La Dorada está en mi corazón	**MUNICIPIO DE LA DORADA**	FECHA DE ELABORACIÓN
	ACTA DE PAGO PARCIAL No. 4 Contrato 441-2022	08/11/2022

INFORMACIÓN CONTRATISTA O ASOCIADO	TIPO DE PERSONA	NATURAL	X	JURÍDICA	REGIMEN DE IMPUESTOS A LAS VENTAS	COMÚN		SIMPLIFICADO	X
	RAZÓN SOCIAL	MADELINE ARIAS GIRALDO							
	NIT	66971112-2							

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO	NÚMERO	441-2022	VALOR TOTAL	$ 14.850.000,00	CDP	926	RP	4039,
	VIGENCIA	2022	DESDE	23/07/2022		HASTA	31/12/2022	

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA GENERAL Y SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS ASUNTOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS.

PERIODO DEL INFORME	**PERÍODO**	DESDE 2022-10-01 HASTA 2022-10-31	DÍAS	NA	NÚMERO DE PAGO	4
OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN?	SI	X	NO			

INFORMACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL		
PAGOS MENSUALES SEGÚN CONTRATO	$	2.700.000,00
BASE ANTES DE IMPUESTOS	$	-
IVA (19%)	$	-
BASE COTIZACIÓN PAGO MENSUALIZADOS SOBRE 40%	$	1.080.000
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$	135.000
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$	172.800
APORTES ARL (**)	$	5.638
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$	-
APORTES CUENTAS AFC	SI [ ] NO [X]	

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los pagos mensualizados estipulados en el contrato de prestación de servicios (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la ARL.

NÚMERO DE PLANILLA	4470305119
FECHA DE PAGO	2022-11-08

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1. El día 08-11-2022, se reunieron El/La Sr(a). FRANCISCO JAVIER TABARES GALVIS, en calidad de supervisor(a) , y El/la Señor(a) MADELINE ARIAS GIRALDO, identificado(a) con cédula No. 66971112 de CALI, en calidad de contratista con el fin de realizar la entrega del informe de los servicios a la Secretaría General y Administrativa, conforme al objeto del contrato antes reseñado.
2. Certifico que los documentos son legítimos.
3. Anexo Factura cuando haya lugar, fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL y certificación de la cuenta AFC si aplica, del respectivo periodo, según las obligaciones del contrato.
4. En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Articulo 4 Decreto 2271 18 de junio de 2.009.

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR

DESCRIPCION DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

	DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACION ESTIPULADAS EN EL CONTRATO**
1	Brindar apoyo jurídico en los procesos precontractuales y contractuales que le sean asignados por el supervisor y que adelante la entidad municipal en el marco del régimen jurídico de la contratación de la administración pública (ley 80 de 1993), y las normas que le adiciones, modifiquen o sean concordantes.	Se verifican las actividades realizadas por el contratista evidenciando que se cumplió esta obligación
2	Realizar el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial lo contenido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.	Se verifica el pago de la seguridad social, evidenciando que el contratista realizo el pago correspondiente al mes de octubre
3	Brindar apoyo jurídico en los procesos de fiscalización y cobro coactivo adelantados por la secretaría de hacienda.	No se le asignaron actividades a la contratista para el cumplimiento de esta obligacion
4	Elaborar y revisar los actos administrativos designados por el supervisor.	En este periodo no fue necesario asignar actividades para el cumplimiento de esta obligación
5	Apoyo y asesoramiento en los oficios dirigidos a entes y organismos a fin de verificar información.	Se verifica la carpeta nro. 3, evidenciando las actividades realizadas para el cumplimiento de esta actividad

6	Apoyo en la elaboración y/o revisión de las actas de liquidación de los diferentes contratos suscritos por el municipio de la dorada, caldas.	Se lleva a cabo la revisión de las actividades adelantadas para el cumplimiento de la obligacion, se evidencia el cumplimiento de esta
7	Las demás obligaciones que sean designadas por el supervisor en relación con el objeto contractual.	Realice la revisión de la información correspondientes a las actividades para el cumplimiento de esta obligación y se evidencia el cumplimiento de esta obligacion

Productos y/o Otros Anexos

	NOMBRE DEL ANEXO Y/O EVIDENCIA	FORMATO		RUTA UBICACIÓN DEL ANEXO
1	SE ANEXAN ALGUNOS SOPORTES	DIGITAL	CD	
2	CARPETA CON PLANILLA DE PAGO NRO. 4470305119	DIGITAL	CD	
3	N/A	NO APLICA	N/A	
4	N/A	NO APLICA	N/A	
5	SE ANEXAN ALGUNOS SOPORTES	DIGITAL	CD	
6	SE ANEXAN ALGUNOS SOPORTES	DIGITAL	CD	
7	SE ANEXAN ALGUNOS SOPORTES	DIGITAL	CD	

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE FRANCISCO JAVIER TABARES GALVIS **CARGO** SECRETARIO(A) DE DESPACHO **CIUDAD** LA DORADA

1. En mi calidad de supervisor(a) del presente **APOYO A LA GESTIÓN**, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el informe remitido, para su inclusión en el expediente del contrato, razón por la cual autorizo el pago.

BALANCE FINANCIERO

	Valor Contrato	Saldo Contrato	Valor Facturado	Amortización	Valor a Pagar	Saldo Amortización
VALOR CONTRATO	14.850.000,00	14.850.000,00	-	-	-	-
PAGO PARCIAL 1	-	-	1.350.000,00	0,00	1.350.000,00	-
RESUMEN EJECUCIÓN	14.850.000,00	13.500.000,00	1.350.000,00	0,00	1.350.000,00	-
PAGO PARCIAL 2	-	-	2.700.000,00	0,00	2.700.000,00	-
RESUMEN EJECUCIÓN	14.850.000,00	10.800.000,00	4.050.000,00	0,00	4.050.000,00	-
PAGO PARCIAL 3	-	-	2.700.000,00	0,00	2.700.000,00	-
RESUMEN EJECUCIÓN	14.850.000,00	8.100.000,00	6.750.000,00	0,00	6.750.000,00	-
PAGO PARCIAL 4	-	-	2.700.000,00	0,00	2.700.000,00	-
RESUMEN EJECUCIÓN	14.850.000,00	5.400.000,00	9.450.000,00	0,00	9.450.000,00	-

VALOR TOTAL A PAGAR: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. $2.700.000,00

ESPACIO PARA FIRMAS

FRANCISCO JAVIER TABARES GALVIS
SUPERVISOR(A)

MADELINE ARIAS GIRALDO
CONTRATISTA