Patricia

305

Secretaría de Planeación

SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

Se tiene toda Barrancabermeja

JAIME ENRIQUE PEÑA ROBLES, o quien haga sus veces -Secretario de Planeación Distrital, EN CALIDAD DE SUPERVISOR REMITE A LA SECRETARIA JURIDICA Y A LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MADELINE ARIAS GIRALDO	N°. CONTRATO: 1886-22
DETALLE:	PRESENTAN LA CUENTA A JURIDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL (●) ACTA DE LIQUIDACIÓN ( ) OTRA: _____	CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: ( ) CUENTA DE COBRO ( ) ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ( ) OTRO: _____

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DISTRITAL

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACION

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

JAIME ENRIQUE PEÑA ROBLES
SECRETARIO DE PLANEACIÓN DISTRITAL SUPERVISOR DEL CONTRATO

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN POR PARTE DE LA SECRETARIA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARIA JURIDICA, ASI LAS COSAS PROCEDO A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES- CERTIFICADO DE BANCO PROYECTO(APLICA) DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL CERT. APROBACIÓN GARANTIAS COPIA ACTA DE INICIO RUT	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARIA JURÍDICA, PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SI COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Contabilidad

Barrancabermeja, Mayo 2022

CUENTA DE COBRO **01**
CONTRATO N°. **1886-22**

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:
MADELINE ARIAS GIRALDO
C.C. N°. 66.971.112 DE CALI

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **dos (02) de FEBRERO del 2022 al ocho (01) de MARZO** de dos mil veintidós **2022**, de conformidad con el Acta de Cumplimiento Parcial No **01** del Contrato de Prestación de Servicios **como apoyo a la gestión N°. 1886-22**, suscrito con el Distrito de Barrancabermeja, y cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN, EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS INTERNOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DISTRITAL EN BARRANCABERMEJA, SANTANDER..**

NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la **totalidad** de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.

NOTA 3: Por favor consignar en la cuenta de ahorros número **0550085000167503 del Banco de Davivienda, cuyo titular es el suscrito: MADELINE ARIAS GIRALDO**

Atentamente;

Madeline Arias Giraldo

MADELINE ARIAS GIRALDO
C.C. No 66.971.112 DE CALI
Correo Electrónico: madeagiraldo@yahoo.es
Teléfono: 322 7472064

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MEDELLIN, **20/04/2022**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MADELINE ARIAS GIRALDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **66971112**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550085000167503**
Fecha de apertura	**27/01/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTRATO N°:	**1886-22**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN**
CONTRATANTE:	**DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**
NIT:	**890.201.900-6**
CONTRATISTA:	**MADELINE ARIAS GIRALDO**
C.C.:	**66.971.112 DE CALI**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN, EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS INTERNOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DISTRITAL EN BARRANCABERMEJA, SANTANDER.**
REGIMEN TRIBUTARIO:	**NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)**
VALOR:	**DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)**
SUPERVISOR:	**JAIME ENRIQUE PEÑA ROBLES, o quien haga sus veces Secretario de Planeación Distrital**
PLAZO DE EJECUCION:	**CUATRO (04) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**2 DE FEBRERO DEL 2022**
FECHA TERMINACION:	**1 DE JUNIO DEL 2022**

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN N° 1886-22

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **JAIME ENRIQUE PEÑA ROBLES – SECRETARIO de Planeación Distrital** - Supervisor del contrato y **MADELINE ARIAS GIRALDO** – Contratista, con el fin de suscribir la presente acta parcial de cumplimiento e informe de actividades **N°. 01** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. **INFORME DE ACTIVIDADES.**

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **02 de FEBRERO del 2022 al 01 de MARZO del 2022** con las actividades descritas en el contrato N°.**1886-22,** tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Apoyar en el levantamiento de actas realizadas en los acompañamientos y procesos de legalización de la secretaria de planeación distrital.	**1.1 Se brindo apoyo en el levantamiento de acta del barrio san pedro el día 07 de febrero 2022, sobre la visita realizada por los diferentes entes de control para socializar y establecer la ruta de la instalación del servicio de gas .**	Se adjunta evidencia en medio magnético CD

2. Apoyar los procesos de participación e integración que adelante la secretaria de planeación distrital en las comunidades.	2.1 Se brindo apoyo en la reunión realizada en el asentamiento humano YUMA, en los ajustes de la cartografía y lotes del sector	Se adjunta evidencia en medio magnético CD
3. Acompañar y apoyar en las actividades de gestión para la formalización de los servicios públicos a favor de la comunidad adelantados por la secretaria de planeación.	3.1 Se brindo acompañamiento en la socialización de los servicios públicos de gasificación en la comuna 3 y 1, donde se van a realizar la instalación del servicio.	N/A
4. Las demás que el supervisor le asigne respecto a su perfil y objeto contractual.	En este periodo no se ejecutó esta actividad	N/A

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta Sectorial.

2. Que sobre valor y forma de pago, la cláusula octava del anexo de condiciones del contrato electrónico de Prestación de servicios **COMO APOYO A LA GESTIÓN** No. **1886-22** establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)**. Este valor contractual se pagará de la siguiente forma: **CUATRO (04) Pagos contenidos en: A) TRES (03) pagos equivalentes cada uno a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales mensuales y, B) UN (1) último pago equivalente a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) por concepto de honorarios, poomediante presentación del acta final y de liquidación.**

3. **BALANCE ECONOMICO**

VALOR DEL CONTRATO	**$10.000.000**	
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL 01		**$2.500.000**
VALOR SIN EJECUTAR		**$7.500.000**
SUMAS IGUALES	**$10.000.000**	**$10.000.000**

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al **mes de FEBRERO de 2022,** a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N° 4434578095		
Periodo cotizado	**De:**	**01-febrero-2022**
	Hasta:	**28-febrero-2022**
Pensión		**$160.000**
Salud		**$125.000**
ARL		**$5.300**
Valor total del Aporte		**$290.300**

5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)** a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial No. **01.**

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de contabilidad y de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato **1886-22** a nombre de **MADELINE ARIAS GIRALDO.**

7. El contratista Anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético.

Para constancia se firma por quienes intervienen.

JAIME ENRIQUE PEÑA ROBLES
Secretario de Planeación Distrital
Supervisor del contrato
1886-22

Madeline Arias Giraldo
MADELINE ARIAS GIRALDO
Contratista

	Nombre	Firma
Revisión Jurídica SP:	Abg. Daniel Acosta	Daniel Acosta
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86971112
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MADELINE ARIAS GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL17 #12-27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4434578095	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/02/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		30453

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS 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

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 86971112	ARIAS GIRALDO MADELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	86971112	$ 6.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 290.300

Planilla Pagada

Planilla Pagada