DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA # 004

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
c.c. 91.526.863 de Bucaramanga

LA SUMA DE:
Dos Millones de pesos Mcte ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE:
Pago por la ejecución del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 018 DE 2022** cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ARCHIVO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** por el periodo comprendido entre el 19 de Abril hasta el 19 de Mayo de 2022 (Segundo Pago)

Cordialmente,

Contratista
Nombre: MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CC. 91.526.863
Dirección: Calle 4ª N 16B-50
Celular / Teléfono: 3012703573
Email: mj_chanaga@hotmail.com

Un Compromiso Social	Concejo Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 100-02-03	
		VERSIÓN	01

OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

PRESIDENCIA	PROCESO: CONTRATACIÓN

OBLIGACION CONTRAIDA No. 004 DE 2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO						
C.C. O NIT	91.526.863 de Bucaramanga						
VALOR COBRADO	$2.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 19	MES: 04	AÑO:2022	—	DÍA: 19	MES: 05	AÑO:2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	018	DÍA: 19	MES: 01	AÑO: 2022
CDP Y FECHA:22-00026 - 14 /01 / 2022	RP Y FECHA: 22-00019 - 17/01 / 2022	VIGENCIA: 2022		
CDP ADICIONAL: 22-00113-12/05/2022	RP ADICIONAL: 22-00362- 13/05/2022	VIGENCIA DEL ADICIONAL: 2022		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	814-807456-55	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	FERNANDO ALVAREZ TORRES		
CARGO SUPERVISORSECRETARIA GENERAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 15	MES: JUNIO	AÑO: 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

FERNANDO ALVAREZ TORRES
SUPERVISOR

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CONTRATISTA

Un Compromiso Social	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:01
		Fecha: 03/01/2018

INFORME No.	*04*	**TIPO DE CONTRATO**	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*018*	**FECHA DE CONTRATO**	*17/01/2022*
NOMBRE CONTRATISTA	*MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO*		
NÚMERO DE CÉDULA	*91.526.863 de Bucaramanga*		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA"

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	22-00026	14/01/2022	**CDP - Nº y FECHA**	*22-00113*	*12/05/2022*
RP - Nº y FECHA	22-00019	17/01/2022	**RP - Nº y FECHA**	*22-00362*	*13/05/2022*

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*FERNANDO ALVAREZ TORRES*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*AUXILIAR ADMINISTRATIVO*		
OFICINA GESTORA	*ARCHIVO CENTRAL*		
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (4) MESES*		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*2 meses*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*19/01/2022*		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*19/05/2022*	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*19/07/2022*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*UN MES (19/ Abril /2022 A 19 / Mayo /2022)*
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURA	**PROTECCION**	**POSITIVA**
Abril	*15/06/2022*	**4445482626**	*$125.000*	*$160.000*	*$5.300*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLAS DE LEY

DEPARTAMENTAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**
Caaja 2: MUNICIPAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**

No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1	Apoyar en la organización clasificación foliación rotulación y conservación física de la documentación que se encuentra en el archivo general del Consejo municipal de Floridablanca con base en las normas archivísticas correspondientes y respecto a las vigencias requeridas	Se organizo folios, se digitalizo, se hizo inventario, carillas de carpetas – cajas nuevas de CONTRATOS del año 2018 caja 12-13 y 14	Formato Único de Digitalización de los folios correspondiente a CONTRATOS de el año 2018
2	Apoyar en escanear e ingresar la información y la documentación de la corporación al software de archivo GD para alimentar el mismo	Pendiente por desarrollar actividad por falta de la respectiva capacitación para desarrollarla	pendiente
3	Apoyar en la búsqueda de documentación que reposa en el Archivo General, cuando se requiera para peticiones o requerimientos de entes de control entre otras.	Se dio apoyo en la búsqueda del acuerdo 027 del 2017 , para la secretaria del concejo cielo amado	Formato de registro de salida de documentos.

4	Las demás relacionads con el objeto del contrato	Se realizo reunión en el archivo central con el supervisor del contrato para recibir directrices.	N/A

ANEXOS: REGISTRO FISICOS

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$8.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*$4.000.000*	
PRIMER PAGO		*$2.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$2.000.000*
TERCER PAGO		*$2.000.000*
CUARTO PAGO		*$2.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$4.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	***$12.000.000***	***$12.000.000***

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

FERNANDO ALVAREZ TORRES
SUPERVISOR

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CONTRATISTA

Floridablanca, 15 de junio de 2022

Señores
TESORERIA
CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
E.S.M.

AUTORIZACIÓN

Yo ***MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO*** identificado con cedula de ciudadanía **No. *91.526.863*** de Bucaramanga, me dirijo a ustedes por medio de la presente para solicitar me sea descontada la **Estampilla Municipal y Departamental** por parte del profesional universitario del Concejo Municipal de Floridablanca, directamente del cuarto pago POR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. 018** del 2022, cuyo objeto es ***"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA"*** del periodo comprendido del 19 DE ABRIL DE 2022 HASTA EL 19 MAYO 2022.

Agradezco su colaboración.

Atentamente,

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
C.C. *91.526.863 de Bucaramanga*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91526863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 4 A 16 - B 50	TELÉFONO:	6191636
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:		4445482626	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):		2022/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990322300

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
230201	230201- PROTECCION	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		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	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

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																									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 91526863	CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 91526863	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada