INFORME DEL SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL DEL CONTRATO 1225

TIPO DE CONTRATO:				Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión		
CONTRATO No. Y FECHA:				1225 del 19 de Octubre de 2022		
CONTRATISTA:				CAMILA DIAZ CALDERÓN		
Nit o C.C. No.				1.095.957.260 de Giron		
OBJETO:				PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL ARCHIVO MUNICIPAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA VIGENTE EN LA ALCALDÍA DE GIRÓN 15		
VALOR INICIAL:				DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE($2.400.000)		
VALOR ADICIONAL:				OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($800.000)		
PLAZO INICIAL:				UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS		
PLAZO ADICIONAL:				QUINCE (15) DÍAS		
SUPERVISOR:				JULIAN ANDRES QUINTERO RODRIGUEZ		
FECHA DE INICIACIÓN:				20 de Octubre de 20202		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				4 de Diciembre de 2022		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				19 de Diciembre de 2022		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE GESTION DOCUMENTAL		
VALOR A PAGAR				UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($1.600.000)		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 20 DE NOVIEMBRE DE 2022		HASTA: 19 DE DICIEMBRE DE 2022

Con base en los informes presentados por el Contratista CAMILA DIAZ CALDERÓN respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Girón Santander, tomando como base la presente acta o informe de recibo final por valor de UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($1.600.000)

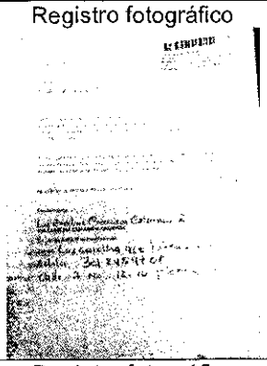
C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL

ITEM	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Con el fin de apoyar en la actualización del inventario documental de la Secretaría de Gestión Documental y Calidad, en el periodo en mención la contratista realizó 2507 registros de inventario, donde se describe el contenido de las carpetas que hacen parte del fondo acumulado del Archivo Central del Municipio de Girón, dentro de las cuales existen series y subsieres como contratos, comprobantes de egresos, entre otros. en	CD que contiene la base de datos digitada en el periodo en mención
2	En el periodo mencionado la contratista mantuvo y ejerció control del consecutivo único de cajas en el archivo central ,	Registro fotográfico

INFORME DEL SUPERVISOR

	respetando el orden de los folios según le fue entregada, reintegrando al finalziar cada jornada las cajas a su respectivo estante y bandeja respectiva de las cajas asignadas	
3	En el periodo mencionado la constratista apoyó realizando búsqueda de 5 derechos de petición de las series de decretos, resoluciones, licencias de construcción con el fin de dar respuesta oportuna a los peticionarios.	Registro fotográfico 
4	En el periodo mencionado la contratista organizó y realizó inventario de la documentación que le fue asignada para el registro , donde se describe el contenido de las carpetas que reposan en el fondo acumulado del Archivo Central del Municipio de Girón a fin de actualizar la base de datos del inventario documental -FUID- de la Secretaría , las cuales estan dentro de la Subserie 10700-64.032 Inventario General de Documentos Archivo Central, de esta manera aplicando las TRD y normatividad vigentes.	Registro fotográfico  
5	En el periodo en mención la contratista elaboró y presentó el informe mensual de ejecución final donde relacionó el desarrollo de cada una de las actividades que realizó durante este periodo con el fin de rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades asignadas por el supervisor del contrato	Informe final
6	En el periodo mencionado la contratista conservó en integridad los expedientes que le fueron asignados, teniendo cuidado de los mismos, así como los elementos de carpetas, cajas y estantes.	Registro fotográfico 
7	Mantuvo contacto permanente con el supervisor del contrato con el fin de retroalimentar el trabajo asignado y acatar las indicaciones que me fueron dadas para del desarrollo de las actividades.	Registro fotográfico 

INFORME DEL SUPERVISOR

8	Realizó en el periodo mencionado atención la corroboración de transeferencia de la secretaria de tránsito	Registro fotográfico 

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	Fecha de pago	29/12/2022	29/12/2022
	N° de Planilla	9444772147	9444774162
	Ingreso Base de Cotización	$366,667	$1'000'000
	Valor cotizado	$ 46,600	$125,000
	EPS	SALUD TOTAL	SALUD TOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	Fecha de pago	29/12/2022	29/12/2022
	N° de Planilla	9444772147	9444774162
	Ingreso Base de Cotización	$366,667	$1'000'000
	Valor cotizado	$ 59,600	$160,000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	29/12/2022	29/12/2022	29/12/2022
	N° de Planilla	9444772147	9444774162
	Ingreso Base de Cotización	$366,667	$1'000'000
	Valor cotizado	$ 2,100	$5,300
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A	N/A
	I.C.B.F.	N/A	N/A
	Caja de Compensación	N/A	N/A

Se adjunta el soporte de pago correspondiente.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los veintinueve (29) días del mes de Diciembre de 2022

JULIÁN ANDRÉS QUINTERO RODRÍGUEZ
Supervisor

aportes en línea

Resumen Gene[redacted] de Pago

[redacted]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095957260		DIAZ CALDERON CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B 24 ARENALES 4	BUCARAMANGA-SANTANDER	3244590164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1837768224	9444772147	1	2022/12/15	2022/12/29	NEQUI	14	$108,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$366,667	$58,700			$366,667	$45,900			$0	$0			$366,667	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$366,667	$58,700			$366,667	$45,900			$0	$8			$366,667	$2,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$3A6,667	$58,700			$366,667	$45,900			$0	$8			$366,667	$2,000		$0	$0
1	CC	1095957260	DIAZ CAMILA	238301	11	$366,667	$58,700	EPS002	11	$366,667	$45,900		0	$8	$0	14-23	11	$366,667	$2,000	0	$8	$0
Total	**Afiliados(1)**					$366,6A7	$58,70D			$3A6,667	$45,900			$0	$8			$36A,667	$2,000		$0	$0

aportes 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 1095957260		DIAZ CALDERON CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B 24 ARENALES 4	BUCARAMANGA-SANTANDER	3244590164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1837768224	9444772147	I	2022/12/15	2022/12/29	NEQUI	14	$108,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,700	$900	$0	$59,600
PORVENIR	Z3D301	800,224,808	8	1	$58,700	$900	$0	$59,600
ARL (ADMINISTRADDRAS: 1)				1	$2,000	$100	$0	$2,100
POSITIVA CDMPAÑIA DE SEGURDS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$100	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,900	$700	$0	$46,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$45,900	$700	$0	$46,600
TOTAL				1	$106,600	$1,700	$0	$108,300

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9444772147

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
1837768224

Precio
$108,300

Número de referencia 1
200.116.213.194

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1095957260

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	200.116.213.194
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9444772147
Valor:	108.300
Período de pago:	2022-11
No Transacción (CUS):	1837768224
Fecha:	2022/12/29
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes 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 1095957260		DIAZ CALDERON CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 8 24 ARENALES 4	BUCARAMANGA-SANTANDER	3244590164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIDN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1837783499	9444774162	I	2023/01/16	2022/12/29	NEQUI	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	$168,000			$1,008,000	$125,800			$0	$0			$1,080,000	$5,308		$0	$0
Gudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,080,800	$5,300		$0	$8
1	CC	1095957260	DIAZ CAMILA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	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			$1,000,800	$125,000			$0	$0			$1,080,800	$5,300		$0	$8

aportes 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 1895957268		DIAZ CALDERON CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 8 24 ARENALES 4	BUCARAMANGA-SANTANDER	3244590164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1837783499	9444774162	I	2023/01/16	2822/12/29	NEQUI	8	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$0**	**$0**	**$290,300**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	200.116.213.194
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9444774162
Valor:	290,300
Período de pago:	2022-12
No Transacción (CUS):	1837783499
Fecha:	2022/12/29
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9444774162

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
1837783499

Precio
$290,300

Número de referencia 1
200.116.213.194

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1095957260

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail