MUNICIPIO DE SAN PEDRO

NIT 890,983,922

# COMPROBANTE EGRESO No: 407

**FECHA: 04/02/2022**

**A FAVOR DE:** MARGOTH SOTO SOTO **CEDULA O NIT:** 43,363,908

**DESCRIPCION:** Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 8973 para LIQUIDACIÓN NÓMINA DE CONTRATISTAS SECOP 11- ENERO 2022.

| ORDEN | CxP | TOTAL BRUTO | DEDUCCIONES | RETENCIONES | DESCUENTO | NETO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 412 | 92241 | 2,660,000.00 | 133,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,527,000.00 |
| | TOTAL | 2,660,000.00 | 133,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,527,000.00 |

| NUMERO | TIPO | BANCO | DOCUMENTO | BENEFICIARIO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 57910 | Traslado | 2001-2 BIA. SGP LIBRE DESTINACION | 43,363,908 | MARGOTH SOTO SOTO | 2,527,000.00 |

| CRUCE | CONSECUTIVO | OBSERVACIONES | VALOR |
|---|---|---|---|

**DEDUCCIONES**

| C.CONTABLE | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| 410576001 | Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4% | 106,400.00 |
| 410576002 | Estampilla procultura 1% | 26,600.00 |

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Laura B.

PAGADOR

2022 FEB. 07

*ELABORADO POR:ALEJANDRA ZAPATA ORTEGA*

| ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL "JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO" Secretaría de Hacienda y | ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN | | CÓDIGO: |
|---|---|---|---|
| | | | VERSIÓN: 0 |

**ACTA Nº 01**

| | |
|---|---|
| *CONTRATISTA: MARGOTH SOTO SOTO* | *Nº CONTRATO: 020-2022* |
| *CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS* | *SUPERVISOR: LAURA MARCELA BLANDO CAMACHO* |

***OBJETO DEL CONTRATO:*** Prestación de servicios profesionales como Contadora Pública del Municipio de San Pedro de los Milagros.

| | | *CDP* | *R.P* | |
|---|---|---|---|---|
| *VALOR INICIAL* | *25.200.000,00* | *21* | *21* | *PLAZO: SEIS (6)Meses* |
| | | | | |
| | | | | |
| *TOTAL CDP* | *25.200.000,00* | | | |

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *RUBRO* | *VALOR* | *V. Otrosi 001* | *TOTAL* | *% financiación* |
|---|---|---|---|---|---|
| *Servicios de ContabilidAD* | 2118 | $ 25.200.000,00 | $ 0,00 | $ 25.200.000,00 | 100,00% |
| *TOTALES* | | **$ 25.200.000,00** | **$ 0,00** | $ 25.200.000,00 | 100,00% |

La suscrita Secretaria de Hacienda **CERTIFICA** que el Contratista cumplió a cabalidad con los actividades relacionadas en el informe que hace parte del presente aval.

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *RUBRO RESUMIDO* | *Cuenta de Cobro* | *Vrl. Glozado* | *Vrl. Avalado* | *% Ejecutado* |
|---|---|---|---|---|---|
| *Servicios de Contabilidad* | 2118 | $ 2.660.000,00 | $ 0,00 | $ 2.660.000,00 | 10,56% |
| *TOTALES* | | **$ 2.660.000,00** | **$ 0,00** | **$ 2.660.000,00** | **10,56%** |

***RECURSOS QUE QUEDAN POR EJECUTAR***

| *FUENTE DE FINANCIACION* | *RUBRO RESUMIDO* | *QUEDA* | *Glozado* | *Avalado* | *% No Ejecutado* |
|---|---|---|---|---|---|
| *Servicios de Contabilidad* | 2118 | **$ 22.540.000,00** | $ 0,00 | $ 2.660.000,00 | 89,44% |
| *TOTALES* | | **$ 22.540.000,00** | **$ 0,00** | **$ 2.660.000,00** | **89,44%** |

Por lo anterior se autoriza reconocer la suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS SESANTA MIL PESOS M.L ($ 2.660,000,00)** correspondientes del 12 al 30 de Enero de 2022.

| | |
|---|---|
| ***Total parcial ejecutado*** | $ 2.660.000,00 |
| ***Porcentaje de*** | 10,56% |
| ***Total parcial no*** | $ 22.540.000,00 |
| ***Porcentaje parcial no*** | 89,44% |

**Informe**
**Hallazgos:** En la realización de la supervisión del periodo de **ENERO** no se presentaron novedades importantes, se anexa cuenta de cobro, planilla de pago de seguridad social y pensiones, informe de actividades las cuales se cumplieron por parte del contratista y que fueron verificadas por el supervisor.

020-2022
Salario $ 4'200000
Cargo C32
Firma 12 Enero/2022
F Retiro 11 Julio/2022
Acil 1
Compromiso 21
Rubro 2118
OK Cuenta 2001-2

Laura B.

**LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO**
Secretaria de Hacienda

ene-30

Elaboro MCHG

MUNICIPIO SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
SECRETARÍA DE HACIENDA
2022 FEB. 02
Hora: 10:10AM

Nº TRD: 400-02-19

Enero 30 de 2022

Cuenta de cobro 330

El artículo 3 del decreto 522 de 2003

# MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Nit. 890.983.922-2
Dir. CR 49 A 49 36
Tel. 8687039

DEBE A:

## MARGOTH SOTO SOTO

C.C.43.363.908
DIR. CR 59 85-15 BELLO ANTIOQUIA

**LA SUMA DE:**

**Dos millones seiscientos sesenta mil pesos m.l. ($2'660.000)**

Por concepto de:

Asesoría contable mes de enero de 2022

Atentamente, cta Ahorros 16224634891

MARGOTH SOTO SOTO
C.C. 43.363.908
Teléfono : 3166235249

| CONTRATO N° | 20 | INFORME N° | 01 |
|---|---|---|---|

| PERIODO EVALUADO (Del DD-Mes-AAAA al DD-Mes-AAAA) | | NOMBRE DEL CONTRATISTA |
|---|---|---|
| 12- enero al 31 de enero - 2022 | | MARGOTH SOTO SOTO<br><br>C.C.43.363.908 |
| **OBJETO** | | |
| **Prestación de servicios profesionales como Contadora Pública del Municipio de San Pedro de los Milagros.** | | **NOMBRE DEL SUPERVISOR**<br>LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO<br>CARGO:SECRETARIA DE HACIENDA |
| **DEPENDENCIA INTERESADA** | | |

**INFORME DE ACTIVIDADES**
(Aplica para todos los contratistas e
Incluye el Qué, Cómo, Cuándo, Dónde, Para qué)

| ACTIVIDAD CONTRACTUAL | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Tema, población intervenida, fecha, lugar, total de asistentes y demás datos relevantes) | CANTIDAD EJECUTADA |
|---|---|---|
| Prestación de servicios profesionales como Contadora Pública del Municipio de San Pedro de los Milagros. | **a)** Revisión y presentación de la declaración de la retención en la fuente y declaración de IVA del mes de diciembre de 2021 en el portal de la DIAN.<br>**b)** Revisión de la liquidación del Impuesto de Industria y Comercio del mes de enero de 2022<br>**c)** Elaboración y revisión Conciliaciones bancarias de diciembre 2021.<br>**d)** Análisis de las cuentas de balance.<br>**e)** Revisión y aprobación de ajustes contables.<br>**f)** Asesoría a los funcionarios de la secretaría de hacienda en los asuntos requeridos durante el mes.<br>**g)** Apoyo y asistencia al auxiliar contable de la entidad.<br>**h)** Proceso de cierre contable año 2021. | 1 declaración de retención en la fuente; 1 declaración de IVA; Conciliación de 82 cuentas bancarias; Ajustes contables; avance de un 50% en el cierre contable 2021 |

**LOGROS OBTENIDOS**
(Aplica para personal Técnico, Tecnólogo y Profesional e
Incluye el resultado obtenido de la actividad con cifras numéricas)

- **Conciliaciones bancarias del mes de diciembre en un 100%**
- **Presentación de la declaración de retención en la fuente del mes de diciembre e IVA del último cuatrimestre de 2021 en un 100%**
- **Revisión de la liquidación del impuesto de industria y comercio del mes de enero de 2022 en un 80%**
- **Análisis de las cuentas de balance en un 70%**
- **Revisión y aprobación de ajustes contables en un 60%**
- **Asesoria a los funcionarios de la Secretaria constantemente en un 80%**
- **Apoyo y asistencia a la auxiliar contable de la entidad en un 100%**
- **Proceso de cierre contable en un 50%**

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**
(Relacionar debajo de cada fotografía si se requiere, la Fecha de Ejecución y Nombre de la Actividad)

Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:
**a)** E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\IMPUESTOS AÑO 2021\12

| CONTRATO N° | 20 | INFORME N° | 01 |
|---|---|---|---|

b) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\REVISIÓN CONTABILIDAD\MOVIMIENTOS CONTABLES 2021\REVISION DE PARAMETROS
c) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\MOVIMIENTO CONTABLES
d) E:\CONTABILIDAD –CONCILIACIONES BANCARIAS-DICIEMBRE 2021

**OTRAS EVIDENCIAS**

(Relacionar otro tipo de evidencias adjuntas a éste informe. Como Actas, Registros de Asistencia, e.o)

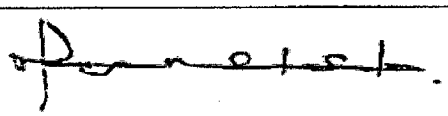
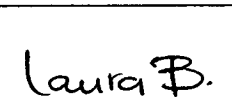
Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:

**SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL**

| | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | **DOCUMENTOS ANEXOS A ÉSTE INFORME:** Compromiso presupuestal, Cuenta de Cobro, Planilla de pago que incluya los conceptos de salud, pensión y ARL.<br>**ANTECEDENTES:** |

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

Asesorar y elaborar la contabilidad: Comprende todas las actividades relacionadas con la contabilidad del Municipio, revisión de las cuentas, elaboración de ajustes, determinación de Retefuente, cuentas por cobrar, conciliación bancaria, y los demás balances inherentes al objeto contractual.2). Enviar la información contable a la Contaduría General de la Nación, cada trimestre, según la Resolución 152 de 1997: Catálogo de cuentas, operaciones recíprocas, balance general, relación de morosos y estado de actividad económica y social; notas a los estados financieros. 3). Presentar mensual y trimestralmente los informes exigidos por la Contraloría. 4). Presentar y certificar los Estados Financieros. 5). Informar mensualmente de la situación financiera del Municipio, al Alcalde; con indicadores de gestión. 6). Realizar los respectivos reportes de información a la Contaduría General de la Nación como se denominan CGN2015_001 Saldos y Movimientos Convergencia, CGN2015_002 Operaciones Reciprocas Convergencia, CGN 20162016C01 variaciones trimestrales significativas, el CHIP, los demás informes contables y financieros a que haya lugar. 7). Capacitar a los funcionarios de la Secretaría de Hacienda en materia Contable y demás temas que la administración considere pertinentes. 8). Atención personalizada en caso de ser necesario. 9). Apoyo en las acciones de prevención y vigilancia de coronavirus, COVID-19 programadas por la administración municipal. 10) Las demás que se presenten derivadas del objeto contractual. PRODUCTOS: 1) Contabilidad elaborada. 2) Rendición de informes contables y financieros a la Contaduría General de la Nación, Contraloría General de Antioquia, Contraloría General de la República. 3) Presentación periódica de informes exigidos a la Contraloría. 4) Presentación de informes mensuales sobre la situación financiera del Municipio. 5) Presentación de informes de la capacitación dada a los funcionarios.

