MUNICIPIO DE SAN PEDRO

NIT 890,983,922

COMPROBANTE EGRESO No: 5738

FECHA: 31/10/2022

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

DESCRIPCION: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 9768 para LIQUIDACIÓN NOMINA CONTRATISTAS CORRESPONIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2022. II SEMESTRE,.

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
5542	103635	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
64159	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 OCT. 31

Laura B.

PAGADOR

ELECTRONICO

ELABORADO POR:ALBA LUCÍA LONDOÑO BARRIENTOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 01/11/2022
ora de Impresión: 5:29:48p. m.
Pagina 1 de 1

NUMERO: 5542
FECHA: 31/10/2022

A FAVOR DE: 43363908 MARGOTH SOTO SOTO

CONCEPTO: Proceso de pago automàtico para la liquidaciòn No. 9768 para LIQUIDACIÓN NOMINA CONTRATISTAS CORRESPONIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2022. II SEMESTRE,.

VALOR: (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL Y 00 / 100 PESOS ML.)

VALOR: **4,200,000.00**

COMPROMISO: 2686 **CUENTA X PAGAR:** 103635

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

Laura B.
TESORERO

PAGO

2022 OCT. 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 04

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	$ 14.840.000,00	64,24%
TOTAL		**$ 4.200.000,00**	**$ 0,00**	**$ 14.840.000,00**	**64,24%**

RECURSOS QUE QUEDAN POR EJECUTAR

FUENTE DE FINANCIACION	*RUBRO RESUMIDO*	*QUEDA*	*Glozado*	*Avalado*	*% No Ejecutado*
Servicios de Contabilidad	2118	$ 8.260.000,00	$ 0,00	$ 14.840.000,00	35,76%
TOTAL		**$ 8.260.000,00**	**$ 0,00**	**$ 14.840.000,00**	**35,76%**

Por lo anterior se autoriza reconocer la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS** M.L **($4,200,000,00) CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2022.**

Total parcial ejecutado	$ 14.840.000,00
Porcentaje de ejecución	64,24%
Total parcial no ejecutado	$ 8.260.000,00
Porcentaje parcial no ejecutado	35,76%

Hallazgos: En la realización de la supervisión del periodo de OCTUBRE 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 OCT. 26

Hora: 1:50 pm

RECIBIDO

Octubre 31 de 2022

Cuenta de cobro 410

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 octubre de 2022

Atentamente,

MARGOTH SOTO SOTO
C.C. 43.363.908
Teléfono : 3166235249

CONTRATO N°	213	INFORME N°	04

PERIODO EVALUADO (Del DD-Mes-AAAA al DD-Mes-AAAA)	NOMBRE DEL CONTRATISTA
01- octubre al 31 de octubre - 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 septiembre 2022 en el portal de la DIAN. **b)** Elaboración y revisión Conciliaciones bancarias de septiembre 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)** Certificación de Estados Financieros de los meses de julio, agosto y septiembre. **h)** Rendición del CHIP a la Contaduría General de la Nación. Julio a septiembre 2022. **i)** Elaboración de declaraciones de estampilla Pro-hospital y Tasa Pro deporte al Departamento de Antioquia correspondiente al mes de septiembre. **j)** Asistencia a reuniones de avances de la actualización del Manual de Políticas Contables. **k)** Asistencia a Comité primario.	1 declaración de retención en la fuente; Conciliación de 82 cuentas bancarias; Ajustes contables; Certificación estados financieros de julio, agosto y septiembre. Rendición CHIP a la Contaduría General de la Nación. 1 declaración de estampilla pro hospital y tasa pro deporte septiembre 2022 Asistencia a 1 reunión para la actualización del Manual de políticas Contables. 1 reunión comité primario.

LOGROS OBTENIDOS

CONTRATO N°	213	INFORME N°	04

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

- **Conciliaciones bancarias del mes de septiembre en un 100%**
- **Presentación de la declaración de retención en la fuente del mes de septiembre 2022 en un 100%**
- **Revisión y aprobación de ajustes contables en un 100%**
- **Asesoría a los funcionarios de la secretaria constantemente en un 80%**
- **Apoyo y asistencia a la auxiliar contable de la entidad en un 90%**
- **Certificación de Estados financieros del mes de julio, agosto y septiembre. 100%**
- **Rendición CHIP CGN julio a septiembre 2022.**
- **Elaboración de declaraciones al Departamento de Antioquia de estampilla Pro hospital y Tasa Prodeporte en un 100%**

EEVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

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

Lugar o ruta de almacenamiento de evidencias:

a) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\IMPUESTOS AÑO 2022/09
b) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\REVISIÓN CONTABILIDAD\MOVIMIENTOS CONTABLES 2022\REVISION DE PARAMETROS
c) E:\CONTABILIDAD- ALCALDIA\MOVIMIENTO CONTABLES
d) E:\CONTABILIDAD –CONCILIACIONES BANCARIAS-SEPTIEMBRE 2022
e) E:\CONTABILIDAD – ESTADOS FINANCIEROS-JULIO-AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2022
f) E:\CONTABILIDAD- DECLARACIONES ESTAMPILLAS, TASA AL DEPARTAMENTO SEPTIEMBRE 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

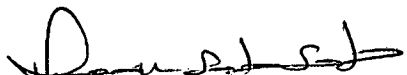
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	**DOCUMENTOS ANEXOS A ÉSTE INFORME:** Compromiso presupuestal, Cuenta de Cobro, Planilla de pago que incluya los conceptos de salud, pensión y ARL. **ANTECEDENTES:**

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

CONTRATO N°	213	INFORME N°	04

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 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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	43363908
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARGOTH SOTO SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 41 59 BB 35 APTO 2011	TELÉFONO:	5581006
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			78538696568	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1721567852

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
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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000
SUBTOTALES:													$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	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

SOI

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	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINECU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43363908	SOTO SOTO MARGOTH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL AMETRIA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.680.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma 1	$ 268.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.680.000	$ 210.000	$ 0	$ 210.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.680.000	$ 43363908	$ 8.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 487.600

Planilla Pagada