EL SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ

ARCHIVO MUNICIPAL
CHIGORODO - ANTIOQUIA
NIT. 890.980.998-8
30 NOV 21
HORA: 2:52
RADICADO: AC4191
RECIBE: Sara Rios

CERTIFICA:

Que recibió a entera satisfacción el servicio prestado por **MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL** identificado con cedula Número 32.293.952 según contrato de prestación de servicios No PSA 207/2021 con el objeto de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE IMPUESTOS DEL MUNICIPIO. Por un valor parcial de DOS MILLONES DE PESOS MIL PESOS ($ 2.000.000).M/L Periodo comprendido entre el 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2021

Chigorodó, Noviembre 30 del 2021

EDWIN MURILLO ESPINOSA

Secretario de Hacienda

Supervisor

Municipio de Chigorodó
NIT. 890980998-8
30 NOV 2021

PUBLICADO

	INFORMES DE INTERVENTORIA	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: Página 1 de 3

CONTRATO Nro. Y FECHA	PSA 207/2021 DEL 28 DE JULIO 2021
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	00852 DEL 28 DE JULIODE 2021
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	ALCALDIA DE CHIGORODÓ, AGOSTO 01 DE 2021
CONTRATISTA	MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL
INTERVENTOR O SUPERVISOR	SECRETARIA DE HACIENDA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE IMPUESTOS DEL MUNICIPO.
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.000.000
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (x) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Convenio ( ) Inversión ( ) Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES.
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE IMPUESTOS DEL MUNICIPO. DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2021
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000
LEGALIZACION DEL CONTRATO	SI POLIZA El contratista presentó la póliza No M-100147243 exigidas en el texto del contrato, así: Cumplimiento 28/07/2021 al 28/04/2022

El SUPERVISOR del contrato hace constar que la señora: MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL identificada con Cedula de Ciudadanía 32.293.952 de Chigorodó cumplió a satisfacción con las actividades realizadas correspondientes al pago No 4, por lo anterior se autoriza cancelar la suma de DOS MILLONES DE PESOS M/L ($ 2.000.000).

Se deja constancia que MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL identificada con Cedula de Ciudadanía 32.293.952 de Chigorodó, acreditó los pagos a la Seguridad Social de conformidad con artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, relacionados con el pago de aportes en el Sistema General de Seguridad Social y al Sistema General de Pensiones respectivamente:

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
COOMEVA	805000427	1733351805	2021	10	19/11/2021	113600

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
PORVENIR	800224808	1733351805	2021	10	19/11/2021	145400

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
POSITIVA	860011153	1733351805	2021	10	19/11/2021	22.200

ACTIVIDADES REALIZADAS

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES DEL MES DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION	INIDICAR CUAL(ES) PROCEDIMIENTO SE UTILIZÓ: Verbal-indagación Ocular-observación Documental-comprobación
ACTIVIDADES REALIZADAS	• Apoyo al suministro de información a los usuarios con relación al pago de sus impuestos. • Elaboración de Paz y salvo • Entrega de facturación de los diferentes impuestos. • Realización de NC. • Matricula de establecimientos, • Realización de acuerdo de pago. • Cancelación de Establecimiento. • Cargue declaraciones de Industria y Comercio.
	NINGUNA

Para constancia de lo anterior se firma por:

MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL
Contratista

EDWIN MURILLO ESPINOZA
Supervisor

CUENTA DE COBRO No 04

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890.980.998-8

DEBE A:

NOMBRE:	MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL
CEDULA:	32.293.952
DIRECCIÓN	CRA 105 No 91-20
TELEFONO:	3128101464
CONTRATO:	PSA 207/2021
CONCEPTO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE IMPUESTOS DEL MUNICIPO.
PERIODO A COBRAR:	DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
VALOR:	$ 2.000.000

Atentamente,

MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL
CC 32 293 952
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION # PSA 207/2021

DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021

- Apoyo al suministro de información a los usuarios con relación al pago de sus impuestos.
- Elaboración de paz y salvo
- Elaboración de NC
- Entrega de facturación de los diferentes impuestos.
- Matricula de establecimientos
- Cancelación de Establecimientos
- Cambio de razón social de Establecimientos
- Traspasos de Establecimientos
- Cargue de las Declaración de Industria y Comercio
- Acuerdo de Pagos.
- Atención al Público.

MARIA LONDOÑO CAUSIL
C.C 32 293 952

CHIGORODO, NOVIEMBRE 30 DE 2021

Empresa: MUNICIPIO DE CHIGORODO

Depto. Tesorería y Secretaria de Hacienda

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con los documentos citados me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio MARIA GIOVANI LONDOÑO C

2- Identificación 32 293 952

3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado

4- Mes al que pertenece la certificación

5-Declaracion de ingresos OCTUBRE

Los servicios que presto son de apoyo a los procesos administrativos y financieros de la secretaria de hacienda

Los servicios que brindo a la entidad son de forma personal
Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal

Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art.329 del ET
6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos Provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

		Aporte		Aporte	
No Planilla PILA	1733351805	salud	113.600	pensión	145.400

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Firma

María londoño

MARIA GIOVANI LONDOÑO CAUSIL
CC 32293952

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA GEOVANNY LONDOÑO CAUSIL
MUNICIPIO	CHIQUINQUIRÁ	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	BARRIO KENNEDY	TELÉFONO	409[illegible]
TIPO APORTANTE	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1733351895	TIPO DE PLANILLA			
PERIODO LIQUIDACIÓN APORTES	MES	VALOR A PAGAR		PERIODO PAGO SALUD	MES
DÍAS DE MORA					
FECHA PAGO					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		N° COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23[illegible]	23001-PORVENIR		$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		N° COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.			$ 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		N° 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[illegible]	14[illegible]-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES				
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZA EN EL SISTEMA	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. UPC	TOTAL APORTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. UPC	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
1	CC 1[illegible]	LONDOÑO CAUSIL MARIA [illegible]	DEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 906.526			NO																		23001-PORVENIR	30	$ 906.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 906.526	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 906.526	3229352	$ 22.200				$ 0					

TOTAL **$ 281.200**

Planilla Pagada

Banco de Bogotá

Nit 890.002 964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que N/A, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 32.293.952 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 618044820, abierta/o desde el 24/2/2017, con saldo a la fecha de: $ 2

Se expide en Bogotá el día 14 del mes de Mayo del año 2020 con destino a: CHIGORODO

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO