ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

Fecha:	28	de	Noviembre	de	2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES

CONTRACTUAL NUMERO:	249	**FECHA: (11/08//2022)**	
OBJETO DEL CONTRATO:	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS AVANZANDO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS JÓVENES, POBLACIÓN DE GRUPOS ÉTNICOS, MIGRANTES y LGBTIQ DEL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA*		
FECHA INICIACION: **(Según acta de iniciación)**	19/8/2022	**FECHA DE TERMINACION:**	28/12/2022
Valor inicial:	$ 5.700.000,00	**Saldo Actual**	$ 4.433.333,00
Modificaciones: Adiciones / Reducciones	$ 2.533.333,00	**Menos este pago**	$ 1.900.000,00
Valor Total:	$ 8.233.333,00	**Nuevo saldo**	$ 2.533.333,00
CDP CONTRATO	2022000795	**RP CONTRATO**	2022001180
CDP ADICIÓN	2022001172	**RP ADICIÓN**	2022001620

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ		**NIT/C.C 1070623739**
PERIODO A CERTIFICAR:	19/10/2022 AL 18/11/2022	**Documento equivalente a la factura y fecha: 3**	28/11/2022
NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9441804261		**oct-22**

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

El suscrito **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula séptima "valor y forma de pago".

AURA MARIA ENCISO
SUPERVICION

MAIRA YUBITZA
BOCANEGRA RODRIGUEZ

EL MUNICIPIO DE FLANDES - TOLIMA
NIT. 800.100.055-6

DEBE A

MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ
C.C. 1.070.623.739 de Girardot

Por concepto de CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS AVANZANDO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS JÓVENES, POBLACIÓN DE GRUPOS ÉTNICOS, MIGRANTES Y LGBTIQ DEL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA.
Correspondiente al periodo del 19 de Octubre al 18 de Noviembre de 2022; del contrato de prestación de servicios No.249 de 2022, Se adjunta el pago de seguridad social realizada en el mes de Marzo.

La suma de un millón novecientos mil pesos m/cte ($1.900.000) MONEDA CORRIENTE.

Flandes, 28 de Noviembre de 2022.

MAIRA YUBITZA BOCNEGRA RODRIGUEZ
C.C. 1.070.623.739 de Girardot

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		NUMERO	FECHA		
			A	M	D
Para Personas Naturales No Comerciantes o Regimen Simplificado		3	2022/11/28		
Decreto 522 de 2003, Articulo 3º					
INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL (Vendedor)					
Nombre	MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ	Contrato		249 - 2022	
No. Identificación	1.070.623.739				
Telefono:	3106878704	Correo Electrónico	bocanegra.rodriguez.maira@gmail.com		
Dirección	MZ C CASA 15 ORQUIDEAS 1	Ciudad		FLANDES	
Pago:	3 de 3	Periodo a pagar	del 19 de octubre al 18 de Noviembre de 2022		

CONCEPTO	*VALOR*
"contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión para la coordinación de los programas avanzando en la atención protección de los jóvenes población de grupos étnicos, migrantes y LGTBIQ del municipio de Flandes Tolima"	*$ 1.900.000,00*

Datos para transferencia electrónica	
Entidad financiera:	*Banco Falabella*
Tipo de Cuenta:	*AHORROS*
No. Cuenta Bancaria:	*111700220294*

Firma del contratista	*Firma del Supervisor*

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

Informe de Actividades Contrato de Prestación de Servicios 249 de 2022

Fecha	28 de noviembre del 2022
Numero de Contrato	249 de 2022
Nombre del Contratista	MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ
Número de Identificacion del contratista	1.070.623.739
Valor del Contrato	8.233.333
Número de Informe	3 A 5