| ELABORÓ CONTRATISTA | | APROBÓ SUPERVISOR | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA** |  | **FIRMA** |  |
| **NOMBRE** | MARGOTH SOTO SOTO | **NOMBRE** | LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO |

Señores:
**MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS**

**INFORMACIÓN PARA DEFINIR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE APLICABLE A PERSONAS NATURALES AÑO 2022**

Seleccionar solo una opción:

| | |
|---|---|
| **a.** Retención en la fuente según artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional. | X |
| **b.** Retención en la fuente determinada mediante decreto por el Gobierno nacional (tabla de porcentajes de retención en la fuente) | |

Si selecciona el literal **a.** continuar diligenciando la siguiente información.

Para efectos de determinar la retención en la fuente aplicable a las personas naturales cuya remuneración provenga de pagos por concepto de honorarios o por la compensación de servicios personales de conformidad con lo establecido en el Parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario.

**INFORMO QUE:**

| | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| Los servicios que presto a la entidad están catalogados como honorarios o servicios personales (comisiones, emolumentos eclesiásticos, viáticos, gastos de representación y servicios en general) | X | |
| He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores ***asociados a la actividad*** que desarrollo para la entidad. | | X |

Valor total del contrato para la vigencia 2022: $ 25'200.000

Valor mensualizado: $ 4'200.000

IBC (Índice Básico de Cotización 40%) $ 1'680.000

**Para efectos de depurar la retención en la fuente también informo (adjuntar soportes):**

Dependientes económicos: SI__ NO X

Identificación de los dependientes_____

Tipo de dependencia _____

**Ver nota 1.

| |
|---|
| Intereses de crédito **Hipotecario**: SI_____NO_X_ |
| Entidad Financiera_____ |
| Valor a deducir mensual_____ |
| Salud prepagada – Pólizas de salud: SI_____NO_X_ |
| Entidad de Salud_____ |
| Valor a deducir mensual_____ |
| ** Ver nota 4. |
| Aportes a seguridad social_ |
| Salud (valor mensual)_210.000=_____ |
| Pensión (valor mensual)_268.800_____ |
| Fondo de Solidaridad Pensional (valor mensual)_NO_____ |
| Aportes cuentas AFC: SI ____NO_X_ |
| En cada factura debe indicar el monto a descontar |
| Aportes a pensiones voluntarias: SI_____NO_____ |
| En cada factura debe indicar el monto a descontar |

Cordialmente,

Nombre del Empleado o contratista
C.C. 43963908

Firma
43363908

**Notas:**

1. DEFINICIÓN DE DEPENDIENTES. Tendrán la calidad de dependientes:
   1.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
   1.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
   1.3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
   1.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,
   1.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
2. Con un solo dependiente que se presente se tiene derecho a la deducción.
3. La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.
4. Para efectos de la deducción de medicina prepagada y pólizas de salud deberá tenerse en cuenta que para solicitar los pagos por padres o hermanos estos deben acreditarse como dependientes.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 43363908 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARGOTH SOTO SOTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PEDRO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 41 59 BB 35 APTO 2611 | TELÉFONO: | 5591036 |
| 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: | | | 7822299174 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2022/01/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1279851461 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 0 | $ 256.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 256.000 | $ 0 | $ 256.000 |

**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 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |

Planilla Pagada

**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 | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 8.400 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 20 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS Y MARGOTH SOTO SOTO**

Entre los suscritos **GUSTAVO LEON ZAPATA BARRIENTOS**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía número 70.193.284, expedida en San Pedro de los Milagros quien actúa en calidad de Alcalde y representante legal del Municipio de San Pedro de los Milagros, debidamente posesionado según acta expedida el 31 de diciembre de 2019 por la Notaría del Circulo de San Pedro – Belmira, con facultades para contratar de acuerdo con lo establecido en la Constitución Política, Leyes 136 de 1994 y Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, y demás normas concordantes en la materia quien en adelante se denominará el **MUNICIPIO** y de la otra parte **MARGOTH SOTO SOTO,** identificada con cédula de ciudadanía N° 43.363.908 quien en lo sucesivo se denominará la **CONTRATISTA** se ha acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios profesionales, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA OBJETO**: Prestación de servicios Profesionales como contadora pública del municipio de San Pedro de los Milagros. **SEGUNDA: ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA. 1).** Asesorar y elaborar la contabilidad: Comprende todas la actividades relacionadas con la contabilidad del Municipio, revisión de las cuentas, elaboración de ajustes, determinación de Retefuente, cuentas por cobrar, conciliación bancaria, y los demás balances inherentes al objeto contractual.**2)**. Enviar la información contable a la Contaduría General de la Nación, cada trimestre, según la Resolución 152 de 1997: Catálogo de cuentas, operaciones recíprocas, balance general, relacion de morosos y estado de actividad económica y social; notas a los estados financieros. **3)**.Presentar mensual y trimestralmente los informes exigidos por la Contraloría. **4)**.Presentar y certificar los Estados Financieros. **5)**.Informar mensualmente de la situación financiera del Municipio, al Alcalde; con indicadores de gestión. **6)**. Realizar los respectivos reportes de información a la Contaduría General de la Nación como se denominan CGN2015_001 Saldos y Movimientos Convergencia, CGN2015_002 Operaciones Reciprocas Convergencia, CGN 20162016C01 variaciones trimestrales significativas, el CHIP, los demás informes contables y financieros a que haya lugar. **7).** Capacitar a los funcionarios de la Secretaría de Hacienda en materia Contable y demás temas que la administración considere pertinentes. **8)**. Atención personalizada en caso de ser necesario. **9).** Apoyo en las acciones de prevención y vigilancia de coronavirus, COVID-19 programadas por la administración municipal. **10)** Las demás que se presenten derivadas del objeto contractual. **PRODUCTOS: 1)** Contabilidad elaborada. **2)** Rendición de informes contables y financieros a la Contaduría General de la Nación, Contraloría General de Antioquia, Contraloría General de la República. **3)** Presentación periódica de informes exigidos a la Contraloría. **4)** Presentación de informes mensuales sobre la situación financiera del Municipio. **5)** Presentacion de informes de la capacitacion dada a los funcionarios. **TERCERA. DURACIÓN**: El presente contrato tiene una duración de **SEIS (6) MESES,** previa suscripción del contrato. **CUARTA: VALOR**: El valor del contrato es de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($25.200.000). QUINTA FORMA DE PAGO**: El presente contrato se pagará en abonos mensuales equivalentes a **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000),** previa presentación de la cuenta de cobro, planilla de pago de Seguridad Social y Pensiones y la certificación de recibido a satisfacción del supervisor del contrato. Dada la naturaleza del contrato, es entendido que no surge relación de empleo, y que por tanto los honorarios se limitan a la suma pactada sin que haya lugar a pago alguno por concepto de prestaciones sociales. Si hubiere lugar a contratar personal auxiliar, él correrá completamente a cargo de la contratista y no surgirá relación alguna con el CONTRATANTE. **SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** Se compromete con el

Municipio a **1)**.Desarrollar en forma eficaz y eficiente el objeto del presente contrato; **2)** Presentar informe de las actividades realizadas en razón de la función y por el período respectivo a cancelar. **3)** Presentar la constancia de pago a los Sistemas de Seguridad Social, pensiones y ARL del mes prestado. **4)**. Proporcionar los elementos necesarios para desarrollar todas las actividades objeto del contrato (Transporte y logística). **5).** Adquirir por su propia cuenta el uniforme institucional designado por la entidad como distintivo en calidad de contratista **SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO. 1)** Cancelar oportunamente la prestación del servicio prestado por el contratista previo presentación de la documentación requerida; **2)** Ejercer la función de Supervisión en el cumplimiento cabal de las funciones objeto del contrato: **PARAGRAFO.** La Supervisión del presente contrato estará a cargo del Secretario(a) de Hacienda. **OCTAVA: CLÁUSULAS EXCEPCIONALES**: La entidad podrá declarar la terminación unilateral del contrato cuando se presente alguna de las causales señaladas en el artículo 17 de la Ley 80 de 1.993, y la caducidad en el caso del artículo 18 ídem. Igualmente, en el contrato son aplicables los principios de terminación, modificación e interpretación unilateral, en las condiciones que la Ley señala. **NOVENA: SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES**: El CONTRATANTE atenderá el pago del presente contrato mediante disponibilidad presupuestal Nº 21 del 07 de enero de 2022. Rubro: 2120202008822210235, Programa: Servicios de contabilidad. **DÉCIMA: GARANTÍA ÚNICA EL CONTRATISTA**: De conformidad con lo previsto en el artículo el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, esta garantía no será obligatoria dado que no tipifica riesgo en la ejecución del contrato tal como se indicó en los estudios previos. **DÉCIMA PRIMERA. DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN.** La Supervisión del contrato será ejercida por la Secretaria de Hacienda del Municipio de San Pedro de los Milagros **DECIMA SEGUNDA**: **MULTAS**: EL CONTRATANTE podrá imponer, sin perjuicio de la cláusula penal pecuniaria ni de la declaratoria de caducidad, multas en caso de mora o de incumplimiento parcial. Las multas no podrán exceder del cinco por ciento del valor del contrato, y se impondrán mediante resolución motivada. **DECIMA TERCERA: CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento del contrato, EL CONTRATANTE cobrará a título de cláusula penal pecuniaria una suma equivalente al diez (10%) por ciento del valor del contrato; una vez hecho efectivo, se considerará como pago parcial de los perjuicios causados. **PARÁGRAFO: CLÁUSULA DE INDEMNIDAD:** Será obligación del contratista mantenerlas indemnes de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista al Municipio. **DECIMA CUARTA: CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.** Con el objeto de dar cumplimiento a lo preceptuado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2.007, EL CONTRATISTA en este caso deberá acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social, al momento del inicio del contrato y en cada pago que se haga al mismo demostrar los pagos, así: Pensiones y Salud 16% y 12.5% respectivamente del 40% del neto total de los ingresos mensuales. **Riesgos Profesionales**: Esta afiliación será obligatoria para el Contratista, conforme lo establece la Ley 1562 de 2012 y el porcentaje a pagar será definido por la ARL de acuerdo al riesgo de la actividad a ejecutar. **PARAGRAFO 1**: Corresponde al Supervisor del contrato velar por el estricto cumplimiento del pago de los conceptos de Seguridad Social y Riesgos Profesionales. **PARAGRAFO 2:** De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2.007, los pagos al Sistema General de Seguridad Social deberán acreditarse para la realización de cada pago derivado del contrato estatal. **PARAGRAFO 3:** El incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas diarias equivalentes al 0.5% del valor del contrato, hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución de este contrato o a la

fecha de su liquidación se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses, la entidad dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa consignada en este contrato. **DÉCIMA QUINTA: INHABILIDADES**. El contratista declara bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma de este contrato, que no se encuentra incurso dentro de ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades señaladas en la Constitución Política, Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes en materia contractual. **DÉCIMA SEXTA**: **PAZ Y SALVO. EL CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato, estar a paz y salvo con EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS. **DÉCIMA SEPTIMA: CESIÓN**. Este contrato no podrá ser cedido sin el consentimiento previo y escrito del representante legal del Municipio de San Pedro de Los Milagros Antioquia. **DECIMA OCTAVA: CONFIDENCIALIDAD**. El Contratista se obliga a no divulgar la información confidencial a la cual tendrá acceso con ocasión de este contrato, incluida su etapa precontractual, salvo cuando sea necesario suministrarla a los organismos oficiales a efecto de cumplir el objeto contractual. La obligación de reserva se extiende hasta después de terminado el contrato y subsistirá mientras la información tenga las características para ser considerada secreta. **DECIMA NOVENA: DOCUMENTOS:** Forman parte integrante del presente contrato los documentos aportados en la Plataforma de Contratación Pública SECOP II. **VIGESIMA. CONTRATACION DIRECTA:** El presente contrato no estuvo precedido de ofertas sino que se celebró directamente en atención a la idoneidad y experiencia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015. **VIGESIMA PRIMERA: DOMICILIO:** Se establece como domicilio el Municipio de San Pedro de los Milagros Antioquia, para su ejecución y pago.

