ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 11** 28 DIC. 2022 011-012	Versión: 01 Fecha: 21/01/2022 Páginas: Página **1** de **3**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

Número del Proceso	**CD-013-2022**	Número del Contrato	**C-012-2022**	Fecha	**26/01/2022**
Contratista	**LISETH YALILE MELO PINTO**				
CC o NIT	**49.780580**				
Objeto	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**				
Valor Inicial del Contrato	**$31.372.000**				
Plazo	**ONCE (11) MESES**				
Valor Mensual	**$2.852.000**				
Fecha de Inicio	**28/01/2022**				
Supervisor	Nombre	**LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL**			
	Fecha Designación	**28/01/2022**			

Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**
Representante Legal	**JOSÉ MARIO RODRÍGUEZ BARRIGA**

INFORMACIÓN DEL COBRO

Periodo Cobrado	**28 de Noviembre a 27 de Diciembre de 2022**
Relación de Pago Parcial	**(01) mes de $2.852.000 28 de Noviembre a 27 de Diciembre de 2022**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**4474915493**	**$142.600.oo**	**21/12/2022**	DICIEMBRE
PENSIÓN	**4474915493**	**$182.600.oo**	**21/12/2022**	DICIEMBRE
ARL	**4474915493**	**$6.000.oo**	**21/12/2022**	DICIEMBRE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

N	Obligación	Actividades Realizadas
	1. Apoyar y brindar acompañamiento a un diputado en el desarrollo de las sesiones ordinarias y extraordinarias con el fin de brindarle asistencia profesional administrativa. 2. Apoyar a un diputado en la elaboración de proposiciones que le sean solicitadas. 3. Apoyar en la estructuración de ordenanzas a iniciativa de un diputado. 4. Apoyar a un diputado en la estructuración de los debates de control político a iniciativa de un diputado. 5. Apoyar en la planeación, organización, y estructuración de los asuntos inherentes a las funciones de un diputado. 6. Las demás que sean propias del objeto contractual y las fijadas por la ley, los estatutos, reglamentos y supervisor.	1. Apoye al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en la recepción de la correspondencia recibida: • Dic 7, Invitación aniversario No. 55 del Departamento del Cesar. • Dic 12, Detalle por parte de la Gobernación en conmemoración del Día de la Virgen de Guadalupe. 2. Brinde apoyo y acompañamiento al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en el desarrollo de las sesiones extraordinarias manera presencial, los días 1, 2, 3, 4, 5,6, 7, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23 y 24 de Diciembre de 2022. 3. Apoye en la atención de visitantes de diferentes comunidades que solicitaban al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en las instalaciones de la asamblea departamental durante el mes de Diciembre. 4. Apoye e hice acompañamiento al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en la sesión donde se aprobó el proyecto de Ordenanza de Vigencias Futuras, Diciembre 9 de 2022 5. Apoye al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en la organización de donación de regalos para los niños en Navidad a las comunas 2, 4, 5, 6 de la Ciudad de Valledupar. 6. Apoye a la corporación en la recepción de la ordenanza No. 254 del 28 de Noviembre de 2022 de parte de la Secretaria de Gobierno, Diciembre 21 de 2022.

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente

- Cumplí con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos.
- Cumplí con las obligaciones del pago de seguridad social integral
- Cumplí con las Tareas y atendí sugerencias propuestas por la supervisión
- Toda la información aquí suministrada es verídica.

