MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora: Piedecuesta, 21/12/21	No. Folios

BENEFICIARIO:	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ										
C.C. o NIT:	13.544.282-2										
VALOR :	$3.000.000										
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No.	Col.PCONT R.2649144 (NoNTERNO 0702-21)	Fecha	07/07/2021	
	Adicional	X	Otro				No.	001	FECHA	08/11/2021	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	X
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución	
RUT		Otros		Otros	

Cuenta de cobro No. 005

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Vigencia
No: 21-00690 FECHA 22/ 06 / 2021 dd mm aaaa	No: 21-02662 FECHA 09 / 07 / 2021 dd mm aaaa	GA.17.02.04	ICLD SALDOS NO EJECUTADOS DE VIG.ANTERIOR	2021
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Vigencia**
No: _21-01394__ FECHA _03_/_11_/_2021_ dd mm aaaa	No: _21-04835_ FECHA _09_/_11_/_2021_ dd mm aaaa	GA.17.02.04	ICLD SALDOS NO EJECUTADOS DE VIG.ANTERIOR	2021

Periodo a cobrar	Desde	Hasta							
	12 / 11 / 2021	11/12/ 2021	Acta	x	Parcial	X	No.	005
			Informe Supervisión	X	Final			

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS FUNCIONES QUE LE COMPETEN A LA COMISARIA DE FAMILIA ADSCRITA A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, DE APOYO Y DE GESTION DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA COMISARIA DE FAMILIA Y SECRETARIA DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA VIGENCIA 2021.

RESPONSABLES:

JEANETTE MANTILLA VALDEZ
ORDENADOR DEL GASTO
Secretaria De Gobierno y Participación Ciudadana

JAIME ANDRES RODRIGUEZ SUAREZ
Supervisor del contrato

ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
Contratista
302-3738402

Código: F-GFP-062	Versión: 0.0	Página 1 de 1
Elaboró: : Área Contable	Revisó: : Área Contable	Aprobó: SIG

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	DECLARACION DEL EMPLEADO	Código: F-GFP-058
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

Piedecuesta, 21 DE DICIEMBRE DE 2021

Doctora:
GLADYS BALLESTEROS MIRANDA
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ**
Cedula de Ciudadanía	**13.544.282**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**12 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2021**

De conformidad con lo establecido en el parágrafo 2. Del artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO O LABORALES, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

ITEM	No. PLANILLA	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO DD – MM - AAAA	VALOR PAGADO $
PENSIÓN	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$192.000
SALUD	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$150.000
RIESGOS LABORALES	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$6.300
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
C.C. No. 13.544.282

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13544282
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	TRANSV. 1N 1E NORTE 7-14 LA ARGENTINA	TELÉFONO:	6530281
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Único		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			44216536348	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999099501

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										$ 192.000	$ 0	$ 192.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION							SALUD				ARP																																	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SEP - TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13544282	ALVAREZ ORTIZ ALEXANDER	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.200.000			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000	$ 13544282	$ 6.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 348.300

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9153602591 DV: 638102

Cajero: ROARCOME

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 20/12/2021 14:31:38

PS Recaudador:
904525 PIEDECUESTA CENTRO CRA 7 CON 8.

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 13544282

Nombre: ALEXANDER
Apellido 1: ALVAREZ
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3023736402
Codigo Planilla: 4421836346
Periodo Pago: 2021/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
13544282	$348.300,00

Valor recibido: $348.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el 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 voluntarianente 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) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 05

FECHA: 21/12/2021

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**JAIME ANDRES RODRIGUEZ SUAREZ**
DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA**
CARGO:	**COMISARIO DE FAMILIA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)
DEPENDENCIA:	(N/A)
CARGO:	(N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 12/11/2021 hasta 11X/12/2021, en los siguientes términos:

