MUNICIPIO DE QUIBDO
CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

QUIBDÓ
Lo estamos haciendo Posible

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

e del (la) Contratista	WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA
e Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
to N°	00-88 DI 2022
ento de Identidad	C C N° 1.077.463.065
re de Supervisor(a) o Interventor(a)	JESUS EMILIO DELGADO ROSERO
Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIO DE SALUD

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN APOYO A LA GESTION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, PARA FORTALECER EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA DEL AMBITO LABORAL DE LA SSMQ, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE QUIBDO DURANTE EL 2022.

MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

z revisada la documentacion enviada por el señor WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó erdo con el contrato (convenio) No 00-88 en cumplimiento de la clausula CUARTA del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar nte de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan.

INFORMACIÓN FINANCIERA

ro cuenta del (a) Contratista	91205882958	Banco	Bancolombia	Tipo cuenta	Ahorro
de inicio (Segun Acta)	17 DE ENERO DE 2022	Plazo de Ejecución	7	meses, y	14 días
de terminacion (Incluye prorrogas)	31 DE AGOSTO DE 2022				

OR DEL CONTRATO	14.268.653 M/CTE
on 1	-
on 2	
on 3	
otal del contrato	14.268.653 M/CTE

Prórrogas	Dias
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
374	374	17 DE ENERO DE 2022	2.3.02.03.12	1.910.981

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	AMBUQ	EPS	125.000	Numero de planilla	9434831100
Pension	PORVENIR	Fondo Pensiones	160.000	Número de planilla	9434831100
A.R.L	POSITIVA	A.R.L	5.300	Número de planilla	9434831100

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica unicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO DESDE	PERÍODO DE PAGO HASTA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
5	1-may-22	31-may-22	59.82%	6.624.729	1.910.981	-	1.910.981	5.732.943

OBSERVACIONES Y ANEXOS:

CERTIFICACIÓN

El suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica que, WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA identificado(a) con C.C. N° 1.077.463.065 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) PRESTACION DE SERVICIOS N° 00-88 de 2022, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 1.910.981 incluido IVA

Fecha de expedición: 31 Día Mayo Mes 2022 Año

SUPERVISOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

MUNICIPIO DE QUIBDÓ
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

GESTIÓN FINANCIERA

QUIBDÓ
Lo estamos haciendo Posible

Aplica para personas naturales no comerciantes
NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA DE EXPEDICIÓN 31/05/2022

CONSECUTIVO NRO. 5

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE	WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA	NIT. Ó C.C	1.077.463.065
NRO. DE CUENTA	91205882958	TIPO DE CUENTA	AHORRO
BANCO	BANCOLOMBIA	CIUDAD	QUIBDO
DIRECCIÓN	CALLE 20 Nro. 5 - 49 YESQUITA	TELÉFONO	3218325290

CONCEPTO prestacion de servicios **NRO.** 00-88

Cuyo objeto es

PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN APOYO A LA GESTION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, PARA FORTALECER EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA DEL AMBITO LABORAL DE LA SSMQ, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE QUIBDO DURANTE EL 2022.

01 ABRIL AL 30 DE ABRIL

VALOR EN NÚMEROS 1.910.981	SUBTOTAL	1.910.981
	IVA ASUMIDO	
	TOTAL	1.910.981

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS**

ENDOSO 1:

Beneficiario del endoso: NIT/CC

Cuenta Banco Tipo

Concepto Valor

ENDOSO 2:

Beneficiario del endoso: NIT/CC

Cuenta Banco Tipo

Concepto Valor $ 0

FIRMA
DIRECCIÓN CALLE 20 Nro. 5 - 49 YESQUITA
TELÉFONO 3218325290

Adquisiciones efectuadas a Personas Naturales no comerciantes o no responsables del Impuesto a las Ventas
Artículo 3 Decreto 522 de Marzo 7/2003

Powered by CamScanner

uibdó
91680011-0

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y SUPERVISIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Nro. de Contrato	0088
Contratista	WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA
Identificación	1077463065
Fecha de suscripción del Contrato	17/01/2022
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS DEL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN APOYO A LA GESTION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, PARA FORTALECER EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA DEL AMBITO LABORAL DE LA SSMQ, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE QUIBDO DURANTE EL 2020.
Plazo de Ejecución	SIETE (07) MESES Y CATORCE (14) DIAS
Fecha de Iniciación	17/01/2022
Fecha de Finalización	31/08/2022
Periodo al que corresponde el informe	01 MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2022