Documentos anexos

- Cuenta de Cobro
- Formato Equivalente a Factura
- Certificado bajo gravedad de juramento
- Declaración Juramentada retención en la fuente
- Certificación de Aportes a Seguridad Social
- Soporte pago de la Seguridad Social
- Certificado de afiliación a la ARL
- Certificación Bancaria

LISETH YALILE MELO PINTO
Contratista

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 11** 28 DIC. 2022 011-012	Versión: 01 Fecha: 21/01/2022 Páginas: Página **1** de **2**

DATOS GENERALES

Número del Proceso	**CD-013-2022**	Número del Contrato	**C-012-2022**	Cuenta	**11 de 11**

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

Fecha de Suscripción	**26/01/2022**	
Objeto del Contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**	
Plazo Inicial del contrato	**ONCE (11) MESES**	
Fecha de Inicio	**28/01/2022**	
Fecha Terminación	**27/12/2022**	
Valor Inicial del Contrato	**$31.372.000**	
Valor Mensual	**$2.852.000**	
Forma de Pago	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS ($2.852.000) M.L.**	
Supervisor	Nombre	**LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL**
	Fecha Designación	**28/01/2022**

Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**
Representante Legal	**JOSÉ MARIO RODRÍGUEZ BARRIGA**

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	007	21/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$ 150.000.000.oo
	RP	015	26/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$31.372.000

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	PREVISORA S.A N° 860.002.400-2	3016197	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$3.137.200	26/01/2022 A 29/03/2023
	Aprobación de las Garantías		CO1.WRT.8568603 de 28/01/2022		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 11** 28 DIC. 2022 011-012	Versión: 01 Fecha: 21/01/2022 Páginas: Página **2** de **2**

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**4474915493**	**$142.600.oo**	**21/12/2022**	DICIEMBRE
PENSIÓN	**4474915493**	**$182.600.oo**	**21/12/2022**	DICIEMBRE
ARL	**4474915493**	**$6.000.oo**	**21/12/2022**	DICIEMBRE

El suscrito supervisor en el cumplimiento de las obligaciones del contratista manifiesta que:

Si [X] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 28 de NOVIEMBRE a 27 de DICIEMBRE de 2022, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual

Si [X] No [ ] Cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos

Si [X] No [ ] Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

Si [X] No [ ] Se da visto bueno para realizar el pago de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS ($2.852.000.oo) M.L.** de la siguiente manera:

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
015-2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	C-012-2022	$2.852.000
		Total	$2.852.000

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 28 de NOVIEMBRE a 27 de DICIEMBRE de 2022, correspondiente al Informe de actividades N° 11, de acuerdo al contrato C-012-2022.

Observaciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Se firma en la ciudad de Valledupar a los VENTIOCHO (28) días del mes Diciembre de 2022.

LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL
SECRETARIA GENERAL

CUENTA DE COBRO N° 11

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

NIT. 824.003.142 - 0

DEBE A

Nombre del Contratista	**LISETH YALILE MELO PINTO**
Correo Electrónico	**lisethyalile@gmail.com**
CC/RUT	**49780580**
Teléfono / Teléfono Celular	**3113438858**

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA REGIMEN COMUN	TOTAL SERVICIOS
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	**28/11/2022**	**27/12/2022**	**2.852.000**	**0**	**2.852.000**
TOTALES			**2.852.000**	**0**	**2.852.000**

Anexos Cuenta de Cobro	
Planilla pagos a seguridad social.	**Si**
Solicitud Aportes Cuentas AFC	**No**
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	**No**
Otros	**No**

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Mínimo	**142.600**
Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo	**182.600**
Fondo de solidaridad pensional 1%	**0**
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	**6.000**
Total Aportes Obligatorios	**331.200**

Firma del Contratista
CC: 49780580

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA // PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	**11**	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	**28/12/2022**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS

CLIENTE - NIT	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**	**NIT:**	824,003,142-0
DIRECCION - TEL.	**CALLE 16 N°C12 - 120**	**Teléfono:**	5 743370

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO

Nombre Contratista	**LISETH YALILE MELO PINTO**		
Documento Identidad	**49.780.580**		
Dirección - Ciudad	**CALLE 25C # 6B-48 BARRIO 5 DE NOVIEMBRE**		
Teléfono	**3113438858**	**Correo electrónico:**	**lisethyalile@gmail.com**

De conformidad con la Ley 1819 del 29/12/2016 - Reforma tributaria estructural, la exención del 25% prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad". Por tal razón:

ME PERMITO INFORMAR QUE:	MARCAR X
NO he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.	**x**
SI he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.	

CONTRATO		PERIODO ACTIVIDADES REALIZADAS (DIA/MES/AÑO)	
NUMERO	**C-012-2022**	INICIA ACTIVIDADES	**28/11/2022**
FECHA DE SUSCRIPCION	**28/01/2022**	FINALIZA ACTIVIDADES	**27/12/2022**

VALOR A COBRAR ($)

EN NUMEROS	EN LETRAS
2.852.000	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS ML**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- DESARROLLO DPTAL	Valor Pagado	**$ 314.000.oo.**
	Numero de liquidación	**32022003385**
	fecha de pago	**26/01/2022**
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- UNIVERSIDAD	Valor Pagado	**$ 157.000.oo.**
	Numero de liquidación	**32022003387**
	fecha de pago	**26/01/2022**
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- DESARROLLO FRONTERIZO	Valor Pagado	**$ 471.000.oo.**
	Numero de liquidación	**32022003385**
	fecha de pago	**26/01/2022**
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- CULTURA	Valor Pagado	**$ 314.000.oo.**
	Numero de liquidación	**32022003385**
	fecha de pago	**26/01/2022**

FIRMA DEL CONTRATISTA

CUETA BANCARIA	
Tipo	**Ahorro/Corriente**
Número	**4884 1335 4421**
Banco	**DAVIVIENDA**

DECLARACION JURAMENTADA
RETENCION EN LA FUENTE
(Artículo 340, 383 y 388 del Estatuto Tributario, modificados por la Ley 1819 de 2016)

Yo, **LISETH YALILE MELO PINTO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.**49.780.580** de Valledupar - cesar certifico bajo la gravedad de juramento:

PRIMERO: Que esta declaración la rindo para ser presentada a cualquier persona natural o jurídica que me realice pagos durante el año gravable 2022, por honorarios y/o prestación de servicios.

SEGUNDO: Soy persona natural que recibe ingresos por honorarios y/o prestación de servicios personales: SI [ ] NO [X] tengo contratado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad

Dando así cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016.

Manifiesto, que lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento el día **miércoles, 28 de diciembre de 2022**.

FIRMA: _____
LISETH YALILE MELO PINTO
Cc: 49.780.580 de Valledupar - cesar.

Valledupar, **28 de diciembre de 2022**

Señor:
EIDER JAVIER NUÑEZ PEREZ
Presupuesto y Tesorería
La Ciudad

Asunto: Certificación juramentada sobre aportes al Sistema General en Seguridad Social en Salud para trabajadores independientes.

Conforme a lo establecido en el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, los Decretos números 1703 de 2002 y 510 de 2003 y Parágrafo 1o del Artículo 4o del Decreto 2271 de 2009, bajo la gravedad de juramento certifico que:

TOTAL DE INGRESOS GENERADOS		**$ 2.852.000.oo**	
N° DE PLANILLA		**4474915493**	
FECHA DE PAGO DE APORTES		**DICIEMBRE**	
	SALUD	**$ 142.600**	
	PENSION	**$ 182.600**	
	ARL	**$6.000**	
	PARAFISCALES	**$000.000**	
OTROS (SI APLICA)	**INTERESES**	**$0**	
VALOR TOTAL CANCELADO		**$ 331.200**	
PERIODO QUE CUBRE LA CERTIFICACION	**27**	**12**	**2022**
	DD	**MM**	**AAAA**

Los certificados sobre aportes al Sistema General en Seguridad Social en Salud, que adjunto a la presente factura, documento equivalente ó cuenta de cobro, corresponden al servicio contratado que es materia de este pago sujeto a retención y no a otro diferente.

Atentamente,

LISETH YALILE MELO PINTO
C.C **49.780.580** de Valledupar Cesar
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49780580
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISETH YALILE MELO PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR 5 5 98	TELÉFONO:	5744444
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:			4474915493	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992706003

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 182,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182,600	$ 0	$ 182,600
SUBTOTALES:										**$ 182,600**	**$ 0**	**$ 182,600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142,600	$ 0	$ 0	$ 142,600
SUBTOTALES:													**$ 142,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 142,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,000	$ 6,000	$ 0	$ 0	$ 6,000
SUBTOTALES:									**$ 6,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 49780580	MELO PINTO LISETH YALILE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,140,800				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,140,800	$ 182,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182,600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,140,800	$ 142,600	$ 0	$ 142,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,140,800	$ 49780580	$ 6,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 331.200**

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR,
CESAR,
COLOMBIA,

06/03/2022

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LISETH YALILE MELO PINTO** con **Cédula de Ciudadanía** número **49780580**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488413354421**
Fecha de apertura	**13/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El día **27 de DICIEMBRE DE 2022**, se reunieron **LISETH YALILE MELO PINTO** en su calidad de **contratista, LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL** en calidad de **supervisor(es)** y **JOSE MARIO RODRIGUEZ BARRIGA** en su calidad de **Presidente de la Corporación** con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, la liquidación del contrato dando estricto cumplimiento a lo establecido en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007, y Decreto 1510 del 2013 compilado por el decreto 1082 del 2015, teniendo en cuenta los siguientes hechos:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
1.1. Número del Proceso	CD-013-2022
1.2. Id. Del proceso en el SECOP	CO1.RECEIPT.11390850
1.3. Número del Contrato	C-012-2022
1.4. Id. Del contrato en el SECOP	CO1.PCCNTR.3422607
1.5. Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA,
1.6. Tipo de Contratación	PRESTACION DE SERVICIOS
1.7. Justificación de la modalidad	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION
1.8. Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR.
1.9. Plazo	DIEZ (11) MESES
1.10. Fecha de Suscripción	26/ENERO/2022
1.11. Fecha de Inicio	28/ENERO/2022
1.12. Fecha de Terminación	27/DICIEMBRE/2022

2. CONTRATISTA	
2.1. Nombre:	**LISETH YALILE MELO PINTO**
2.2. Identificación	**49.780.580** expedida en Valledupar, Cesar
2.3. Representante Legal	NA
2.4. Identificación del Representante Legal	NA

3. INFORMACIÓN FINANCIERA	
3.1. Valor del Contrato	**TREINTA Y UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($31.372.000.00)**
3.2. Forma de Pago	**DIEZ (11)** pagos de mensualidades vencidas por el monto de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS ($2.852.000.oo)** MCTE cada una.

3.3. Certificado de disponibilidad presupuestal

Tipo	código	Fecha	Rubro	Saldo a Comprometer
CDP	007	21/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$150.000.000.oo

3.4. Registro Presupuestal

Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
RP	015	26/01/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$ 31.372.000.oo

4. GARANTIAS

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	LA PREVISORA S.A 860.002.400-2	3016197	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 3.137.200.oo	26/01/2022 A 29/03/2023
	Aprobación de las Garantías		CO1.WRT.8568603 de 28/01/2022		

5. IMPUESTOS

Estampilla	Valor Base	Tarifa	Valor	# Liquidación
PROUNIVERSIDAD	$31.372.000.00	0.5%	$ 157.000.oo	32022003387
PRODEPARTAMENTAL	$31.372.000.00	1.0%	$ 314.000.oo	32022003385
PROCULTURA	$31.372.000.00	1.0%	$ 314.000.oo	32022003385
PROFRONTERIZO	$31.372.000.00	1.5%	$ 471.000.oo	32022003385

6. SUPERVISION

Nombre del funcionario	LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL
Identificación del funcionario	CC 1.091.654.148 Ocaña – Norte de Santander
Cargo	Secretaria General
Dependencia	Secretaría General de la Asamblea Departamental del Cesar.