Para constancia se firma en el Municipio de San Pedro de los Milagros Antioquia, a los doce (12) días del mes de enero de dos mil veintidós (2022)

**GUSTAVO LEON ZAPATA BARRIENTOS**
Alcalde Municipal

**MARGOTH SOTO SOTO**
Contratista

| | NOMBRE Y CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| **Elaboró** | Esp. Ledienid Patiño Maya<br>Asesora Contractual | | 12 – Ene - 2022 |
| **Revisó** | Esp. Ledienid Patiño Maya<br>Asesora Contractual | | 12 – Ene - 2022 |
| **Aprobó** | Esp. Gustavo León Zapata Barrientos<br>Alcalde | | 12 – Ene - 2022 |

**Nº TRD: 400-10-08**

REPUBLICA DE COLOMBIA
**MUNICIPIO DE SAN PEDRO**
COMPROMISO PRESUPUESTAL

Hora de Impresión: 10:22:43a.
Pagina 1 d

**NUMERO: 21**

Fecha: 07/01/2022

Dependencia: HACIENDA

Certifico compromiso presupuestal por valor de: $ 25.200.000,00

( VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML. )

Con cargo a:

| DISPONIBILIDAD | RUBRO | NOMBRE | C COSTOS | VAL |
|---|---|---|---|---|
| 21 | 2.1.2.02.02.00882221023560 | Servicios de contabilidad | HACIENDA | 25,200,000. |

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2022

A favor de: 43363908 MARGOTH SOTO SOTO

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.-

Laura B.

JEFE DE PRESUPUESTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
**MUNICIPIO DE SAN PEDRO**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

NUMERO: 21

Fecha: 07/01/2022

Vencimiento: 165 Días

Dependencia: HACIENDA

Certifico disponibilidad por valor de $ 25,200,000

( VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML. )

Con cargo a:

| RUBRO | NOMBRE | C.COSTOS | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.008822210235( | Servicios de contabilidad | HACIENDA | 25,200,000.00 |

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2022

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

JEFE DE PRESUPUESTO Laura B.

# ACTA DE INICIO

**CONTRATO Nº:** **020 DE 2022**

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de servicios Profesionales como contadora pública del municipio de San Pedro de los Milagros.

**CONTRATISTA:** **MARGOTH SOTO SOTO**

**VALOR CONTRATO:** **$ 25.200.000**

En el Municipio de San Pedro de los Milagros, el día 12 de enero de 2022, nos reunimos **MARGOTH SOTO SOTO,** Contratista, **LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO**, Secretaria de Hacienda, a fin de suscribir el acta de inicio para dar cumplimiento a las actividades inherentes al contrato **Nº 020 de 2022**, toda vez que la totalidad de los documentos requeridos para la legalización están completos.

Para constancia se firma a los doce (12) días del mes de enero de 2022.

laura B.

**LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO**
**Secretaria de Hacienda**
**Supervisora**

**MARGOTH SOTO SOTO**
**Contratista**

| | NOMBRE Y CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Alba Luz Luján Gómez<br>Auxiliar Administrativa | | 12-Ene-2022 |
| Revisó | Esp. Laura Marcela Blandón Camacho<br>Secretaria de Hacienda | laura B. | 12-Ene-2022 |
| Aprobó | Esp. Laura Marcela Blandón Camacho<br>Secretaria de Hacienda | laura B. | 12-Ene-2022 |

**Nº TRD: 400-10-08**