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor	JESUS EMILIO DELGADO ROSERO
Dependencia o área de la entidad a la que pertenece	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Cargo del Supervisor	SECRETARIO DE SALUD
Supervisión delegada (Si aplica, indicar nombre y cargo de quien designó la supervisión)	

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	$ 14.268.653 M/CTE
Valor Honorarios mensuales	$ 1,910.981

Elaboró:
Revisó:

Powered by CamScanner

Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	$ 8.535.710
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$ 5.732.943
Porcentaje de Ejecución	%59.82
Porcentaje por Ejecutar	%40.18

1. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

El Contratista y el Supervisor del contrato, damos cuenta de las actividades desarrolladas con ocasión a la ejecución contractual en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos y la minuta de contratación, así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

OBLIGACIONES.

Obligación N°.1: participar en la elaboración y ejecución del programa de capacitación anual en promoción y prevención, que incluye los peligros/riesgos propietarios de la entidad participar en la elaboración y ejecución del programa de vigilancia epidemiológica, de acuerdo con los riesgos identificados.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
Participación en Capacitación por la ESAP, en formulación de proyectos.	Foto	20/05/2022
Participación en el diplomado de cambio climático con la universidad EAN en convenio con la universidad tecnológica del choco.	Foto	10/05/2022 17/05/2022 25/05/2022
Participación a reunión citada por el ciffacho, por día mundial del medio ambiente.	Listado de asistencia	25/05/2022

Obligación N°.2:
Apoyar la revisión y actualización de la matriz de riesgos de la entidad.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o**	**Fecha**

Elaboró:
Revisó:

Powered by CamScanner

d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente. Se realizó la Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.

e) La contratista hizo Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago. Se realizó la Verificación de los documentos presentados por la Contratista, con los soportes necesarios para el pago para su aprobación.

f) La contratista realizo Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido. La contratista realizo Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo de junio de conformidad al servicio recibido, realizando todos los trámites para el pago.

g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Secretaría de Hacienda. Se realizó el Trámite en la Secretaria de Hacienda para el pago de los honorarios de la Funcionaria.

CERTIFICACIÓN

El Contratista y el Supervisor del contrato certificamos que las obligaciones generales estipuladas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión, fueron cumplidas en su totalidad y como prueba de ello adjunto a este informe se encuentran los siguientes anexos:

Nro. Anexo	Detalle o descripción
Anexo Nro. 1	Fotos

De otro lado, manifestamos bajo gravedad de juramento, que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (Art. 244 de la Ley 1955 de 2019). Información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

Dado en Quibdó, a los 31 días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,

JESUS EMILIO DELGADO ROSERO
SECRETARIO DE SALUD
Supervisor (a) del Contrato No. 0088

WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA
C.C 1077463065 de Quibdó
Contratista

Elaboró:

Powered by CamScanner

ANEXOS

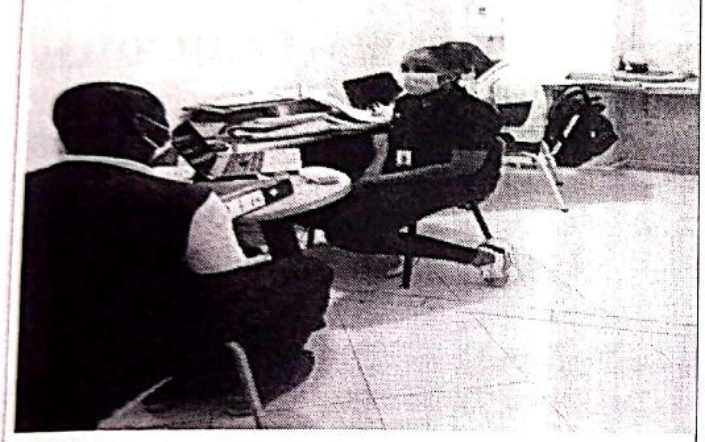
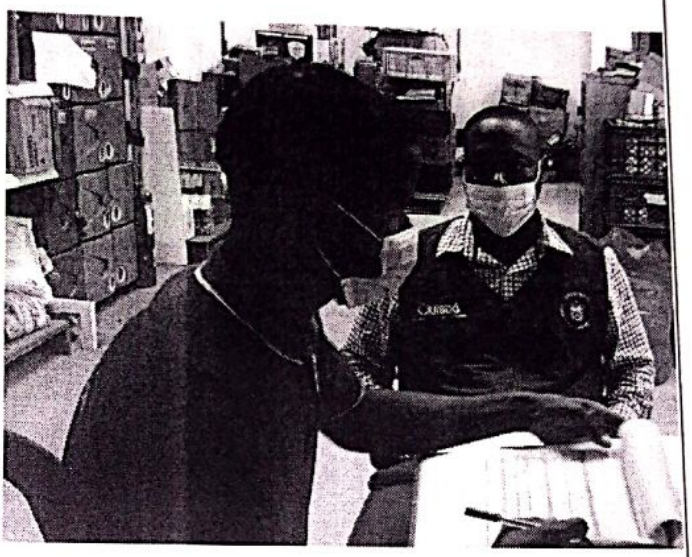
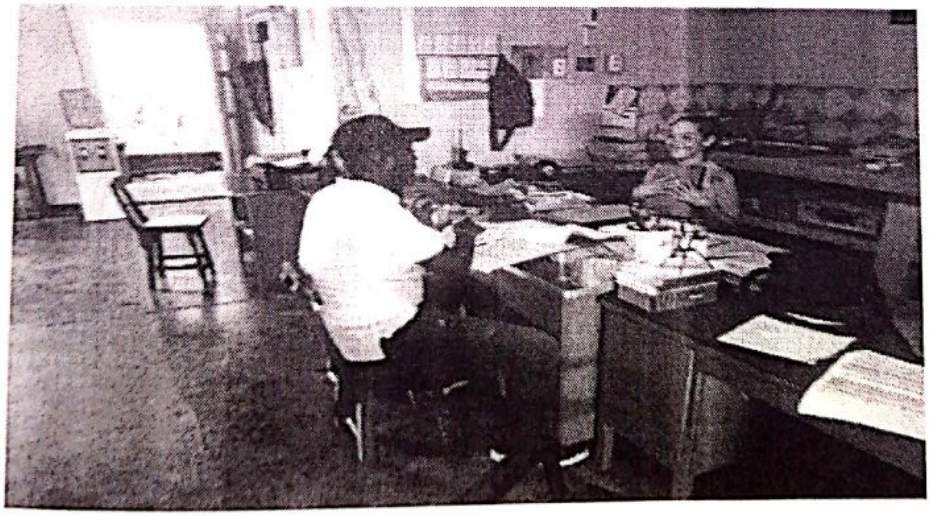
ACTIVIDADES	
Foto1: IVC y Asistencia Técnica Programa de Vacunación en IPS y EAPB	Foto 2: IVC Tiendas y Bodega D1
	

Foto 3: IVC a Estaciones de Servicios



Powered by CamScanner

19

Quibdó, 31 de Mayo 2022

Señores
ALCALDIA DE QUIBDÒ
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016-RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA identificada con cedula de ciudadanía N° Yo,**1077.463.065** expedida en Quibdó, con el fin de dar cumplimiento a las Disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: 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".**
(Parágrafo 2 art 383 E.T)

SI ( ) **NO (x)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un Trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA

C.C 1077.463.065 de Quibdó

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		GARCIA CHAVERRA WILMAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yesquita calle 20 # 5-49	QUIBDO-CHOCO	1236548	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1457019598	9434831100	I	2022/06/15	2022/05/13	BANCOLOMBIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tid tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
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		$290,300
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)				23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
1	CC	1077463065	GARCIA WILMAN			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Total	Afiliados(1)																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
C 1077463065		GARCIA CHAVERRA WILMAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yesquita calle 20 # 5-49	QUIBDO-CHOCO	1236548	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
022-05	2022-05	1457019598	9434831100	I	2022/06/15	2022/05/13	BANCOLOMBIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
(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
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

Powered by CamScanner