7. Programación de Pagos

No	Tipo	Valor	N° Orden de Pago	COMPROBANTE DE EGRESO		Valor Cancelado	Valor por Pagar
				N°	Fecha		
1	Inicial	$ 2.852.000.oo	064	2022-035	18/03/2022	$ 2.852.000.oo	$0
2	Parcial	$ 2.852.000.oo	133	2022-105	8/04/2022	$ 2.852.000.oo	$0
3	Parcial	$ 2.852.000.oo	176	2022-147	6/05/2022	$ 2.852.000.oo	$0
4	Parcial	$ 2.852.000.oo	260	2022-227	8/06/2022	$ 2.852.000.oo	$0
5	Parcial	$ 2.852.000.oo	399	2022-350	8/08/2022	$ 2.852.000.oo	$0
6	Parcial	$ 2.852.000.oo	405	2022-354	12/08/2022	$ 2.852.000.oo	$0
7	Parcial	$ 2.852.000.oo	448	2022-393	1/09/2022	$ 2.852.000.oo	$0
8	Parcial	$ 2.852.000.oo	519	2022-451	4/10/2022	$ 2.852.000.oo	$0
9	Parcial	$ 2.852.000.oo	601	2022-525	3/11/2022	$ 2.852.000.oo	$0
10	Parcial	$ 2.852.000.oo	685	2022-601	1/12/2022	$ 2.852.000.oo	$0
11	Final	$ 2.852.000.oo				$0	$ 2.852.000.oo
Total		$ 31.372.000.00				**$ 25.668.000.oo**	$ 2.852.000.oo

El valor ejecutado del contrato fue por **TREINTA Y UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($31.372.000.00) MCTE.**

8. Saldos a Favor

8.1. Saldo a Favor del Contratista

Con base al informe financiero consignado en el **numeral siete (7),** denominado programación de pagos, las partes contratantes manifiestan que al contratista le queda un saldo a favor de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS ($2.852.000.oo)** MCTE, por concepto de los valores pactados en el contrato, Una vez la corporación gire los recursos adeudados, las partes se declararan a paz y salvo de las obligaciones contraídas por la corporación.

8.2. Saldo a Favor de la Asamblea Departamental del Cesar

A la fecha de liquidación del presente contrato no existe saldo a favor del Asamblea Departamental del Cesar, toda vez que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del presente contrato, existiendo para el Corporación la obligación de girar los recursos comprendidos a través del mismo, como en efecto se realizó.

9. Relación de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral

Numero de Planilla	Valor Aporte	Mes del Aporte
4436496495	$ 290.300	FEBRERO
4440169164	$ 331.200	MARZO
44401829918	$ 331.200	ABRIL
4445248958	$ 331.200	MAYO

4451117298	$ 332.000	JUNIO
4457802928	$ 331.200	JULIO
4457850051	$ 331.300	AGOSTO
4461459261	$ 331.200	SEPTIEMBRE
4465238160	$ 331.200	OCTUBRE
4470532832	$ 331.200	NOVIEMBRE
4474915493	$ 331.200	DICIEMBRE

10. Sanciones

Durante la ejecución del contrato no se interpusieron sanciones a cargo de ninguna de las partes.

Las partes declaran quedar a paz y salvo por todo concepto, en relación con la celebración, y liquidación del CONTRATO una vez le sea cancelado al contratista la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS ($2.852.000.oo) MCTE.**

Se deja constancia que el acta de liquidación se suscribe dentro del término legal para el efecto, se firma por los que en ella intervienen, en Valledupar a los **VEINTISIETE (27)** días del mes de **DICIEMBRE** del año 2022.

LISETH YALILE MELO PINTO
Contratista

LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL
Supervisor

JOSE MARIO RODRIGUEZ BARRIGA
Presidente

Proyectó; Javier Enrique Pérez.
Revisó: Luis Ángel Saurith