Alcaldía de Envigado
0060329-0000007-20221024
1100 - 2022/10/24 09:56:50

Envigado, 19 de Octubre de 2022

CUENTA DE COBRO No. 9809

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5

Debe a:
MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO
C.C. 42.964.211

La suma de UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.L. ($1.333.333), por concepto de Acta de Pago No. 01 del Contrato No. ENV-04-09-1211-22, cuyo objeto es: Publicación de mensajes radiales institucionales para garantizar la divulgación de la información a la ciudadanía de los programas, políticas y proyectos públicos del municipio de envigado.

Periodo de cobro: Del 14 de septiembre al 14 de octubre de 2022

He cancelado los aportes a la seguridad social mediante Planilla de pago Nro.1048527287, del mes de octubre de 2022 discriminado así:
p

Aporte Pensiones:	$ Pensionada
Aporte Salud:	$ 125.000
Aporte ARL:	$ 5.300

"Bajo gravedad de juramento me permito manifestar la siguiente:

1- **Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario** SI __x__ NO____

2- **Soy declarante del impuesto de renta y complementarios:** SI _x_ NO___

3- **Para el cumplimiento de la labor contratada:**

SI ___ NO_x___ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad y manifiesto mi compromiso de dar aviso si esta condición se modifica. (En caso negativo le aplica el cálculo de la retención establecida en el artículo 383 E.T.)

SI ___ NO_x___ he contratado por un término igual o superior a 90 días continuos o discontinuos dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. (En caso negativo le aplica exención del 25% prevista en numeral 10 art.206 E.T. según parágrafo 5to)"

MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO
C.C. 42.964.211

RECIBIDO
24 OCT. 2022

ACTA NUMERO 01	
21 de octubre de 2022	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42.964.211
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	10030655871
CONTRATO Nº :	ENV-04-09-1211-22
FECHA DEL CONTRATO:	13 de septiembre de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Publicación de mensajes radiales institucionales para garantizar la divulgación de la información a la ciudadanía de los programas, políticas y proyectos públicos del municipio de envigado.
PLAZO:	3 meses
FECHA DE INICIO:	14 de septiembre de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$4.000.000
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$4.000.000
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, el cual está soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) que soporta el presente contrato. Lo anterior, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensión y riesgos

	laborales), previa presentación de su informe de gestión y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	Del 14 de septiembre al 14 de octubre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	$0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$4.000.000

2. RESPONSABILIDAD

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla número	**1048527284**
Periodo de cotización	**Octubre 2022**
Fecha de pago	**3/10/2022**
Valor base de cotización	**$1.000.000**
Valor pagado en salud	**$125.000**
Valor pagado en pensión	**Pensionada**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$5.300**

Persona Jurídica	
Tipo de documento	**Presentó**
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☐

4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

5. VALOR A PAGAR

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		**$1.333.333**
2	Glosa(+)(-)		**$0**
3	Subtotal (1+2)		**$1.333.333**
4	IVA	XX%	**$0**
5	Impuesto al consumo	XX%	**$0**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$1.333.333**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$0**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$1.333.333**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**$0**
10	Número de Factura		**$0**
11	Valor de la Factura		**$0**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$ 1.333.333**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	**Beneficiario Pago (2)**
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor endosado a Pagar		

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20220580	17/01/2022	01-111-20222747	13/09/2022	2320202008000000 0045990258363300 043000010020351	1	$1.333.333

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Erica Fernanda Cañas Camargo** **Jefe Oficica Asesora de Comunicaciones**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Andres Villa Uran Abogado Contratista Oficina Asesora de Comunicaciones
Revisó y aprobó	Yency Duque *espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Yency Carolina Duque Cardona Profecional Universitario - Supervisor Oficina Asesora de Comunicaciones

Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para la firma del Ordenador del Gasto.

9. NOTAS

Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*
	• *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.*
	• *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*
	• *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052*

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1

PARA: Alcalde Municipio Envigado

FECHA: 21 de octubre de 2022

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO/CONVENIO: ENV-04-09-1211-22

FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO: 13 de septiembre de 2022

CONTRATISTA/ASOCIADO: MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA/ASOCIADO: 42.964.211

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: Publicación de mensajes radiales institucionales para garantizar la divulgación de la información a la ciudadanía de los programas, políticas y proyectos públicos del municipio de envigado.

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 4.000.000

VALOR ADICION: N/A

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: $ 4.000.000

FECHA DE ADICIÓN: N/A

FECHA DE INICIO[1]: 14 de Septiembre de 2022

PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO[2]: tres (03) meses.

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(...). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que

[1] Tener en cuenta la fecha establecida en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio. No puede ser anterior a la fecha de expedición de RDP, ni a las fechas de pago de impuestos y expedición de pólizas en caso de que aplique.
[2] Tener en cuenta el plazo estipulado en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio.

sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, enunciado en el presente informe (...)", según los siguientes ítems:

2.1 Período de supervisión[3] (Seguimiento administrativo):

Se realiza el presente informe para el período de ejecución del 14 de septiembre al 14 de octubre 2022.

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**
N/A		

2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE LAS PARTES	DETALLAR EL CUMPLIMIENTO O NO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS O EL POR QUÉ NO SE HAN EJECUTADO EN EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME
Emitir cuatro (4) mensajes institucionales de hasta 30 segundos, en cada una de las emisiones del programa "PERFILES" que se transmite los sábados de 11:00 AM a 11:25 AM por Emisora CLARIDAD 1020 AM durante tres (3) meses, según el cronograma establecido por la Oficina Asesora de Comunicaciones.	Emitió cuatro (4) mensajes institucionales de hasta 30 segundos del 14 de septiembre al 14 de octubre 2022: Tema: Adjudicación Proyecto de Vivienda Alto Natura Periodo: Del 12 al 23 de septiembre Tema: Concurso de Dibujo mi rio, mi ciudad y yo. Periodo: 26 al 30 de septiembre Tema: Festival de Educación Inicial Periodo: 03 al 07 de octubre Tema: Suma tu voz Periodo: 10 al 14 de octubre.

[3] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un periodo de ejecución.

Presentar una copia del CD de los programas emitidos donde se evidencie la transmisión de los mensajes institucionales.	Cumple
Presentar un certificado de emisión de pauta mensual expedido por la cadena radial o emisora, en donde se transmite el programa.	Cumple

2.4 Seguridad social (Seguimiento administrativo):

El contratista/asociado cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	x	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURIDICA[4]**	**SI**	**NO**
Planilla número	1048527284		Certificado de Representante Legal	x	
Período de Cotización	Octubre 2022				
Fecha de pago	03/10/2022		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	$1.000.000				
Salud	$125.000		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión	Pensionada		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		
ARL tipo de riesgo	$ 5.300		Período de Cotización	octubre	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

	DESCRIPCION	VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato/convenio	$ 1.333.333
2	Glosa[5](+)(-)	$ 0
Valor Total a Pagar		$ 1.333.333

[4] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.
[5] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado

2.5.1 Justificación: (si aplica-glosa)

2.5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio	**---**	**$ 4.000.000**	**---**	**---**
Pago acta 1	**9809**	$ 1.333.333	33.33%	14//10/2022
Valor total actas de pago		**$ 1.333.333**	33.33%	**---**
Valor por ejecutar del contrato/convenio		**$ 2.666.667**	66.67%	**---**

2.6 Otros seguimientos Administrativos:

- Las garantías contractuales N/A
- Las publicaciones se vienen realizando acorde a la norma.
- Se ha verificado el pago de impuestos aplicados en cada pago al contratista/asociado.

2.7 Seguimiento jurídico

- Hasta el momento el contratista/asociado no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato/convenio.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista/asociado para la celebración del contrato/convenio permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

2.8 Adiciones, prórrogas o modificaciones[6]:

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
N/A	N/A	N/A	Adición (valor)	
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	
			Prórroga (tiempo)	
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	

[6] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato/convenio, establecer el N° del acta, la fecha y las novedades en caso que aplique.

2.9 Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables[7]

No se tienen observaciones en este periodo

2.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: No se presentaron requerimientos por incumplimiento de actividades.

2.10.2 Recibido a satisfacción: El servicio se recibió a entera satisfacción, el contratista cumple con el objeto y las obligaciones del contrato.

Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión.

3 Documentos anexos

- Planilla de seguridad social
- Certificado de emisión de pauta
- Cuenta de cobro
- cd

FIRMA

Yency Duque

Yency Carolina Duque Cardona
Profesional Universitaria
Oficina Asesora de Comunicaciones

[7] Se podrán relacionar observaciones adicionales de acuerdo a la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-03, 10:03:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048527287

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845093620

PAGADO 03/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

OS DEL APORTANTE

Social	MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO		
ento	CC42964211	**Dirección**	CR 43A #16 B - 50 TRR 2 APTO 402
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104072653
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
entante Legal		**Identificación**	
filiados	1	**ARP**	ARL SURA

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
n	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
	MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO	59	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0.522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.300

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.300	$ 0	$ 130.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 42964211**.

Por tal Concepto durante el período: **2022-09** a **2022-09** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		*DEDUCIDOS*	
VALOR PENSION	*$ 1,238,213.00*	SALUD SURA EPS	*$ 123,900.00*
TOTAL DEVENGADOS	*$ 1,238,213.00*	*TOTAL DEDUCIDOS*	*$ 123,900.00*
		NETO GIRADO	*$ 1,114,313.00*

Estado: **ACTIVO**.
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 02 de octubre de 2022.

Atentamente:

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

Alianza Integral Com

EL DEPARTAMENTO DE MEDIOS DE LA EMISORA:
RADIO NUTIBARA 1170 AM
EMISORA CLARIDAD 1020 AM
CERTIFICA:

Que bajo la responsabilidad de la Directora del programa PERFILES que se transmite Los SABADOS DE 11:00 A 11:25 AM. DIRIGIDO POR: MARGARITA MARIA QUICENO Y según información suministrada por ella misma, las cuñas para el anunciador fueron transmitidas en su TOTALIDAD, durante el tiempo anotado, SIN OMISIÓN ALGUNA, ASÍ:

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO

CAMPAÑA: INSTITUCIONAL.

CONCEPTO: TRANSMISIÓN DE 4 CUÑAS POR PROGRAMA.

PERIODO: DESDE SEPTIEMBRE 14 DE 2022 HASTA: OCTUBRE 14 DE 2022

Dada en Medellín. A los (14) días del mes de Octubre de 2022

Cordialmente,

SANDRA JEANNETTE MESA
Coordinadora de Pautas

FIRMA DIRECTOR DEL PROGRAMA