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS AVANZANDO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS JÓVENES, POBLACIÓN DE GRUPOS ÉTNICOS, MIGRANTES y LGBTIQ DEL MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
1	**Coordinar la orientación de los planes, programas (Jóvenes en Acción), proyectos y servicios públicos y privados para la población juvenil y comunidad LGBTI del Departamento del Tolima.**	Se continua realizando el proceso de preinscripciones, la subsanación de documentos de los pre inscritos, la publicación de los suspendidos del programa.	FOTOGRAFICOS
2	**Promover la plena realización de las potencialidades y competencias de los jóvenes, que les permitan hacer realidad sus proyectos de vida**	Se realizado la gestión con la coordinación de emprendimiento, al sena tolima solicitandole la capacitación de mantenimiento automotoriz para lo jovenes del municipio, se realizo la inscripcion de los jovenes interesados, se brinda la información de las inscripciones del itfip y de las instituciones con las que la alcaldia tiene convenios de educación superior.	Correo electronico
3	**Acompañar los grupos juveniles del municipio al igual que apoyar las iniciativas para la conformación de los mismos.**	*Se realizo la conformación del grupo Otras formas de aprender es una estrategia del ICBF donde el objetivo es la prevencion de de riesgos de uso y consumo de sustancias pscicoactivas en jovenes del muninicipio * Se realizo la convocatoria para las inscripciones de la capacitacion de multidimedia y redes sociales.	fotograficos
4	**Apoyar a la gestión en espacios de participación con representación de comunidad LGTBI.**	se asisitio a la asistencia tecnica en la gobernación del tolima, donde nos dieron a conocer la oferta institucional que tienen para la comunidad del LGTBIQ, se les realizo la invitación al acompañamiento al reinado veredal del municipio.	fotografocos
5	**Acompañar al líder de juventudes en el diseño, desarrollo, evaluación y seguimiento de la política nacional, departamental y municipal de juventud y su impacto en el**	Se solicito la asistencia tecnica a la gobernación del tolima para la politica publica departamental y a la dirección de grupos vulnerables.	Correo

8	**Apoyar en el fortalecimiento de la participación juvenil en el municipio.**	Se ha realizado el acompañamiento y seguimiento a las diferentes estrategias del ICBF que se encuentran en el municipio, al grupo de multimedia.	OTOGRAFICO
9	**Preparar los conceptos técnicos, informes y demás documentos que le sean solicitados por el supervisor, y que se relacionen con el objeto del contrato.**	se asiste a las reuniones convocadas por la secretaria de desarrollo economico y social, se participo al tercer comité spa y salud mental.	fotografico
10	**Apoyar en el proceso de participación y fortalecimiento del Consejo Municipal de Juventud**	Se les comparte la información de talleres, reuniones y demas información solicitada por entres gubernamentales.	fotografico
11	**Realizar actividades en articulación con las demás coordinaciones y entidades del municipio en beneficio de la población juvenil.**	se realiza el apoyo y el acompañamiento a las actividades de las diferentes coordinaciones, a la coordinación del adulto mayor se le brindo el apoyo con el grupo de jovenes del curso de multimedia a la toma de fotos de las candidatas al reinado del aduto mayor, se recibio asistencia tencica por parte de la dirección de grupos vulnerables de la gobernacion donde se obtuvo como resultado que la población afro del municipio presenta una dificultad de transporte para asistir a las actividades programadas por la organización a la que pertenecen.	fotografico
12	**Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor que sean en cumplimiento del objeto del contrato y Apoyar en el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Flandes Avanzará 20202023**	Se ha realizado en acompañamiento a todos los eventos organizados por la administración municipal, ia del campesino y reinao veredal, dia del dulce, entrega de dotación del hospital, visita del ministro al puente ferreo.	fotografico

AURA MARIA ENCISO
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
SUPERVISOR CPSP 249 DE 2022

MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ
CONTRATISTA CPSP 249-2022

Alcaldía de Flandes Tolima FLANDES AVANZARÁ	**FORMATO: DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE** **MACROPROCESO: DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO** **PROCESO: ADMINISTRACIÓN CONTABLE**	**ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES - TOLIMA** **Secretaria de desarrollo** Código: Versión: 1 — Fecha: 18-05-2020

Nombre del Contratista:	**MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ**	VIGENCIA DESDE:	28/11/2022
		HASTA:	28/12/2022
Documento de identidad:	1.070.623.739	Contrato:	**249-2022**

En mi calidad de contratisa - **Certifico bajo gravedad de Juramento,** que los documentos soporte del pago de los aportes abligatorios al sistema de seguridad social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retencion en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.

Honorarios y prestacion de servicios personales MES	$ 1.900.000
Base para aportes	$ 1.000.000
Aportes obligatorios a Pension.	$ 160.000
Aportes obligatorios a salud.	$ 125.000
Aportes ARL	$ 5.300
Aporte a caja de compensaciòn.	
Fondo de Solidaridad Pensional	$ -
otros	$
Total Ingresos no constitutivos	$ 290.300

SOLICITUD DE DEDUCCIONES ART 387 ET	
Periodo Cotización / Número planilla	octubre 9441804261
Pago intereses de vivienda	
Deduccion por dependientes 10%	$ -
Pagos Por Salud medicina prepagada	$ -
Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.)	$ -
Aportes voluntarios a fondo de Pensiones	$ -

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales:

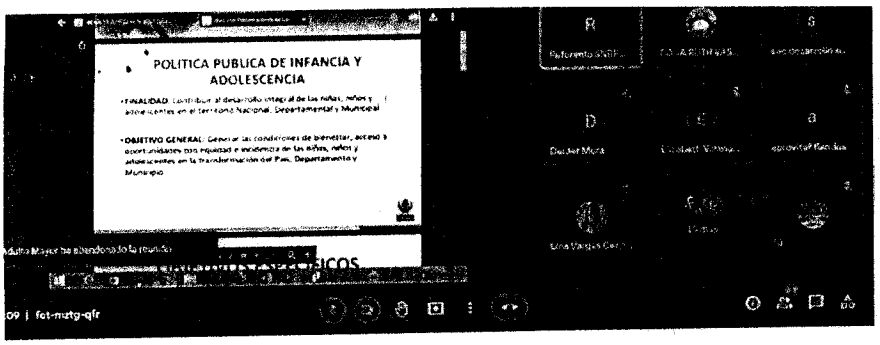
He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	SI		NO	X
No he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	SI		NO	

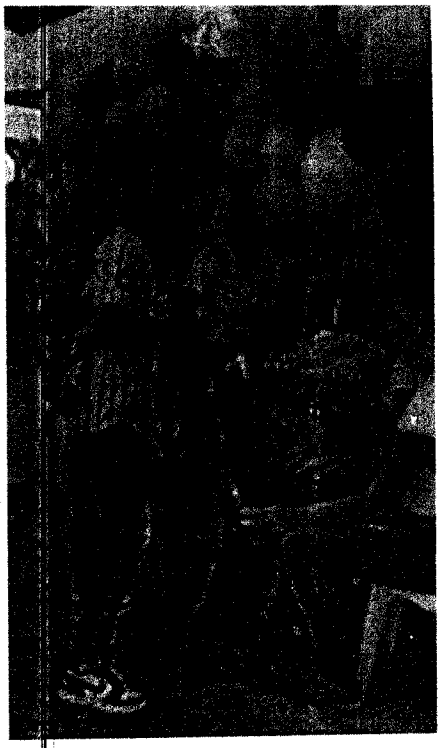
ANEXOS

Señale con una X los documentos que anexa

x	Anexo soporte de pago de aportes obligatorios salud y pension (calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales)
	Soporte solicitud por deduccion de intereses de vivienda
	Soporte solicitud por deduccion de dependientes
	Soporte solicitud de deduccion por Salud medicina prepagada
	Soporte Aportes a cuentas AFC

FIRMA DEL CONTRATISTA

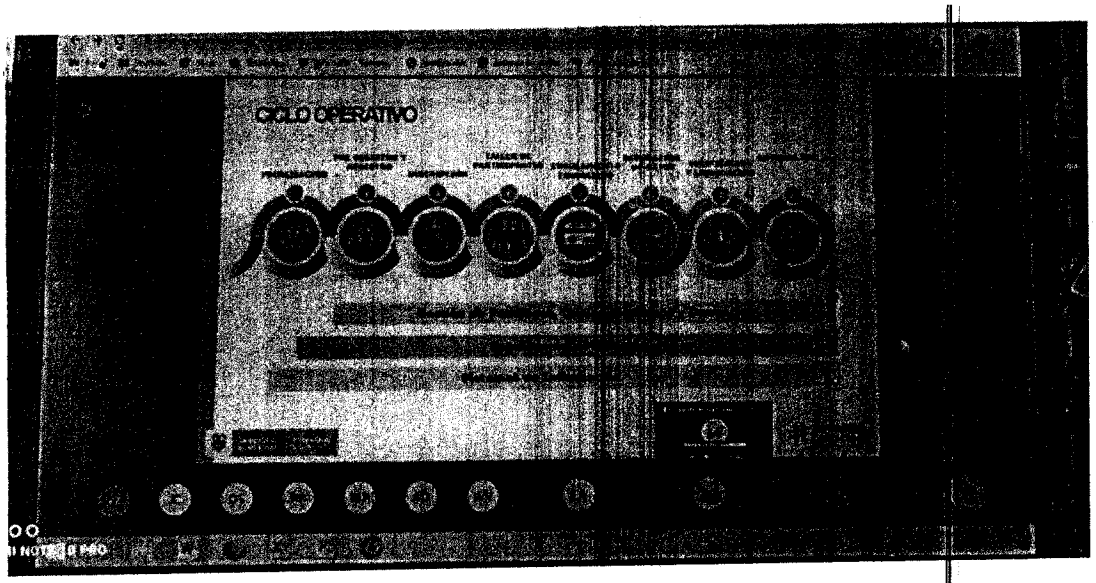

POLITICA PUBLICA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
FINALIDAD: Contribuir al desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes en el territorio Nacional, Departamental y Municipal
OBJETIVO GENERAL: Generar las condiciones de bienestar, acceso a oportunidades con equidad e incidencia de las niñas, niños y adolescentes en la transformación del País, Departamento y Municipio