No. DE CONTRATO:	COI.PCONTR.2649144 (No INTERNO 0702-21)
CONTRATISTA:	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
NIT – RUT:	13.544.282-2
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS FUNCIONES QUE LE COMPETEN A LA COMISARIA DE FAMILIA ADSCRITA A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, DE APOYO Y DE GESTION DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA COMISARIA DE FAMILIA Y SECRETARIA DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA VIGENCIA 2021.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	BRINDAR ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO A LA POBLACION QUE SOLICITE ESTE SERVICIO ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESA.	SE REALIZO ATENCION POR EL AREA DE PSICOLOGIA A LA POBLACION QUE SOLICITO LA ATENCION.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
2	REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LOS CASOS PSICOLOGICOS QUE EXISTAN EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.	SE REALIZO ATENCION POR EL AREA DE PSICOLOGIA A LA POBLACION QUE REQUIRIO LA ATENCION POR PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO

Escaneado con CamScanner

3	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA DESDE LA COMISARIA DE FAMILIA, SEGÚN LO REQUIERA ESTA COMISARIA.	ACOMPAÑAMIENTO A CLINICA Y HOSPITAL DE PIEDECUESTA SEGÚN SOLICITUDES DE CASOS ESPECIALES (A.S Y NEGLIGENCIAS)	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
4	EMITIR CONCEPTOS DE ESTUDIOS PSICOLOGICOS QUE SEAN REQUEIDOS A TREVES DE DESPACHO COMISORIOS POR LAS DIVERSAS AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS.	APOYO PROFESIONAL EN DISPONIBILIDADES PROGRAMADAS SEGUN CRONOGRAMA ESTABLECIDO	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
5	BRINDAR ASESORIA PROFESIONAL EN LA ASISITENCIA A REUNIONES DEL I.C.B.F, HOGARES, FISCALES Y LAS AUDIENCIAS DONDE SOLICITE SU PRESENCIA, EN SEGUIMIENTO A LOS NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CASOS DE ABUSO SEXUAL Y DEMAS CASOS QUE SE REQUIERAN.	ACOMPAÑAMEINTO AL DESARROLLO DE AUDICENCIAS POR PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
6	APOYAR LA REALIZACION DE CAPACITACIONES, TALLERES FOROS Y CHARLAS EDUCATIVAS EN TEMAS DE PREVENCION Y PROMOCION DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS QUE SE REQUIERA LA COMISARIA DE FAMILIA Y LA SECRETARIA DEL INTERIOR	ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE CASO MADRE FALLECIDA A MENORES QUE NO TENIAN CONOCIMIENTO DEL FALLECIMIENTO DE SU PROGENITORA.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
7	APOYAR A LA COMISARIA DE FAMILIA EN LA ORGANIZACIÓN Y ELABORACION DE INFORMES Y DOCUMENTACION QUE SE REQUIERA EN EL EJERCIO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION, CUANDO SEA REQUERIDO POR EL SUPERVISION.	ELABORACIÓN DE CONCEPTO PSICOLÓGICO DE LOS USUARIOS ATENDIDOS	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
8	LAS DEMÁS QUE SEAN REQUERIDAS DESDE LA COMISADA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL	APOYO EN LA COMISARIA DE FAMLIA QUE SEAN REQUERIDAS POR EL COMISARIO.	

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO FISICO ___ UN TOTAL DE (___) FOLIOS Y/O EN MEDIO DIGITAL ___ UN TOTAL DE (___) ARCHIVOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR.

Escaneado con CamScanner

2. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	No. PLANILLA	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO DD – MM - AAAA	VALOR PAGADO $
PENSIÒN	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$192.000
SALUD	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$150.000
RIESGOS LABORALES	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$6.300
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA

FIRMA
NOMBRE: ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ CEDULA: 13.544.282 DE BUCARAMANGA

