**HOJA DE RUTA No** 2

IDENTIFICACION DE LA CUENTA (No de Contrato): **012-2022**
CONSECUTIVO DEL PAGO: 2 de 6
NOMBRE DEL (Proveedor/Contratista): **ESMERALDA ALDANA ORTIZ**

No. DE: NIT 65.820.295 **De FLANDES** VALOR: **1,500,000**

| DEPENDENCIA | ACTIVIDAD | ENTRADA | | | | SALIDA | | | | LIQUIDACION DE TIEMPO | | OBSERVACION DE NO CONFORMIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FECHA | | | Funcionario que recibe | FECHA | | | Funcionario que Entrega | | | |
| | | M | D | H | | M | D | H | | DIAS | RECIBE | |
| **RECEPCION** | RADICACION DE CUENTAS | | | | | | | | | | | |
| **APOYO SEC. GRAL** | REVISION DOCUMENTACION | | | | | | | | | | | |
| **SECRETARIA GRAL** | APROBACION INFORME ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATISTA** | FOTOCOPIADO DE CUENTA | | | | | | | | | | | |
| **CONTABILIDAD** | ELABORAR ORDEN DE PAGO Y EGRESO | | | | | | | | | | | |
| **SECRETARIA GRAL** | REVISAR Y HACER PAGO | | | | | | | | | | | |
| **PAGADURIA:** | ENTREGA CHEQUE. RECIBI: DIA___ MES_____ AÑO_____ | | | | | | | | FIRMA:_____ | | | |
| | TRANFERENCIA: DIA___ MES_____ AÑO_____ | | | | | | | | | | | |

Girardot, 31 de marzo de 2022

Señor
**SECRETARIO GENERAL**
Concejo De Girardot

**REF.** Información sobre trabajadores a cargo para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia del Impuesto sobre la renta año 2022

Respetuoso saludo.

Yo, **ESMERALDA ALDANA ORTIZ** identificada como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el Articulo 17 de la Ley 1819 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (E.T), para efectos de determinar el régimen de Retención en la Fuente que me es aplicable en materia del impuesto sobre la renta para el año 2022, me permito informar, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 19 de 2012, que:

NO **X** SI _ he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a Ustedes y registrada en mi RUT.

| ACTIVIDAD | CIIU |
|---|---|
| Actividad Principal | 9002 |

Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él: Régimen del Articulo 383 E.T. **X** Régimen ordinario o Art. 392 ET. __

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente.

Cordialmente,

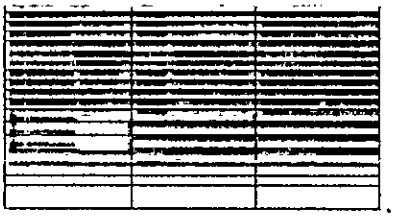
FIRMA: Esmeralda Aldana Ortiz
C.C. : 65.820.295 de Flandes- Tolima

| Fecha de presentación del Informe | 31/MARZO/2022 |
|---|---|

**RELACIÓN ACTIVIDADES DEL PERIODO**

| | |
|---|---|
| **Nombre Contratista:** | ESMERALDA ALDANA ORTIZ |
| **Identificación:** | 65.820.295 |
| **Número de contrato:** | CO1.PCCNTR.3334729 |
| **Fecha del contrato:** | 01/FEBRERO/2022 |
| **Objeto del Contrato:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR Y ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT.** |
| **Valor Inicial del Contrato:** | NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000=) M/CTE |
| **Numero de pagos:** | (06) seis pagos |

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES PERIODO**

| | |
|---|---|
| **1. Recepciónar y rotular las carpetas Del archivo interno de la corporación para proceder a digitalizar.** | |
| **2. Digitalizar los documentos de Archivo en el programa establecido por la corporación.** | |
| **3. Organizar los archivos digitalizados de Acuerdo con los requerimientos del programa establecido.** | |
| **4. Realizar todas las actividades de archivo que le sean encomendadas de acuerdo al programa de gestión documental de la Corporación.** | |
| **5. Transcribir y digitar las actas de sesiones ordinarias, extraordinarias, mesas directivas, comisiones y demás reuniones del concejo, de acuerdo con la programación Establecida.** |  |

| | |
|---|---|
| **6. Entregar las actas debidamente digitadas a la persona encargada de la revisión y corrección de las mismas.** | **si** |
| **7. Apoyo en todas aquellas tareas administrativas en las diferentes áreas y tareas encomendadas en la que sea requerida de manera responsable, con el fin de Asegurar el correcto funcionamiento en las actividades encomendadas.** | Apoyo a la parte administrativa para escanear y subir las cuentas de cobro al secop.<br> |
| **8. administrativas en las diferentes áreas y tareas encomendadas en la que sea requerida de manera responsable, con el fin de Asegurar el correcto funcionamiento en las actividades encomendadas.**<br><br>**9. Mantener absoluta reserva y confidencialidad sobre los documentos e información que conozca en ejercicio de sus Obligaciones.** | Apoyo en la recolección de residuos solidos en las riberas del rio magdalena en conmemoración del día del agua.<br><br>**SI** |
| **10. Hacer uso adecuado, racional, eficiente, eficaz y con responsabilidad de los implementos y equipos de trabajo asignados para el cumplimiento de sus obligaciones.** | **SI** |
| **11.Colaborar con la gestión logística, administrativa, operativa y las demás actividades que deban Realizarse desde la presidencia de la corporación.** | **SI** |
| **12. Las demás que le sean designadas por el presidente o supervisor del contrato.** | **SI** |

Esmeralda Aldana Ortiz

**ESMERALDA ALDANA ORTIZ**
**Cc65820295 FLANDES**

| | CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT<br>PROCESO GESTION JURIDICA<br><br>FORMATO INFORME DE SUPERVISION | CODIGO: FOR-GESJUR-18<br>VIGENCIA: 14-10-2020<br>VERSIÓN: 1<br><br>Página: 1 DE 1 |
|---|---|---|

| INFORME DE SUPERVISION No. 02 | | | |
|---|---|---|---|
| Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. | | | |
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | | |
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| **CONTRATISTA:** | ESMERALDA ALDANA ORTIZ | | |
| **NIT/C.C.:** | 65.820.295 | | |
| **NÚMERO DE CONTRATO:** | 012-2022 | **FECHA DE CONTRATO:** | 01/FEBRERO/2022 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR Y ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT. | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000=) M/CTE | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Seis (06) Meses, contados a partir del acta de inicio del presente contrato | | |
| **FORMA DE PAGO:** | El CONCEJO, pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato en seis (06) cuotas por la suma de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000).** | | |
| **No. CDP** | 010 | **FECHA DE CDP:** | 17 de enero de 2022 |
| **No. RP** | 027 | **FECHA DE RP:** | 28 de enero de 2022 |
| **FECHA DE INCIO:** | Febrero 01 de 2022 | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** | 30 de julio de 2022 |

| VERIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero de Planilla** | 9430813306 | **IBC** | **$908.528** | **Periodo** | |
| **Salud** | $125.000 | **Pensión** | | $160.000 | |
| **ARL** | $5.300 | **Total Planilla** | | $290.300 | |

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $9.000.000 |
| **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** | 0 |
| **MENOS (-) VALOR PAGOS REALIZADOS** | $1.500.000 |
| **MENOS (-) VALOR DEL PRESENTE PAGO** | $1.500.000 |
| **IGUAL (=) SALDO DEL CONTRATO** | $6.000.000 |

**CERTIFICACIÓN**

El suscrito secretario general del Concejo Municipal de Girardot, certifica que EL CONTRATISTA en mención ha cumplido durante el presente periodo con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social, compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. EL CONTRATISTA anexa informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se autoriza y se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

