

**CUENTA DE COBRO No. 266**

**ALCALDIA MUNICIPIO CHIGORODO  
NIT. 890980998-8**

**DEBE A:**

**HARRY SANCHEZ PEREA  
C.C. 11.936.320 DE CONDOTO CHOCO**

**\$ 4.140.000.00**

La suma de cuatro millones ciento cuarenta mil de pesos moneda corriente.

**Por concepto de** quinto pago del contrato No. 093 del 01 de febrero de 2022, objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA CONSOLIDACIÓN, CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS SIA CONTRALORIA, GESTIÓN WEB, SISTEMA ÚNICO DE TRAMITES SUI Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO, CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ. CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLANA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA. Correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de junio de 2022.

Autorizo me consignen el valor total de esta cuenta de cobro en Bancolombia, cuenta de ahorros numero 54919130549, a nombre de Harry Sánchez Perea.

La presente cuenta de cobro se expide en el municipio de Mutatá a los 05 días del mes de julio de 2022.

Atentamente;

A handwritten signature in black ink, enclosed within a hand-drawn oval. The signature is stylized and appears to read 'Harry Sánchez Perea'.

**HARRY SANCHEZ PEREA**  
C.C. 11.936.320 de Condoto - Chocó

| INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: HARRY SANCHEZ PEREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO: 3107732921 / <a href="mailto:hacajuda@hotmail.com">hacajuda@hotmail.com</a> |  |
| CONTRATO NUMERO N°. 093 - 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Periodo del Informe<br>Desde<br>01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022                                            |  |
| <p><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA CONSOLIDACIÓN, CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS SIA CONTRALORIA, GESTIÓN WEB, SISTEMA ÚNICO DEB TRAMITES SUIT Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO, CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLANA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA.</p> |  |                                                                                                              |  |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                            | DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO EN QUE SE REPORTA LA ACTIVIDAD                                                                                                 | PORCENTAJE AVANCA (%) | ESTADO DE LA ACTIVIDAD (MARQUE CON UNA X) |           |            | RELACION DE LOS DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA |                        |  | FECHA DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-----------|------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|--|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                       | Iniciada                                  | Culminada | Asistencia | Fotos                                                                | Acta Informe / E mail. |  |                                   |
| 1) Reportar al DNP al aplicativo SIEE, información para el desempeño integral de la Entidad requerida para la evaluación de la gestión y resultados de la vigencia. | De acuerdo a la información financiera reportada en el CUIPO-CHIP y las metas establecidas para la vigencia 2022, se reportara la información de acuerdo a la circular 10-4 de 2022 DNP. | 100                   |                                           | X         |            | X                                                                    | X                      |  | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |
| 2) Reportar al DNP al aplicativo GESTION WEB, información de la Entidad requerida para la evaluación de                                                             | Se esta a la espera la apertura del aplicativo GESTION WEB - DNP, como estrategia que permita calcular el índice                                                                         | 100                   |                                           | X         |            | X                                                                    | X                      |  | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |

| la vigencia.                                                                                                                                                                                                                                             | de Desempeño Integral –<br>IDI, cuyo objetivo es<br>evaluar la gestión pública<br>(en sus etapas de<br>programación, ejecución y<br>seguimiento) y la toma de<br>decisiones en el uso de los<br>recursos de los municipios. |     |   |  |  |  |   |   |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|--|--|--|---|---|-----------------------------------|
| 3.) Diligenciar y cargar<br>información<br>relacionada con la<br>construcción del Plan<br>de Desarrollo 2020 –<br>2023, Plan Plurianual,<br>Plan de Acción 2020 y<br>2023, al aplicativo del<br>sistema SIA<br>CONTRALORIA.<br>Desarrollo 2020 y<br>2023 | Ya se reportó la<br>información de la vigencia<br>2021.                                                                                                                                                                     | 100 | X |  |  |  | X | X | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |
| 4.) Recolección y<br>cargue de información<br>al aplicativo SIA<br>CONTRALORIA de<br>los avances de meta<br>de resultado y<br>producto del Plan de<br>Desarrollo                                                                                         | Ya se reporto la<br>información de la vigencia<br>2021.                                                                                                                                                                     | 100 | X |  |  |  | X | X | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |
| 5.) Dar respuesta a<br>los requerimientos de<br>información realizados<br>por los entes de<br>control, en relación al<br>sistema SIA<br>CONTRALORIA.                                                                                                     | En el mes de junio de<br>2022, no se realizaron<br>requerimientos o solicitud<br>de información, sobre el<br>PDM.                                                                                                           | 100 | X |  |  |  | X | X | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |  |  |  |   |   |   |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|---|---|---|-----------------------------------|
| 6.) Elaborar y entregar informes a la Secretaría de Planeación, Vivienda y Ordenamiento Territorial con las constancias de cargue de información al aplicativo SIA CONTRALORIA. | No se realizó entrega de informes a la Secretaría, toda vez, de que no hubo solicitud alguna.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100 |  |  |  | X | X | X | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |
| 7.) Realizar y evaluación seguimiento al plan de desarrollo.                                                                                                                    | De acuerdo a la circular 10-04 de 2022, se reportará el primer avance del PDM vigencia 2022 en el aplicativo KPT-DNP.                                                                                                                                                                                                                                                               | 100 |  |  |  | X | X | X | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |
| 8.) Responder los requerimientos que efectúan los entes de control relacionados con información, seguimiento plan de desarrollo.                                                | De acuerdo a la Circular 10-4 de 2022, "Lineamientos, orientaciones y procedimientos para el reporte de la información requerida para la evaluación de la gestión y resultados de las entidades territoriales – "Seguimiento a Planes de Desarrollo", a más tardar el 15 de julio se debe realizar el reporte de la información del seguimiento y evaluación al PDM, vigencia 2022. | 100 |  |  |  | X | X | X | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |
| 9.) recolectar la información pertinente, y hacer la respectiva consolidación para la                                                                                           | Se esta a la espera de que se solicite la consolidación de la información para la rendición de cuentas de la vigencia.                                                                                                                                                                                                                                                              | 100 |  |  |  | X |   |   | 01-06-2022<br>Hasta<br>30-06-2022 |



[illegible]

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Implementar las políticas del MIPG.</p> <p><b>RESULTADOS Y RECOMENDACIONES:</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Implementar las políticas del MIPG.</p> <p><b>RESULTADOS Y RECOMENDACIONES:</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|

Firma del Contratista

Firma del Contratista

## EVIDENCIAS

CGN  
BDME

Ingreso Web Entidad Usuario: Clave: Ingresar

¿Olvidó su contraseña?

APOYO A CATEGORÍAS

GenerarReporteCiudadano

Volver

Entidad: 217205172 - Chigorodó  
Periodo: 01-03-2022 al 31-03-2022  
Ambito: MUNICIPIOS  
Categoria: CUIPO - CATEGORIA UNICA DE INFORMACION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO  
Formulario: D\_EJECUCION\_DE\_GASTOS  
Nivel: 1



Encabezado

| CODIGO | NOMBRE | PRODUCTO MCA | CPC | DETALLE SECTORIAL | FUENTES DE FINANCIACION | BPIN | SITUACION DE FONDOS | POLITICA PUBLICA | TERCEROS | COMPROMISO Si(Pesos) | CANCELACIONES (Pesos) | PAGOS(Pesos)  |
|--------|--------|--------------|-----|-------------------|-------------------------|------|---------------------|------------------|----------|----------------------|-----------------------|---------------|
| 2      | GASTOS |              |     |                   |                         |      |                     |                  |          | 27 529 691.708       | 11.346 557.399        | 7 520 719.505 |

Volver

# Seguimiento al Plan de Desarrollo

1. Reporte avance de metas

## Indicadores de producto

Nº de registros por página 10

| Línea estratégica           | Sector       | Programa                                  | Producto                             | Indicador de producto                                | Avance     | Responsable   | Acción   |
|-----------------------------|--------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|---------------|----------|
| COMPROMISO DE TODOS Y TODAS | 22 Educación | 2201 Calidad, cobertura y fortalecimiento | 2201001 Documentos de planeación     | 220100101 Documentos de lineamientos de              | Con avance | JOSE IBARGUEN | Reportar |
|                             | 22 Educación | 2201 Calidad, cobertura y fortalecimiento | 2201002 Servicio de divulgación para | 220100200 Procesos de socialización de lineamientos, | Con avance | JOSE IBARGUEN | Reportar |
|                             | 22 Educación | 2201 Calidad, cobertura y                 | 2201074 Servicio de                  | 220107400 Docentes y agentes educativos              | Con avance | JOSE IBARGUEN | Reportar |

Buscar por:

Ver video tutorial

Seguimiento al Plan de Desarrollo

- Reporte avance de meta
- Registrar modificaciones del Plan Indicativo
- Ver historial de cambios y adjuntar soportes de modificaciones
- Ver observaciones de la Gobernación
- Publicar reporte de avance
- Ver reporte de avance
- Ver avance de diligenciamiento



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 11936320             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | HARRY SANCHEZ PEREA  |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MUTATA               | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CENTRO 3107732921    | TELÉFONO: 8285977                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                   |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7843505041 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN MES: junio      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022  | SALUD: AÑO: 2022                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/07/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1537085611    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800227940             | 231001 | 231001-COLFONDOS                        | 1          | \$ 369.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 369.300   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 288.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 288.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 12.100    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 12.100    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 670.000</b> |
|----------------------|-------------------|



| ADMINISTRADORA   |        | TOTAL APORTE A PENSION |                                             |                                  |                  | TOTAL |              |
|------------------|--------|------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-------|--------------|
| CÓDIGO           | NOMBRE | Nº COTIZANTES          | APORTES VOLUNTARIOS<br>COTIZACION EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS<br>COTIZANTE | FGP SUBSISTENCIA | FGP   | VALOR PAGADO |
| 21001-CLUB DOMOS |        | 4                      | \$ 564.300                                  | \$ 0                             | \$ 0             | \$ 0  | \$ 564.300   |
| SUBTOTALS        |        |                        |                                             |                                  |                  |       | \$ 564.300   |

[illegible]

|    |                            | TOTAL ADVERTISING REVENUE |                            |                            |                          |                            |               |
|----|----------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
|    |                            | REVENUE FROM ADVERTISING  |                            | REVENUE FROM OTHER SOURCES |                          | TOTAL REVENUE              |               |
|    |                            | REVENUE FROM ADVERTISING  | REVENUE FROM OTHER SOURCES | TOTAL REVENUE              | REVENUE FROM ADVERTISING | REVENUE FROM OTHER SOURCES | TOTAL REVENUE |
| 1. | ADVERTISING REVENUE        | 1                         | 2                          | 3                          | 4                        | 5                          | 6             |
| 2. | REVENUE FROM OTHER SOURCES | 7                         | 8                          | 9                          | 10                       | 11                         | 12            |
| 3. | TOTAL REVENUE              | 13                        | 14                         | 15                         | 16                       | 17                         | 18            |

[illegible]

Chigorodo, 05 de Julio 2022

**Empresa: MUNICIPIO DE CHIGORODO**

Depto. de tesorería y contabilidad

Ciudad - Chigorodo

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con los documentos citados me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

- 1- Nombre del prestador del servicio
- 2- Identificación
- 3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece
- 4- Mes al que pertenece la certificación
- 5- Declaración de ingresos

**HARRY SANCHEZ PEREA**

**11.936.320**

**SIMPLIFICADO**

**JUNIO**

Los servicios de prestación de servicios

Los servicios que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado

Los servicios que brindo a la entidad son prestados de forma personal

Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal

Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

No Planilla PILA

7843505041

Aporte  
salud

**288.600**

Aporte pensión

**369.300**

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

8- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

Firma

  
HARRY SANCHEZ PEREA  
CC 11936320 de Condoto

**BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO ME PERMITO CERTIFICAR QUE**

YO, **HARRY SANCHEZ PEREA**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **11.936.320 DE CONDOTO**, PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO Y CUMPLO CON TODOS LOS REQUISITOS LEGALES PARA ESTAR EN DICHO REGIMEN. QUE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 000140 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2021 EXPEDIDA POR LA DIAN PARA EL AÑO GRAVABLE 2022.

QUE SOLAMENTE TENGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO **093 – 2022** CON LA ENTIDAD QUE ACONTINUACION RELACIONO Y NO SUPERA 300 UVT MENSUALES.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>NOMBRE ENTIDAD:</b>        | <b>MUNICIPIO DE CHIGORODO</b> |
| <b>NIT:</b>                   | 890.980.998-8                 |
| <b>VALOR TOTAL CONTRATOS:</b> | \$20.700.000                  |

QUE EL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO ES EL SIGUIENTE

|                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>     | <b>MUNICIPIO DE CHIGORODO</b> |
| <b>VLR MENSUAL JUNIO DE 2022</b> | \$4.140.000                   |

PARA MAYOR CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA A LOS 05 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022.

Atentamente,



**HARRY SANCHEZ PEREA**  
C.C. 11.936.320 DE CONDOTO  
CELULAR 3107732921  
E-MAIL: hacajuda@hotmail.com

# Referencia Bancaria

Lunes, 01 de marzo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HARRY SANCHEZ PEREA identificado(a) con CC 11.936.320, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto   | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 58419130549  | 2021/03/01     | ACTIVA |

**\* Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

  
Claudia Posada Álvarez  
Gerente Bancolombia S.A.

*le estamos poniendo el alma*

**Bancolombia** 