Escaneado con CamScanner

INFORME DE SUPERVISION N° 05

NUMERO DE CONTRATO	COI.PCONTR.2649144 (No INTERNO 0702-21)							
FECHA DEL CONTRATO	07 DE JULIO DE 2021							
SUPERVISOR	JAIME ANDRES RODRIGUEZ SUAREZ							
CARGO SUPERVISOR	COMISARIO DE FAMILIA							
SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)							
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)							
CONTRATISTA	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ							
RUT	13.544.282-2							
REGIMEN	**COMUN**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	X				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS FUNCIONES QUE LE COMPETEN A LA COMISARIA DE FAMILIA ADSCRITA A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, DE APOYO Y DE GESTION DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA COMISARIA DE FAMILIA Y SECRETARIA DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA VIGENCIA 2021.							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO				$ 12.000.000				
N° CDP INICIAL	21-00690		VALOR CDP INICIAL	$86.800.000				
N° RP INICIAL	21-02662		VALOR RP INICIAL	$12.000.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO				$3.600.000				
N° CDP ADICIONAL	21-01394		VALOR CDP ADIC.	$65.300.000				
N° RP ADICIONAL	21-04835		VALOR RP ADIC.	$3.600.000				
RUBRO PRESUPUESTAL				GA.17.02.04 – GA.17.02.04				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				$15.600.000				
VALOR MENSUAL				$3.000.000				
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)				$ 0				
PLAZO INICIAL				CUATRO (4) MESES				
PLAZO ADICIONAL				UN (1) Y SEIS (6) DIAS				
PLAZO TOTAL				CINCO (5) MESES Y SEIS (6) DIAS				
FECHA ACTA DE INICIO				12 DE JULIO DE 2021				
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO				11 DE NOVIEMBRE DE 2021				
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD				17 DE DICIEMBRE DE 2021				

Escaneado con CamScanner

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 12/11/2021**
	HASTA: 11/12/2021
OFICINA GESTORA	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA**
VALOR A PAGAR	**$ 3.000.000**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**4**

Con base en los informes presentados por ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 12/11/2021 y 11/12/2021 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago PARCIAL No (05) por valor de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000), con un valor a pagar de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000).

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	BRINDAR ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO A LA POBLACION QUE SOLICITE ESTE SERVICIO ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESA.	SE REALIZO ATENCION POR EL AREA DE PSICOLOGIA A LA POBLACION QUE SOLICITO LA ATENCION.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
2	REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LOS CASOS PSICOLOGICOS QUE EXISTAN EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.	SE REALIZO ATENCION POR EL AREA DE PSICOLOGIA A LA POBLACION QUE REQUIRIO LA ATENCION POR PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
3	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA DESDE LA COMISARIA DE FAMILIA, SEGÚN LO REQUIERA ESTA COMISARIA.	ACOMPAÑAMIENTO A CLINICA Y HOSPITAL DE PIEDECUESTA SEGÚN SOLICITUDES DE CASOS ESPECIALES (A.S Y NEGLIGENCIAS)	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
4	EMITIR CONCEPTOS DE ESTUDIOS PSICOLOGICOS QUE SEAN REQUEIDOS A TREVES DE DESPACHO COMISORIOS POR LAS DIVERSAS AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS.	APOYO PROFESIONAL EN DISPONIBILIDADES PROGRAMADAS SEGUN CRONOGRAMA ESTABLECIDO	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO

Escaneado con CamScanner

5	BRINDAR ASESORIA PROFESIONAL EN LA ASISITENCIA A REUNIONES DEL I.C.B.F, HOGARES, FISCALES Y LAS AUDIENCIAS DONDE SOLICITE SU PRESENCIA, EN SEGUIMIENTO A LOS NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CASOS DE ABUSO SEXUAL Y DEMAS CASOS QUE SE REQUIERAN.	ACOMPAÑAMEINTO AL DESARROLLO DE AUDICENCIAS POR PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
6	APOYAR LA REALIZACION DE CAPACITACIONES, TALLERES FOROS Y CHARLAS EDUCATIVAS EN TEMAS DE PREVENCION Y PROMOCION DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS QUE SE REQUIERA LA COMISARIA DE FAMILIA Y LA SECRETARIA DEL INTERIOR	ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE CASO MADRE FALLECIDA A MENORES QUE NO TENIAN CONOCIMIENTO DEL FALLECIMIENTO DE SU PROGENITORA.	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
7	APOYAR A LA COMISARIA DE FAMILIA EN LA ORGANIZACIÓN Y ELABORACION DE INFORMES Y DOCUMENTACION QUE SE REQUIERA EN EL EJERCIO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION, CUANDO SEA REQUERIDO POR EL SUPERVISION.	ELABORACIÓN DE CONCEPTO PSICOLÓGICO DE LOS USUARIOS ATENDIDOS	REPOSAN EN EL DESPACHO DE LA COMISARIO
8	LAS DEMÁS QUE SEAN REQUERIDAS DESDE LA COMISADA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL	APOYO EN LA COMISARIA DE FAMLIA QUE SEAN REQUERIDAS POR EL COMISARIO.	

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

Escaneado con CamScanner

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE-2021
	Fecha de pago	2021/12/20
	Nº de Planilla	4421836346
	Ingreso Base de Cotización	$1.200.000
	Valor cotizado	$150.000
	EPS	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE-2021
	Fecha de pago	2021/12/20
	Nº de Planilla	4421836346
	Ingreso Base de Cotización	$1.200.000
	Valor cotizado	$192.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE-2021
	Fecha de pago	2021/12/20
	Nº de Planilla	4421836346
	Ingreso Base de Cotización	$1.200.000
	Valor cotizado	$6.300
	A.R.L.	SEGUROS BOLIVAR
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de Seguridad Social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **JAIME ANDRES RODRIGUEZ SUAREZ** y supervisor de apoyo **(N/A),** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 21/12/2021

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
FIRMA	NO APLICA FIRMA
NOMBRE: JAIME ANDRES RODRIGUEZ SUAREZ CARGO: COMISARIO DE FAMILIA	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

Escaneado con CamScanner

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: _____ Parcial __X__**		**Acta No _05_**
Fecha de la Presente Acta	**21/12/2021**		
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Contrato No.:	**Col.PCONTR.2649144 (No INTERNO 0702-21)**	**Fecha del Contrato:**	**07/07/2021**
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**		
Ordenador del Gasto:	JEANETTE MANTILLA VALDEZ		
Contratista	**Nombre o razón social:**	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ	
	NIT o CC:	13.544.282	
	Representante legal:	N/A	
	CC:	N/A	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y FUNCIONES QUE LE COMPETEN A LA COMISARIA DE FAMILIA ADSCRITA A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, DE APOYO Y DE GESTION DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA Y SECRETARIA DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA VEGENCIA 2021"		
Plazo Inicial	CUATRO (4) MESES	**Plazo Total**	CINCO (5) MESES Y SEIS (6) DIAS
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: 12/11/2021**	**Hasta: 11/12/2021**

Valor Inicial del contrato	$ 12.000.000
Valor Adicional del contrato	$ 3.600.000
Valor Total del Contrato	$ 15.600.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 15.600.000	30	$3.000.000	19.23%
Acta Parcial Nº 2		30	$3.000.000	19.23%
Acta Parcial Nº 3		30	$3.000.000	19.23%
Acta Parcial Nº 4		30	$3.000.000	19.23%
Acta Parcial N° 5		30	$3.000.000	19.23%
Acta Final		0	0	0
Por Ejecutar del Contrato		6	$600.000	3.85%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 15.600.000	156	$15.600.000	100%

Escaneado con CamScanner

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JEANETTE MANTILLA VALDEZ** en calidad de ordenador del gasto y contratista **ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de ($3.000.000) TRES MILLONES DE PESOS), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **JAIME ANDRES RODRIGUEZ SUAREZ** y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	**$ 3.000.000**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	**TRES MILLONES DE PESOS**

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
Nombre: JEANETTE MANTILLA VALDEZ **Cargo:SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA**	**Nombre:** ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ **Cédula: 13.544.282 DE BUCARAMANGA**

Escaneado con CamScanner

Piedecuesta, 21 DE DICIEMBRE DE 2021

Doctora:
GLADYS BALLESTEROS MIRANDA
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ**
Cedula de Ciudadanía	**13.544.282**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**12 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2021**

De conformidad con lo establecido en el parágrafo 2. Del artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO O LABORALES, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

ITEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO DD – MM - AAAA	VALOR PAGADO $
PENSIÓN	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$192.000
SALUD	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$150.000
RIESGOS LABORALES	4421836346	2021- NOVIEMBRE	20/12/2021	$6.300
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
C.C. No. 13.544.282

Escaneado con CamScanner