ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 05** 30 DIC. 2022 005-091	Versión: 01 Fecha: 21/01/2022 Páginas: Página **1** de **2**

DATOS GENERALES

Número del Proceso	**CD-091-2022**	Número del Contrato	**C-091-2022**	Cuenta	**05 de 05**

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	**01/08/2022**	
Contratista	**CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**	
CC o NIT	**1.065.597.336 Expedida En Valledupar**	
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS**	
Plazo Inicial del contrato	**CINCO (05) MESES**	
Fecha de Inicio	**01/08/2022**	
Fecha Terminación	**30/12/2022**	
Valor Inicial del Contrato	**$27.000.000.oo**	
Valor Mensual	**$5.400.000.oo**	
Forma de Pago	**CINCO (5)** pagos de mensualidades vencidas por el monto de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5.400.000.oo)** MCTE cada una	
Supervisor	Nombre	**LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL**
	Fecha Designación	**01/08/2022**

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	046	27/07/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$ 78.800.000
	RP	115	01/08/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$ 27.000.000

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 860.524.656-6	320 47 994000023442	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$2.700.000	01/08/2022 A 01/05/2023
	Aprobación de las Garantías		CO1.WRT.9605192 de 01/08/2022		

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

	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**4477600868**	**$ 270.000**	**2022/12/14**	**diciembre**
PENSIÓN	**4477600868**	**$ 345.600**	**2022/12/14**	**diciembre**
ARL	**4477600868**	**$ 11.300**	**2022/12/14**	**diciembre**
CCF	**4477600868**	**$ 13.000**	**2022/12/14**	**diciembre**

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

Si [X] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 01 de dicembre a 30 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 [ ] No [ ] Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

Se da visto bueno para realizar el pago de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5.400.000.oo) M.L.** de la siguiente manera:

Si [ ] No [ ]

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
115-2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	C-091-2022	$5.400.000
		Total	$5.400.000

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 01 de diciembre a 30 de diciembre de 2022, correspondiente al Informe de actividades N° 05, de acuerdo al contrato C-091-2022.

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 treinta (30) Días Del Mes De diciembre De 2022

LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL
SECRETARIA GENERAL

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-091-2022**	Número del Contrato	**C-091-2022**	Fecha	**01/08/2022**
Contratista	**CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**				
CC o NIT	**1.065.597.336 Expedida En Valledupar**				
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS**				
Valor Inicial del Contrato	**$ 27.000.000.oo**				
Plazo	**CINCO (5) MESES**				
Valor Mensual	**$ 5.400.000.oo**				
Fecha de Inicio	**01/08/2022**				
Supervisor	Nombre	**LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL**			
	Fecha Designación	**01/08/2022**			

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

INFORMACIÓN DEL COBRO

Periodo Cobrado	**01 de diciembre a 30 de diciembre 2022**
Relación de Pago Parcial	**(01) mes de $ 5.400.000.oo del 01 de diciembre a 30 de diciembre de 2022**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**4477600868**	**$ 270.000**	**2022/12/14**	**diciembre**
PENSIÓN	**4477600868**	**$ 345.600**	**2022/12/14**	**diciembre**
ARL	**4477600868**	**$ 11.300**	**2022/12/14**	**diciembre**
CCF	**4477600868**	**$ 13.000**	**2022/12/14**	**diciembre**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Obligación	Actividades Realizadas
1. Brindar Asesoría a la Asamblea Departamental del Cesar en los diferentes asuntos jurídicos y administrativos que le sean requeridos 2. Apoyar en la revisión de la legalidad de los actos administrativos vigentes y por expedir relacionados con la Asamblea Departamental del Cesar. 3. Coadyuvar en la estructuración de los estudios previos que surjan con ocasión a las necesidades propias de la Asamblea Departamental del Cesar. 4. Apoyar en todo lo relacionado con la etapa pre-contractual, contractual y post-contractual que adelante la Asamblea Departamental del Cesar. 5. Proyectar, elaborar y dar respuestas que correspondan a temas jurídicos tales como: derechos de petición, acciones de	Elaboré concepto jurídico del proyecto de ordenanza No. 019 DE 2022 "POR LA CUAL SE OTORGAN AUTORIZACIONES AL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA COMPROMETER VIGENCIAS FUTURAS ORDINARIAS Y EXCEPCIONALES DESTINADAS A GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS DEL PLAN DE DESARROLLO QUE SUPERAN LA ACTUAL VIGENCIA FISCAL". solicitado por el presidente de la Corporación. Elaboré concepto jurídico del proyecto de Ordenanza No. 020 DE 2022 "POR LA CUAL SE OTORGAN AUTORIZACIONES PROTEMPORE AL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DEL

