO
C.C 1.109.496.186 DE SALDAÑA

PLANILA DE SEGUIMIENTO DE LA S.G.G

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Complementos Ayuda Última modificación hace unos segundos

Compartir

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
104	202103217258	11/10/2021	REVESPINAL - LUIS ALFONSO RAMIREZ	TRASLADO DE COPIA PARA SU INTERVENCION (CONTAMINACION AUDITIVA E INVASION DEL ESPACIO PUBLICO CARRERA 5 No,2-98)	V,28-10-21, CONTESTAR 20-10-21 (02 FOLIOS)	JUDICANTE (ARIEL EDO GALINDO C)	V,28-10-21	POR CORREO Y EN FISICO	20210320017258 2021-10-11 15:42 PM	
105	PQR-202110171BA71C	19/10/2021	ANONIMO	PROBLEMÁTICA OCUPACION ESPACIO PUBLICO NEGOCIO LOCAL TOSTONES DEL BARRIO BALKANES	1	JUDICANTE (ARIEL EDO GALINDO C)	21/10/2021	EN FISICO		
106	PQR-202110179EACEF4	19/10/2021	ANONIMO	SOLICITUD DE DECOMISO, SELLAMIENTO Y ORDEN DE COMPARENDO AL ESTABLECIMIENTO DE COMIDAS RAPIDAS LOS TOSTONES	1	JUDICANTE (ARIEL EDO GALINDO C)	21/10/2021	EN FISICO		
107	PQR-2021101762793E1	19/10/2021	ANONIMO	INTERVENIR EN EL LOCAL DE COMIDAS RAPIDAS LOS TOSTONES UBICADO FRENTE A LA CANCHA EL BOSQUECITO DEL BARRIO BALKANES	1	JUDICANTE (ARIEL EDO GALINDO C)	21/10/2021	EN FISICO		
108	20210320018418	21/10/2021	DOMITILA PRADA TIQUE	SOLICITUD CERTIFICACION DE LA INSTALACION DEL PUESTO N,2 DE VENTA DE COMIDAS DE SALPICON CRA 4 CLS 16 Y 17	1	JUDICANTE (ARIEL EDO GALINDO C)	21/10/2021	POR CORREO Y EN FISICO ORFEO	20210320018418 2021-10-21 14:42 PM	
						CONTRATISTA				

LEESLY GOMEZ | ARIEL GALINDO | JUAN GABRIEL | REINALDO GUZMAN | FRANKY LIZCNO | JUAN CARLOS RODRIGUEZ | ADOLFO BERNAL | Explorar



Tú @ Archivos

hoy a la(s) 5:36 p. m.



en línea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1109496186		ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO	INDEPENDIENTE	Principal	Manzana 14 casa 23 b Balkanes	ESPINAL-TOLIMA	3133130397	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1-10	2021-10	1183643345	9426503615	I	2021/11/22	2021/10/29	NEQUI	0	$140,800

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
CURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0		$140,800
tro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0		$140,800
dad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0		$140,800
CC	1109496186	GALINDO ARIEL	X																	230301	16	$484,548	$77,600	EPS002	16	$484,548	$60,600		0	$0	$0	14-23	16	$484,548	$2,600	0	$0	$0	No	$140,800
al	Afiliados(1)																					$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0		$140,800

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1109496186		ARIEL EDUARDO GALINDO CASTAÑO	INDEPENDIENTE	Principal	Manzana 14 casa 23 b Balkanes	ESPINAL-TOLIMA	3133130397	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1-10	2021-10	1183643345	9426503615	I	2021/11/22	2021/10/29	NEQUI	0	$140,800

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,600	$0	$0	$77,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$77,600	$0	$0	$77,600
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,600	$0	$0	$60,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,600	$0	$0	$60,600
OTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA