MUNICIPIO DE SAN PEDRO

NIT 890,983,922

COMPROBANTE EGRESO No: 4594

FECHA: 31/08/2022

A FAVOR DE: MARGOTH SOTO SOTO **CEDULA O NIT:** 43,363,908

DESCRIPCION: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 9583 para LIQUIDACION NOMINA CONTRATISTAS SECOP II, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO SEGUNDO SEMESTRE DE 2022..

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
4430	100325	4,200,000.00	210,000.00	0.00	0.00	3,990,000.00
	TOTAL	4,200,000.00	210,000.00	0.00	0.00	3,990,000.00

NUMERO	TIPO	BANCO	DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
62817	Traslado	2001-2 BIA. SGP LIBRE DESTINACION	43,363,908	MARGOTH SOTO SOTO	3,990,000.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
410576001	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4%	168,000.00
410576002	Estampilla procultura 1%	42,000.00

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PAGO

2022 AGO. 31

PAGADOR

ELECTRONICO

ELABORADO POR:ALBA LUCÍA LONDOÑO BARRIENTOS

CR 49A#49 36

e-mail contabilidad@sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co - sitio web

Tel. - Fax

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 4430
FECHA: 31/08/2022

A FAVOR DE: 43363908 MARGOTH SOTO SOTO

CONCEPTO: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 9583 para LIQUIDACION NOMINA CONTRATISTAS SECOP II, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO SEGUNDO SEMESTRE DE 2022..

VALOR: (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML.) **VALOR: 4,200,000.00**

COMPROMISO: 2686 **CUENTA X PAGAR:** 100325

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.008.82221.023.560	Servicios de contabilidad	4,200,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
249054005	Honorarios		3,990,000.00
410576001	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor 4%		168,000.00
410576002	Estampilla procultura 1%		42,000.00
511179005	Honorarios	4,200,000.00	

ORDENADOR

TESORERO

PAGO

2022 AGO. 31

BENEFICIARIO. CEDULA O NIT

ELECTRONICO

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL **"JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO"** Secretaría de Hacienda y Gestión Financiera	**ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN**		**CÓDIGO:** **VERSIÓN: 0**

ACTA Nº 02

CONTRATISTA: MARGOTH SOTO SOTO	***Nº CONTRATO: 213-2022***
CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	***SUPERVISOR: LAURA MARCELA BLANDO CAMACHO***

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como Contadora Pública del Municipio de San Pedro de los Milagros.

		CDP	***R.P***	
VALOR INICIAL	**23.100.000,00**	***1073***	***2686***	***PLAZO:*** *CINCO (5) meses y QUINCE (15) días*
TOTAL	**23.100.000,00**			

FUENTE DE FINANCIACION	***RUBRO***	***VALOR***	***V. Otrosi 001***	***TOTAL***	***% financiación***
Servicios de Contabilidad	2118	$ 23.100.000,00	$ 0,00	$ 23.100.000,00	100,00%
TOTAL		**$ 23.100.000,00**	**$ 0,00**	**$ 23.100.000,00**	**100,00%**

RECURSOS EJECUTADOS

FUENTE DE FINANCIACION	***RUBRO RESUMIDO***	***Cuenta de Cobro***	***Vrl. Glozado***	***Vrl. Avalado***	***% Ejecutado***
Servicios de Contabilidad	2118	$ 4.200.000,00	$ 0,00	$ 4.200.000,00	27,88%
TOTAL		**$ 4.200.000,00**	**$ 0,00**	**$ 4.200.000,00**	**27,88%**

RECURSOS QUE QUEDAN POR EJECUTAR

FUENTE DE FINANCIACION	***RUBRO RESUMIDO***	***QUEDA***	***Glozado***	***Avalado***	***% No Ejecutado***
Servicios de Contabilidad	2118	$ 16.660.000,00	$ 0,00	$ 6.440.000,00	72,12%
TOTAL		**$ 16.660.000,00**	**$ 0,00**	**$ 6.440.000,00**	**72,12%**

Por lo anterior se autoriza reconocer la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L **($4,200,000,00)**, correspondientes del **1** al **30** de **AGOSTO DE L** 2022.

Total parcial ejecutado	$ 6.440.000,00
Porcentaje de ejecución	27,88%
Total parcial no ejecutado	$ 16.660.000,00
Porcentaje parcial no ejecutado	72,12%

Hallazgos: En la realización de la supervisión del periodo de AGOSTO no se presentaron novedades importantes, se anexa cuenta de cobro, planilla de pago de seguridad social y pensiones, informe de actividades las cuales se cumplieron por parte del contratista y que fueron verificadas por el supervisor.

La suscrita Secretaria de Hacienda **CERTIFICA** que el Contratista cumplió a cabalidad con los actividades relacionadas en el informe que hace parte del presente aval.

Laura B.

LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO
Secretaria de Hacienda

Nº TRD: 400-02-19

Elaboró: MCHG

MUNICIPIO SAN PEDRO
DE LOS MILAGROS
SECRETARIA DE HACIENDA

2022 AGO. 30

Hora: 4:00 pm
RECIBIDO

Agosto 31 de 2022

Cuenta de cobro 386

El artículo 3 del decreto 522 de 2003

MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Nit. 890.983.922-2
Dir. CR 49 A 49 36
Tel. 8687039

DEBE A:

MARGOTH SOTO SOTO

C.C.43.363.908
DIR. CR 59 85-15 BELLO ANTIOQUIA

LA SUMA DE:

Cuatro millones doscientos mil pesos m.l. ($4'200.000)

Por concepto de:

Asesoría contable mes de agosto de 2022

Atentamente,

MARGOTH SOTO SOTO
C.C. 43.363.908
Teléfono : 3166235249

CONTRATO N°	213	INFORME N°	02

PERIODO EVALUADO (Del DD-Mes-AAAA al DD-Mes-AAAA)	NOMBRE DEL CONTRATISTA
01- agosto al 31 de agosto - 2022	MARGOTH SOTO SOTO C.C.43.363.908
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales como Contadora Pública del Municipio de San Pedro de los Milagros.	**NOMBRE DEL SUPERVISOR** LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO CARGO:SECRETARIA DE HACIENDA
DEPENDENCIA INTERESADA	

INFORME DE ACTIVIDADES
(Aplica para todos los contratistas e
Incluye el Qué, Cómo, Cuándo, Dónde, Para qué)

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Tema, población intervenida, fecha, lugar, total de asistentes y demás datos relevantes)	CANTIDAD EJECUTADA
Prestación de servicios profesionales como Contadora Pública del Municipio de San Pedro de los Milagros.	**a)** Elaboración y presentación de la declaración de la retención en la fuente mes de julio 2022 en el portal de la DIAN. **b)** Elaboración y revisión Conciliaciones bancarias de julio 2022. **c)** Análisis de las cuentas de balance. **d)** Revisión y aprobación de ajustes contables. **e)** Asesoría a los funcionarios de la secretaría de hacienda en los asuntos requeridos durante el mes. **f)** Apoyo y asistencia al auxiliar contable de la entidad. **g)** Avance en la elaboración de Estados Financieros del mes de julio. **h)** Elaboración de declaraciones de estampilla Pro-hospital, contribución Ciudadana y Tasa Prodeporte al Departamento de Antioquia correspondiente al mes de julio.	1 declaración de retención en la fuente; Conciliación de 82 cuentas bancarias; Ajustes contables; Avance en la elaboración de estados financieros mes de julio; 1 declaración de estampilla pro hospital, contribución ciudadana y tasa prodeporte julio 2022

LOGROS OBTENIDOS
(Aplica para personal Técnico, Tecnólogo y Profesional e
Incluye el resultado obtenido de la actividad con cifras numéricas)

- **Conciliaciones bancarias del mes de julio en un 100%**
- **Presentación de la declaración de retención en la fuente del mes de julio 2022 en un 100%**
- **Revisión y aprobación de ajustes contables en un 75%**
- **Asesoría a los funcionarios de la secretaria constantemente en un 80%**
- **Apoyo y asistencia a la auxiliar contable de la entidad en un 90%**

CONTRATO N°	213	INFORME N°	02

- **Avance de Estados financieros del mes de julio. 75%**
- **Elaboración de declaraciones al Departamento de Antioquia de estampilla Pro hospital, Tasa Prodeporte y Contribución ciudadana del mes de julio 2022 en un 100%**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

(Relacionar debajo de cada fotografía si se requiere, la Fecha de Ejecución y Nombre de la Actividad)

Lugar ó ruta de almacenamiento de evidencias:

a) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\IMPUESTOS AÑO 2022/07
b) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\REVISIÓN CONTABILIDAD\MOVIMIENTOS CONTABLES 2022\REVISION DE PARAMETROS
c) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\MOVIMIENTO CONTABLES
d) E:\CONTABILIDAD –CONCILIACIONES BANCARIAS-JUIIO 2022
e) E:\CONTABILIDAD – ESTADOS FINANCIEROS-JULIO2022
f) E:\CONTABILIDAD- DECLARACIONES ESTAMPILLAS, TASA Y CONTRIBUCION CIUDADANA AL DEPARTAMENTO JULIO 2022

OTRAS EVIDENCIAS

(Relacionar otro tipo de evidencias adjuntas a éste informe. Como Actas, Registros de Asistencia, e.o)

Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:

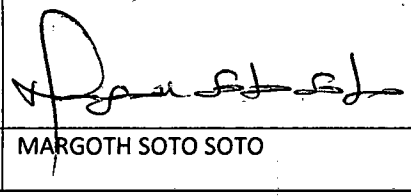
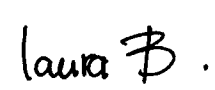
SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL

DESCRIPCIÓN DEL PAGO	**DOCUMENTOS ANEXOS A ÉSTE INFORME:** Compromiso presupuestal, Cuenta de Cobro, Planilla de pago que incluya los conceptos de salud, pensión y ARL. **ANTECEDENTES:**

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Asesorar y elaborar la contabilidad: Comprende todas las actividades relacionadas con la contabilidad del Municipio, revisión de las cuentas, elaboración de ajustes, determinación de Rete fuente, cuentas por cobrar, conciliación bancaria, y los demás balances inherentes al objeto contractual.2). Enviar la información contable a la Contaduría General de la Nación, cada trimestre, según la Resolución 152 de 1997: Catálogo de cuentas, operaciones recíprocas, balance general, relación de morosos y estado de actividad económica y social; notas a los estados financieros. 3). Presentar mensual y trimestralmente los informes exigidos por la Contraloría. 4). Presentar y certificar los Estados Financieros. 5). Informar mensualmente de la situación financiera del Municipio, al Alcalde; con indicadores de gestión. 6). Realizar los respectivos reportes de información a la Contaduría General de la Nación como se denominan CGN2015_001 Saldos y Movimientos Convergencia, CGN2015_002 Operaciones Reciprocas Convergencia, CGN 20162016C01 variaciones trimestrales significativas, el CHIP, los demás informes contables y financieros a que haya lugar. 7). Capacitar a los funcionarios de la Secretaría de Hacienda en materia Contable y demás temas que la administración considere pertinentes. 8). Atención personalizada en caso de ser necesario. 9). Apoyo en las acciones de prevención y vigilancia de coronavirus, COVID-19 programadas por la administración municipal. 10) Las demás que se presenten derivadas del objeto contractual. PRODUCTOS: 1) Contabilidad elaborada. 2) Rendición de informes contables y financieros a la Contaduría General de la Nación, Contraloría General de Antioquia, Contraloría General de la República. 3) Presentación periódica de informes

CONTRATO N°	213	INFORME N°	02

exigidos a la Contraloría. 4) Presentación de informes mensuales sobre la situación financiera del Municipio. 5) Presentación de informes de la capacitación dada a los funcionarios.			
ELABORÓ CONTRATISTA		**APROBÓ SUPERVISOR**	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE	MARGOTH SOTO SOTO	**NOMBRE**	LAURA MARCELA BLANDON CAMACHO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43363908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGOTH SOTO SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 41 59 BB 35 APTO 2811	TELÉFONO:	5591096
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:			7845015041	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1816817598

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 268.800
SUBTOTALES:										$ 268.800	$ 0	$ 268.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000
SUBTOTALES:													$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 43363908	SOTO SOTO MARGOTH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.680.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.680.000	$ 210.000	$ 0	$ 210.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.680.000	43363908	$ 8.800

PARAFISCALES

DIAS 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	$ 487.600

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43363908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGOTH SOTO SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 41 59 BB 35 APTO 2611	TELÉFONO:	5591096
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:	**7845015041**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1618817596

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 268.800
SUBTOTAL:			1	**$ 268.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 210.000
SUBTOTAL:			1	**$ 210.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 8.800
SUBTOTAL:			1	**$ 8.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 487.600**