**MARIO HUMBERTO YÁÑEZ TORRES**
Secretario General Concejo Municipal de Gdot

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 65820295 | | ALDANA ORTIZ ESMERALDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA EL TOPACIO | FLANDES-TOLIMA | 1111111 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-02 | 2022-02 | 10281036 | 9430813306 | I | 2022/03/23 | 2022/02/22 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $290,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FLANDES Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 65820295 | ALDANA ESMERALDA | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS017 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 65520295 | | ALDANA ORTIZ ESMERALDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA EL TOPACIO | FLANDES-TOLIMA | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-02 | 2022-02 | 10281036 | 9430813306 | I | 2022/03/23 | 2022/02/22 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $290,300 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $290,300 | $0 | $0 | $290,300 |

| | CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT | Codigo: OP-2022-0008 7 | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO FINANCIERO | Version 1 | |

# ORDEN DE PAGO OP-2022-00087

Nit: 808002619-9

miercoles, 30 de Marzo de 2022

| CDP-2022-00010 | RP-2022-00027 | OP-2022-00087 | EGR |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL BENEFICIARIO | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: ESMERALDA ALDANA ORTIZ | CC o Nit: 65820295 | DV: |
| DIRECCION: VEREDA TOPACIO | Telefonos: 3124544141 / | |
| Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR Y ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT | | |

| MOVIMIENTO PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| Rubro | Fuente | Nombre | Monto |
| 2.1.2.02.02.008 | 9001 -> LIBRE DESTINACION | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción :LIBRE DESTINACION | $1.500.000,00 |
| | TOTAL PRESUPUESTO | | $1.500.000,00 |

| MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE | | | |
|---|---|---|---|
| Cod. Contable | Nombre | Debito | Credito |
| 510801 | Remuneración por servicios técnicos | $1.500.000,00 | $0,00 |
| 240101 | Bienes y servicios | $0,00 | $1.440.000,00 |
| 24072201 | Procultura 1% | $0,00 | $15.000,00 |
| 24072202 | Proanciano 3% | $0,00 | $45.000,00 |
| | SUMAS IGUALES | $1.500.000,00 | $1.500.000,00 |

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON QUINIENTOS MIL DE PESOS

Responsable: Presidente

Modifico

Esmeralda Aldana Ortiz
65820295
Firma y Sello Beneficiario

| | CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT | Codigo: EGR-2022-0103 | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO FINANCIERO | Version 1 | |
| | | Pagina 1/1 | |

# COMPROBANTE DE EGRESOS EGR-2022-000103

Nit: 808002619-9

viernes, 01 de Abril de 2022

| CDP-2022-00010 | RP-2022-00027 | OP-2022-00087 | EGR-2022-000103 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: ESMERALDA ALDANA ORTIZ | | CC o Nit: 65820295 | DV: |
| DIRECCION: VEREDA TOPACIO | | Telefonos: 3124544141 / | |
| BANCO: | CUENTA: | TIPO CUENTA: Ahorros | |
| VALOR RETENCION: $0,00 | | VALOR PAGO: | $1.440.000,00 |
| Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIGITADOR Y ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRARDOT | | | |

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

**MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

| Cod. Contable | Nombre | Base | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|
| 240101 | Bienes y servicios | $0,00 | $1.440.000,00 | $0,00 |
| 11100501 | Bancolombia Cta Cte 65982800679 | $0,00 | $0,00 | $1.440.000,00 |
| | SUMAS IGUALES | | $1.440.000,00 | $1.440.000,00 |

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

| Rubro | Fuente | Nombre | Monto |
|---|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.008 | 9001 -> LIBRE DESTINACION | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción :LIBRE DESTINACION | $1.500.000,00 |

Elaboro: contador

Aprobo:

NOMBRE APROBO EGR
Representante Legal

Modifico

Reviso:

NOMBRE PAGADOR
Tesorero

Firma y Sello Beneficiario

Esmeralda Aldana Ortiz

CC o NIT 65820295