(9).

CUENTA DE COBRO

NOMBRE: ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO
CC. 80.096.539
TELEFONO: 3002029063

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS FINANCIERA Y DE GESTIÓN Y DE CUMPLIMIENTO QUE DEBE ADELANTAR LA OFICINA DE CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE VIGILANCIA DE CONTROL FISCAL TERRITORIAL"

CUENTA DE COBRO N°:004
CIUDAD Y FECHA: Santa Marta – Magdalena, 26 de mayo de 2022.
VENCIMIENTO CONTRATO: 26 de julio de 2022.

LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NIT: 891.702.569-4

Debe a:

NOMBRE: ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO
C.C. No. 80.096.539

La suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3´300.000)** por concepto del CUARTO PAGO pactado en el contrato de Prestación de Servicios N° CPS 2022-038 del 27 DE ENERO DE 2022, correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de abril de 2022 hasta el 26 de mayo de 2022.

Favor consignar a la cuenta de ahorros a mi nombre N°24048438937 Banco Caja Social

En concordancia con el artículo 383, parágrafo 2 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad.

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
RECIBIDO
Fecha: 27 Mayo 22
Hora: 8:00 am
Firma:

Atentamente,

NOMBRE: ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO
CC. 80.096.539 expedida en Bogotá D.C

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de abril de 2022 y 26 de mayo de 2022.

Pago No.	004
Contrato:	No. 038 de 2022
Contratista:	ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO
Cédula o NIT	No. 80.096.539 expedida en Bogotá D.C
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS FINANCIERA Y DE GESTIÓN Y DE CUMPLIMIENTO QUE DEBE ADELANTAR LA OFICINA DE CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE VIGILANCIA DE CONTROL FISCAL TERRITORIAL
Plazo del contrato:	6 meses.
Fecha iniciación:	27 de enero de 2022.
Fecha de terminación:	26 de julio de 2022.
Valor total del contrato:	$19´800.000
Valor a pagar:	$3´300.000
Numero de PIN:	58418777
Periodo cotizado	Abril

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los veintiséis (26) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022).

Supervisor,

LUIS ALBERTO RINCON GARCIA
Jefe de Oficina De Control Fiscal

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS

INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios Profesionales
Contrato N°	CPS-038-2022
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS FINANCIERA Y DE GESTIÓN Y DE CUMPLIMIENTO QUE DEBE ADELANTAR LA OFICINA DE CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE VIGILANCIA DE CONTROL FISCAL TERRITORIAL
Plazo del Contrato	Seis (06) meses
Periodo objeto de pago	Del 27 de abril hasta el 26 de mayo de 2022
Nombre del Contratista	**ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO**
N° de identificación	80096539
Correo electrónico Contratista	alejomunive@gmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	No
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	$19´800.000
Valor de Honorarios mensual	$3´300.000
Tipo de Cuenta	Ahorros
Banco al cual consignar	Caja Social
No. Cuenta	24048438937
N° CDP	039
N° RP	052
Fecha Acta de Inicio	27 enero de 2022
N° Pago del Contrato	Cuarto Pago
Ingreso Base Cotización IBC	$1'320.000
N° planilla Pago de Seguridad social	58418777
Periodo Pago Seguridad Social	ABRIL del 2022
Valor Periodo Pago de Seguridad social	$ 383.100
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud	$165.000
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión	$211.200
ARL	Seguros Colmena
Valor Pago ARL	$6.900
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	LUIS ALBERTO RINCON GARCIA Jefe Oficina De Control Fiscal
A. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS

ITEM	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
1	Revisé y analicé los contratos que me fueron asignados de la Alcaldía Distrital de Santa Marta vigencia 2021 con la documentación de la plataforma SIA-OBSERVA y SECOP II, para realizar la Auditoría y el control de legalidad pertinente, los contratos a Auditar fueron: PS172-2021 PS015-2021 PS551-2021 PS016-2021 PS436-2021 PS440-2021 PS442-2021 PS473-2021 PS479-2021 A207-2021 SAMC003-2021 SAMC007-2021 AO018-2021 AO002-2021 AO003-2021 AO006-2021 CI431-2021 CI1374-2021 LP002-201 RE-ESAL-014-2021
2	Descargué la documentación de los contratos de la plataforma SECOP II para realizar el control de legalidad a los contratos de la Alcaldía Distrital de Santa Marta vigencia 2021: PS172-2021 PS015-2021 PS551-2021 PS016-2021 PS436-2021 PS440-2021 PS442-2021 PS473-2021 PS479-2021 A207-2021 SAMC003-2021 SAMC007-2021 AO018-2021 AO002-2021 AO003-2021 AO006-2021 CI431-2021 CI1374-2021 LP002-201

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS

	RE-ESAL-014-2021
3	Realicé el control de legalidad a los contratos de la Alcaldía Distrital de Santa Marta vigencia 2021 y los envié por correo electrónico al jefe de la oficina de control fiscal el DR Luis Alberto Rincón García con copia a la encargada de la Oficina de Participación Ciudadana Paola Melo: PS172-2021 PS015-2021 PS551-2021 PS016-2021 PS436-2021 PS440-2021 PS442-2021 PS473-2021 PS479-2021 A207-2021 SAMC003-2021 SAMC007-2021 AO018-2021 AO002-2021 AO003-2021 AO006-2021 CI431-2021 CI1374-2021 LP002-201 RE-ESAL-014-2021
4	Asistí a la mesa de trabajo de la Auditoria Financiera a la Alcaldía Distrital de Santa Marta vigencia 2021 organizada por el jefe del área de control fiscal el DR Luis Alberto Rincón García, el día 16 de mayo de 2022 a las 2:30 pm en las instalaciones de la Contraloría Distrital de Santa Marta donde se trató la información referente a la Auditoria Financiera a la Alcaldía Distrital de Santa Marta: el proceso de elaboración de los controles de legalidad y las respectivas fechas de entregas de esos controles de legalidad.

B. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:

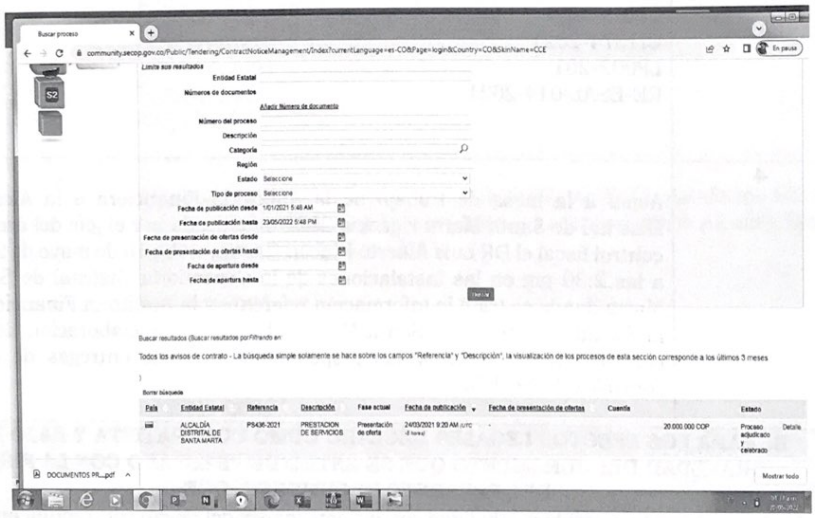
1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato CPS-038-2022 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 27 de abril de 2022 hasta el 26 de mayo de 2022.

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS

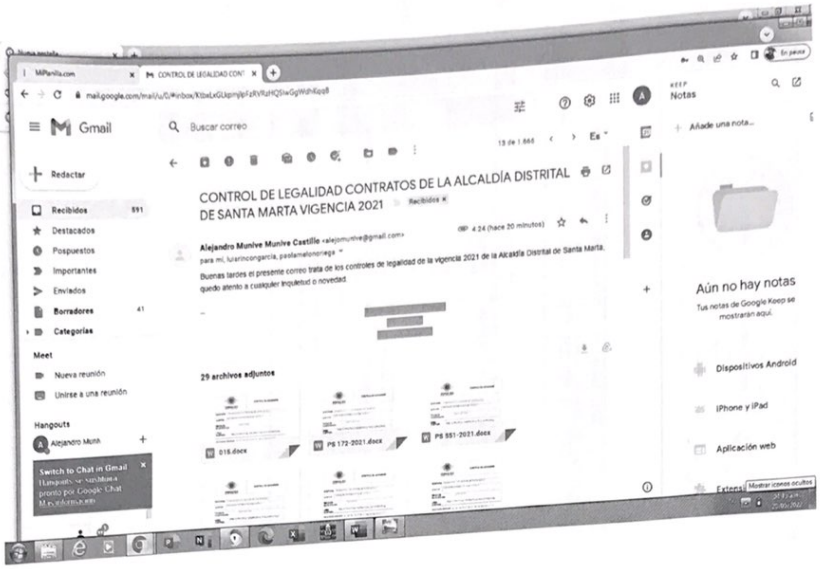
FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Firma del Supervisor Vo. Bo.

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE ABRIL DEL 2022 HASTA EL 26 DE MAYO DE 2022:



CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS





compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80096539	ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO	KRA 23 NO 63-25 APT 504	4688652	alejomunive@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-04	2022-04	I	25/05/2022	58418777	TOTAL A PAGAR	
					$383.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	383.100	383.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información