tutela, contestación de demandas e indagaciones y/o investigaciones de carácter administrativo por parte de las entidades competentes. 6. Asesorar a la Secretaría General en los asuntos administrativos y jurídicos que le sean requeridos. Proyectar los conceptos jurídicos de los distintos proyectos de ordenanzas que le sean solicitados. 7. Apoyar en la elaboración de ponencias de los proyectos de ordenanzas propios a la función de la Asamblea Departamental que le sean solicitados. 8. Las demás que sean propias del objeto contractual y las fijadas por la ley, los estatutos, reglamentos y supervisor.	CESAR PARA ADICIONAR E INCORPORAR RECURSOS AL PRESUPUESTO DEL DEPARTAMENTO CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA FISCAL 2022". solicitado por el presidente de la Corporación. Elaboré ponencia para primer y segundo debate del proyecto de ordenanza No. 021 DE 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFIEREN AUTORIZACIONES AL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA CELEBRAR CONTRATOS Y CONVENIOS". Brindé acompañamiento a los honorables diputados en el desarrollo de las sesiones con el fin de asistirlos jurídicamente

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

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
Contratista

CUENTA DE COBRO N° 05

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

NIT. 824.003.142 - 0

DEBE A

Nombre del Contratista	**CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**
Correo Electrónico	**cindy.botello@hotmail.com**
CC/RUT	**1.065.597.336 expedida en Valledupar**
Teléfono / Teléfono Celular	**3205262015**

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA REGIMEN COMUN	TOTAL SERVICIOS
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS"	**1/12/2022**	**30/12/2022**	**5.400.000**	**0**	**5.400.000**
TOTALES			**5.400.000**	**0**	**5.400.000**

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	**270.000**
Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo	**345.600**
CCF- Comfacesar	**13.000**
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	**11.300**
Total Aportes Obligatorios	**$ 639.900**

Firma del Contratista
CC: 1.065.597.336

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.

Valledupar, **30 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		**$ 5.400.000.oo**	
N° DE PLANILLA		**4477600868**	
FECHA DE PAGO DE APORTES		**DICIEMBRE**	
DETALLE DEL MONTO CANCELADO	**SALUD**	**$ 270.000**	
	PENSION	**$ 345.600**	
	ARL	**$ 11.300**	
	CCF-COMFACESAR	**$ 13.000**	
OTROS (SI APLICA)	**INTERESES**	**$0**	
VALOR TOTAL CANCELADO		**$ 639.900**	
PERIODO QUE CUBRE LA CERTIFICACION	**30**	**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,

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
C.C **1.065.597.336 de Valledupar – Cesar.**
CONTRATISTA

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

Yo, **CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.**1.065.597.336 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 **viernes, 30 de diciembre de 2022**.

FIRMA: _____
CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
Cc: 1.065.597.336 de Valledupar - Cesar

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA // PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	05	FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)	**30/12/2022**

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	CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO		
Documento Identidad	1.065.597.336 expedida en Valledupar		
Dirección - Ciudad	manzana 2 casa 17 villa catalina II		
Teléfono	3205262015	Correo electrónico:	cindy.botello@hotmail.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-091-2022	INICIA ACTIVIDADES	1/12/2022
FECHA DE SUSCRIPCION	1/08/2022	FINALIZA ACTIVIDADES	30/12/2022

VALOR A COBRAR ($)

EN NUMEROS	EN LETRAS
5.400.000.oo	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS"

SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- DESARROLLO DPTAL	Valor Pagado	$ 270.000.oo.
	Numero de liquidación	32022015862
	fecha de pago	01/08/2022
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- UNIVERSIDAD	Valor Pagado	$ 135.000.oo.
	Numero de liquidación	32022015861
	fecha de pago	01/08/2022
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- DESARROLLO FRONTERIZO	Valor Pagado	$ 405.000.oo.
	Numero de liquidación	32022015862
	fecha de pago	01/08/2022
SI CANCELE EL IMPUESTO PRO- CULTURA	Valor Pagado	$ 270.000.oo.
	Numero de liquidación	32022015862
	fecha de pago	01/08/2022

FIRMA DEL CONTRATISTA

CUETA BANCARIA	
Tipo	
Número	
Banco	

Valledupar, **30 de diciembre de 2022**

DOCTOR
EIDER JAVIER NUÑEZ PEREZ
Presupuesto y Pagaduría
Valledupar

Asunto: Certificación bajo gravedad de juramento

Yo **CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO** ,identificada con cedula de ciudadanía **Nº 1.065.597.336** de Valledupar - Cesar, no responsable del IVA en el régimen simplificado y con número de identificación tributaria NIT. **1065597336-9** emitido por la DIAN de Valledupar, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1 del decreto 3590 de septiembre 28 de 2011 certifico a ustedes, bajo gravedad de juramento que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE	NIT. DEL CONTRATANTE	FECHA DE INICIACION	FECHA DE FINALIZAION	VALOR PAGO DEL MES	VALOR IVA
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	824.003.142-0	01/08/2022	30/12/2022	5.400.000.oo	0.00
				5.400.000.oo	**0.00**

Cordialmente,

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
C.C **1.065.597.336** 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:	1065597336
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ 2 CASA 17 VILLA CATALINA II	TELÉFONO:	5444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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

NÚMERO PLANILLA:	4477600868	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):	2022/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2121483773

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	$ 345.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 345.600	$ 0	$ 345.600
SUBTOTALES:										**$ 345.600**	**$ 0**	**$ 345.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.000	$ 0	$ 0	$ 270.000
SUBTOTALES:													**$ 270.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 270.000**

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	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 13.000	$ 0	$ 13.000
SUBTOTALES:			**$ 13.000**	**$ 0**	**$ 13.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

El día **30 DE DICIEMBRE DE 2022**, se reunieron **CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO** 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-091-2022
1.2. Id. Del proceso en el SECOP	CO1.RECEIPT.12987707
1.3. Número del Contrato	C-091-2022
1.4. Id. Del contrato en el SECOP	CO1.PCCNTR.3867069
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	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS"
1.9. Plazo	CINCO (05) MESES
1.10. Fecha de Suscripción	01/08/2022
1.11. Fecha de Inicio	01/08/2022
1.12. Fecha de Terminación	30/12/2022

2. CONTRATISTA	
2.1. Nombre:	**CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**
2.2. Identificación	1.065.597.336 DE VALLEDUPAR - CESAR
2.3. Representante Legal	**N/A**
2.4. Identificación del Representante Legal	N/A

3. INFORMACIÓN FINANCIERA	
3.1. Valor del Contrato	**VEINTISIETE MILLONES DE PESOS ($27.000.000.oo) MCTE.**
3.2. Forma de Pago	**CINCO (5)** pagos de mensualidades vencidas por el monto de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5.400.000.oo)** MCTE.

3.3. Certificado de disponibilidad presupuestal

Tipo	código	Fecha	Rubro	Saldo a Comprometer
CDP	046	27/07/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$ 78.800.000.oo

3.4. Registro Presupuestal

Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
RP	115	01/08/2022	01-1-122-20 Remuneración de servicios profesionales y técnicos	$ 27.000.000.oo

4. GARANTIAS

Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	Valor Asegurado	Vigencia
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA. 860.524.656-6	32047994000023442	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2.700.000.oo	01/08/2022 A 01/05/2022
Aprobación de las Garantías		CO1.WRT.9605192 DEL 01/08/2022		

5. IMPUESTOS

Estampilla	Valor Base	Tarifa	Valor	# Liquidación	Fecha de pago
PROUNIVERSIDAD	$ 27.000.000.oo	0.5%	$ 135.000.oo	32022015861	01/08/2022
PRODEPARTAMENTAL	$ 27.000.000.oo	1.0%	$ 270.000.oo	32022015862	01/08/2022
PROCULTURA	$ 27.000.000.oo	1.0%	$ 270.000.oo	32022015862	01/08/2022
PROFRONTERIZO	$ 27.000.000.oo	1.5%	$ 405.000.oo	32022015862	01/08/2022

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	Primer Pago	**$ 5.400.000.oo**	503	2022-432	29/09/2022	**$ 5.400.000.oo**	$0
2	Seg/do Pag	**$ 5.400.000.oo**	638	2022-561	10/11/2022	**$ 5.400.000.oo**	$0
3	Tercer Pago	**$ 5.400.000.oo**	683	2022-599	1/12/2022	**$ 5.400.000.oo**	$0
4	Cuarto Pago	**$ 5.400.000.oo**				$0	**$ 5.400.000.oo**
5	Quinto Pago	**$ 5.400.000.oo**				$0	**$ 5.400.000.oo**
Total		**$ 27.000.000.oo**				**$ 16.200.000.oo**	**$ 10.800.000.oo**

El valor ejecutado del contrato fue por **VEINTISIETE MILLONES DE PESOS ($27.000.000.oo) *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: **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000.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
7846843819	$ 646.500	AGOSTO
7857152346	$ 649.200	SEPTIEMBRE
4473399361	$ 639.900	OCTUBRE
4477600434	$ 641.500	NOVIEMBRE
4477600868	$ 639.900	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 **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000.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 **TREINTA (30)** días del mes de **DICIEMBRE** del año 2022.

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
Contratista

LICETH MARGARITA CARRASCAL VERGEL
Supervisor

JOSE MARIO RODRIGUEZ BARRIGA
Presidente

Proyectó; Luis Ángel Saurith Ovalle
Contratista