CONTRALORÍA
MUNICIPAL DE SOLEDAD

*El control es tuyo.*

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
0,245
03/05/2022

| FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
|---|---|
| **A. INFORMACION GENERAL** | |
| NUMERO DEL INFORME: | No. 003 |
| FECHA: | 27 de abri 2022 |
| CONTRATO No. | C01.PCCNTR.17-4-001 DE 2022 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | MARIA VICTORIA ANDRADE CONTRERAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN: | 36.564.499 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestar los Servicios Profesionales y de apoyo a la gestión del despacho de la Contraloría Municipal de Soledad para brindar acompañamiento y asesoría jurídica en los procesos administrativos que sean competencia del despacho y en los asuntos necesarios para ejercer la defensa de los intereses de la Entidad. |
| VALOR DEL CONTRATO: | veintitrés millones cien mil pesos M/CTE ($23.100.00,oo), pagaderos en siete (07) pagos iguales por los meses de febrero a agosto de 2022 por valor de tres millones trescientos($3.300.000,00) cada una. |
| VALOR DE HONORARIOS MENSUAL: | $3.300.00 M/L |
| No. CDP: | 002 del 26 de enero de 2022 |
| No. CRP: | 002 del 31 de enero de 2022 |
| PLAZO DEL CONTRATO: | Siete (07) meses |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO: | Enero 28 de 2022 |
| No. PAGO: | Tercer pago (3) pago |
| No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: | 4444790165 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: | JINET CATALINA POLANCO CAREY |

**B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

| ITEM | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (*deberán ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*) | |
|---|---|---|
| 1 | Proyección y elaboración de oficio radicado con el No. _____ de fecha 05 de abril de 2022, remitido por traslado por competencia de conformidad con el artículo 21 de la ley 1755 de 2015 al CONCEJO MUNICIPAL DE SOLEDAD. | |
| 2 | Proyección y elaboración de oficio de fecha 5 de abril de 2022, dando respuesta de fondo a la señora SYLVIA COPETE . | |
| 3 | Proyección y elaboración de oficio de fecha 30 de marzo 2.022, dirigido a la oficina jurídica de la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD. | |
| 4 | Proyección y elaboración de oficio de fecha 26 de abril de 2022 dando respuesta de fondo al derecho de petición incoado por la señora AMPARO DEL SOCORRO OSORNO MENDEZ. | |
| 5 | Proyección y elaboración de oficio de fecha 26 de abril de 2022, remitido por traslado por competencia de conformidad con el artículo 21 de la ley 1755 de 2015 a la oficina de Talento humano de la Alcaldía de Soledad. | |
| 6 | Proyección y elaboración de oficio de fecha 26 de abril de 2022 remitiendo la información a la Dirección Administrativa y Financiera para dar respuesta de fondo al derecho de petición incoado por el señor Edilberto Jiménez. | |

| | |
|---|---|
| 7 | Proyección y elaboración de la resolución mediante la cual se resuelve el impedimento presentado por la Dra Cenia Marmol Ospino, directora de responsabilidad fiscal. |

C.

1. Que a la fecha he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, fueron cancelados en su totalidad, de los cuales anexo al presente informe.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

D. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: | 4444790165 |
| Valor cancelado: | $383.100 |
| Periodo de Pago: | 2022-04 |
| Empresa Prestadora de Salud: | SANITAS |
| Fondo de Pensiones: | Colpensiones |
| Aportes a Riesgos Laborales: | Positiva |
| Operador: | SOI |

E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

| ITEM | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | SI | NO |
|---|---|---|---|
| 1. | El contrato se encuentra debidamente legalizado | X | |
| 2. | Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato fueron cancelados en su totalidad por el contratista. | X | |
| 3. | El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar. | X | |
| 4. | En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento. | X | |
| 5. | Que el contratista da cumplimiento con sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | X | |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 27 De marzo al 27 de abril de 2022. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los treinta (30) días del mes de abril 2022 .

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN DECLARA | MARIA VICTORIA ANDRADE CONTRERAS |
| FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO | EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA |
| FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO | JINET CATALINA POLANCO CAREY |

Soledad, marzo 30 de 2022

Doctor
**EDUARDO ROBLES PANETTA**
Contralor Municipal de Soledad
Contraloría Municipal de Soledad
Soledad

**Asunto:** Informe de Actividades contrato prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión del despacho de la Contraloría Municipal de Soledad para brindar acompañamiento y asesoría jurídica en los procesos administrativos que sean competencia del despacho y en los asuntos necesarios para ejercer la defensa de los intereses de la Entidad.
**No. C01.PCCNTR.17-4-001 de 2022.**

Respatado Dr,

Comedidamente, me dirijo a usted con el objeto de remitirle el informe de las actividades realizadas entre el 28 de febrero y el 27 de marzo de 2022, según lo pactado en el contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de la Contraloría Municipal de Soledad No. C01.PCCNTR.17-4-001 de 2022.

Los servicios profesionales y de apoyo a la gestion prestados consisten en las siguientes actividades:

1. Proyección y elaboración de oficio radicado con el No. 20220215- 185 de fecha marzo 7 de 2022, dando respuesta de fondo traslado por competencia de conformidad con el artículo 21 de la ley 1755 de 2015 .
2. Proyección y elaboración de la resolución 013 de fecha siete (7) de marzo de 2022.correspondencia que ingreso a la entidad durante el periodo comprendido entre el 28 de enero y el 27 de febrero de 2022.
3. Proyección y elaboración de la resolución 014 de fecha siete (7) de marzo 2022.
4. Proyección y elaboración de oficio radicado con el No. 2022018 de fecha 18 de marzo 2,022, dirigido a la alcaldia municipal de Soledad.
5. Proyección y elaboración de la resolución No. 023 de 24 de marzo de 2022 mediante la cual se declaran días no laborales el 28 y 29 de marzo de 2022.

**MARIA VICTORIA ANDRADE CONTRERAS**
**No. 36.564.499 de Santa Marta**

**CUENTA DE COBRO No.3- 2022-03-30**

**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD**
**NIT 800.199.741-6**

**DEBE A:**

**MARIA VICTORIA ANDRADE CONTRERAS**
**CC No. 36.564.499 de Santa Marta**

**POR CONCEPTO:** Prestar los Servicios Profesionales y de apoyo a la gestión del despacho de la Contraloría Municipal de Soledad para brindar acompañamiento y asesoría jurídica en los procesos administrativos que sean competencia del despacho y en los asuntos necesarios para ejercer la defensa de los intereses de la Entidad.

**POR UN VALOR DE:** La suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.00) PESOS M/L.

**DATOS BANCARIOS:** Favor consignar este dinero a la Cta. De Ahorros de BancoColombia No. 779-042120-94 que se encuentra a mi nombre.

**MARIA VICTORIA ANDRADE CONTRERAS**
**CC No. 36.564.499 de Santa Marta,**

***"Teniendo en cuenta la Ley 1943 de 2018, cito el artículo 34 que modifica el artículo 383 E.T. donde se encuentra tabla de retención en la fuente, para practicar la retención según el tope, para este caso corresponde al 0% por no superar el tope de los pagos mensuales".***

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 36564499 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA VICTORIA ANDRADE CONTRERAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA MARTA | DEPARTAMENTO: | MAGDALENA |
| DIRECCIÓN: | MZ D CASA 31 | TELÉFONO: | 4351314 |
| 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: | 4444790165 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES abril AÑO 2022 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES abril AÑO | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/05/02 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999695431 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 211.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 211.200 | $ 0 | $ 211.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 211.200 | $ 0 | $ 211.200 |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 165.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 165.000 | $ 0 | $ 0 | $ 165.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 165.000 | $ 0 | $ 0 | $ 165.000 |

### 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 | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.900 | $ 6.900 | $ 0 | $ 0 | $ 6.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.900 | $ 0 | $ 0 | $ 6.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| | CC 36564499 | ANDRADE CONTRERAS MARIA VICTORIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.320.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.320.000 | $ 211.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 211.200 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.320.000 | $ 165.000 | $ 0 | $ 165.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.320.000 | 36564499 | $ 6.900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TOTAL | $ 383.100 |
|---|---|

Planilla Pagada
Planilla Pagada