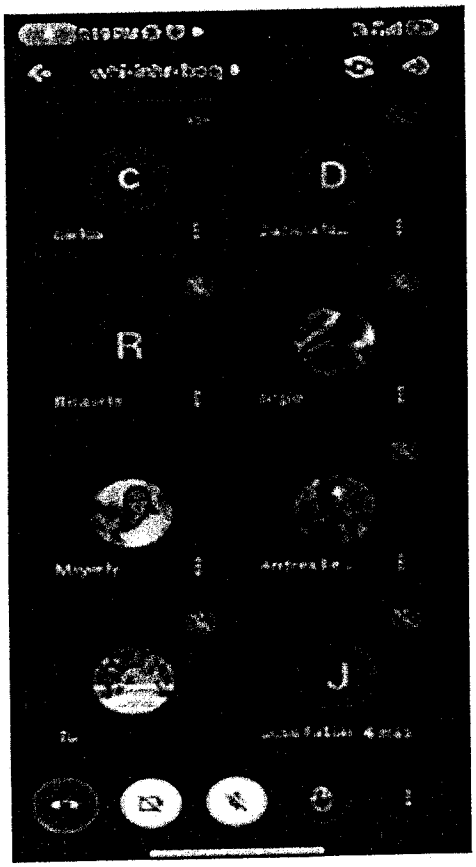


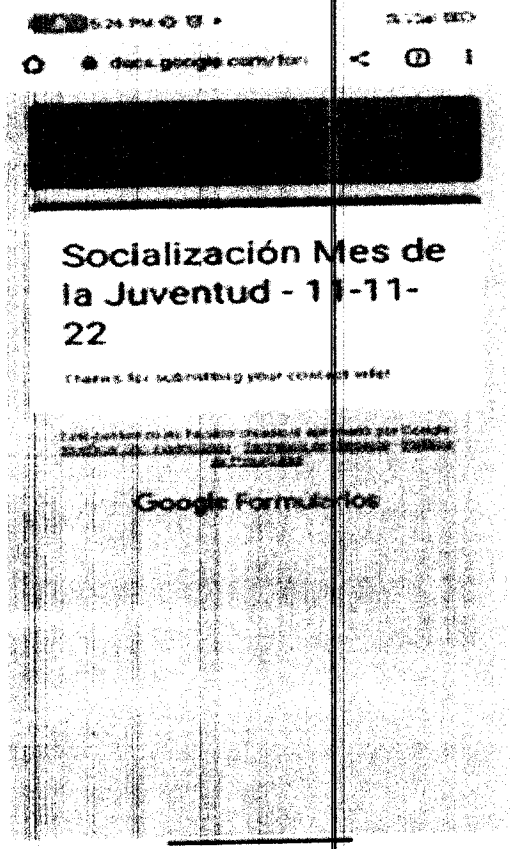


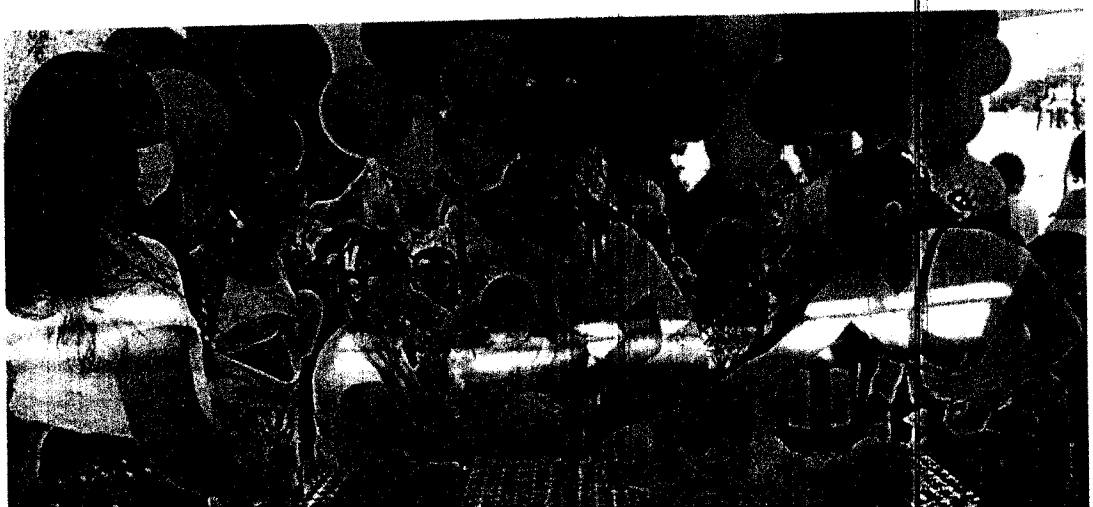


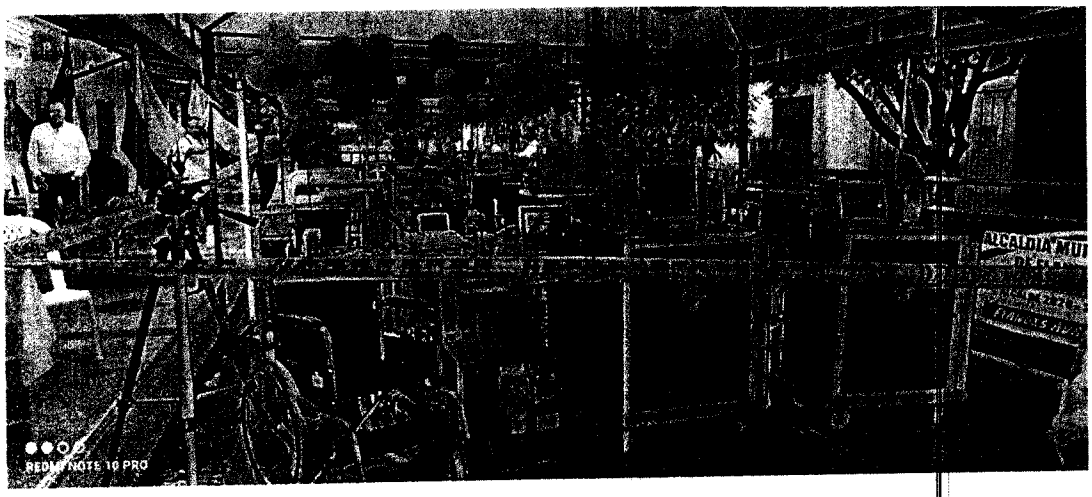


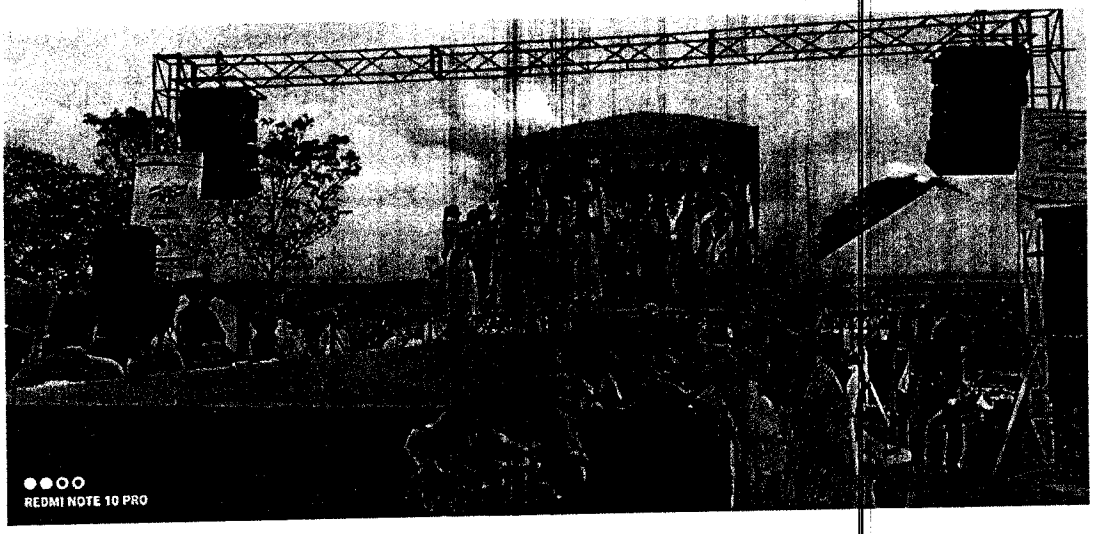

CICLO OPERATIVO


C
D
R
J


Socialización Mes de la Juventud - 11-11-22
Google Formularios




REDMI NOTE 10 PRO


REDMI NOTE 10 PRO

Alcaldía de Flandes Tolima FLANDES AVANZARÁ	**FORMATO: DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE** **MACROPROCESO: DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO** **PROCESO: ADMINISTRACIÓN CONTABLE**	**ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES - TOLIMA** **Secretaria de desarrollo** Código: Versión: 1 — Fecha: 18-05-2020

Nombre del Contratista:	**MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ**	VIGENCIA DESDE:	28/11/2022
		HASTA:	28/12/2022
Documento de identidad:	1.070.623.739	Contrato:	**249-2022**

En mi calidad de contratisa - **Certifico bajo gravedad de Juramento,** que los documentos soporte del pago de los aportes abligatorios al sistema de seguridad social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retencion en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.

Honorarios y prestacion de servicios personales MES	$	1.900.000
Base para aportes	$	1.000.000
Aportes obligatorios a Pension.	$	160.000
Aportes obligatorios a salud.	$	125.000
Aportes ARL	$	5.300
Aporte a caja de compensaciòn.		
Fondo de Solidaridad Pensional	$	-
otros	$	6.100
Total Ingresos no constitutivos	$	296.400

SOLICITUD DE DEDUCCIONES ART 387 ET

Periodo Cotización / Número planilla		octubre 9441804261
Pago intereses de vivienda		
Deduccion por dependientes 10%	$	-
Pagos Por Salud medicina prepagada	$	-
Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.)	$	-
Aportes voluntarios a fondo de Pensiones	$	-

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales:

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	SI		NO	X
No he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	SI		NO	

ANEXOS

Señale con una X los documentos que anexa

x	Anexo soporte de pago de aportes obligatorios salud y pension (calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales)
	Soporte solicitud por deduccion de intereses de vivienda
	Soporte solicitud por deduccion de dependientes
	Soporte solicitud de deduccion por Salud medicina prepagada
	Soporte Aportes a cuentas AFC

FIRMA DEL CONTRATISTA

Flandes, Tolima 28 de Mayo NOVIEMBRE 2022.

Señor
Tesorero
Alcaldía de Flandes.

Ref.: Información sobre Trabajadores a Cargo para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia del impuesto sobre la renta, año 2022.

Respetuosos Saludos,

YO MAIRA YUBITZA BOCANEGRA RODRIGUEZ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 17 de la ley 1819 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (E. T.), para efectos de determinar el régimen de retención en la fuente que me es aplicable en materia del impuesto sobre la renta para el año 2022, me permito informar, de conformidad con el artículo 7 del decreto 19 de 2012, que:

NO X**SI**___he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a ustedes y registrada en mi RUT.

Otras actividades profesionales, científicas y técnicas ncp	7490

Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él: Régimen del artículo 383 E. T. X Régimen Ordinario o Art. 392 E. T. _____

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente.

Cordialmente,

MAIRA YUBITZA BOCNEGRA RODRIGUEZ

C.C. 1.070.623.739 de Girardot

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070623739		BOCANEGRA RODRIGUEZ MAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz c casa 15 ORQUIDEAS 1	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	2408714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	9441804261	9441804261	I	2022/11/10	2022/11/30	BANCO BOGOTA	20	$296,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 1070623739	BOCANEGRA MAIRA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

está sujeta a verificación posterior. El(los) tado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de eración solo se entiende efectiva si el (los) gado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso eque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta ará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte de la cuenta en la que se deposita (ron). En comprobante de pago que se entrega al por el Banco, no implica constancia de pago s no consignadas en efectivo.

a Débito/Crédito aplica únicamente para sas autorizadas. En caso de inconveniente ntidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 BOR1404E   ****1034  T92
FTx30/11/22 11:07H.N0348 Girardot
202210 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009441804261
Identificacion1070623739
VALOR PLANILLA:296,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:296,400.00
```

VALOR $ 296.400.-

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)