ALCALDÍA MUNICIPAL DE Quibdó

MUNICIPIO DE QUIBDO
CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

QUIBDÓ Lo estamos haciendo Posible

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA	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
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Contrato N°	0-460 DE 2022		
Documento de Identidad	C.C. N° 1.077.463.065		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	JESUS EMILIO DELGADO ROSERO		
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIO DE SALUD		

MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Una vez revisada la documentación enviada por el señor WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó de acuerdo con el contrato (convenio) No 0-460 en cumplimiento de la cláusula CUARTA del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista 91205882958 Banco Bancolombia Tipo cuenta Ahorro

Fecha de inicio (Segun Acta) 05 DE SEPTIEMBRE DE 2022 Plazo de Ejecución 3 meses, y 26 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas) 31 DE DICIEMBRE DE 2022

VALOR DEL CONTRATO	7.389.117 M/CTE
Adición 1	-
Adición 2	-
Adición 3	
Valor total del contrato	7.389.117 M/CTE

Prórrogas	Días
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
2557	4524	05 SEPTIEMBRE DE 2022	2.3.02.03.15	1.656.174

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	AMBUQ	EPS	125.000	Número de planilla	9439712245
Pension	PORVENIR	Fondo Pensiones	160.000	Número de planilla	9439712245
A.R.L	POSITIVA	A.R.L	5.300	Número de planilla	9439712245

***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		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
1	5-sep -22	30-sep -22	%22.41	-	1.656.174	-	1.656.174	5.732.943

OBSERVACIONES Y ANEXOS:

CERTIFICACIÓN

El / la 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° 0-460 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: $ 1.656.174 incluido IVA.

Fecha de expedición: 30 (Día) Septiembre (Mes) 2022 (Año)

SUPERVISOR

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

CHA DE EXPEDICIÓN 30/09/22 **CONSECUTIVO NRO.** 1

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA			
MBRE	WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA	NIT. Ó C.C	1.077.463.065
O. DE CUENTA	91205882958	TIPO DE CUENTA	AHORRO
NCO	BANCOLOMBIA	CIUDAD	QUIBDO
RECCIÓN	CALLE 20 Nro. 5 - 49 YESQUITA	TELÉFONO	3218325290

CONCEPTO prestacion de servicios **NRO.** 04 60

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 SSMO, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE QUIBDO DURANTE EL 2022.

05 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE

R EN NUMEROS 1.656.174

SUBTOTAL	1.656.174
IVA ASUMIDO	
TOTAL	1.656.174

R EN LETRAS: UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO 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

ódó
e0011-e

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	0460
Contratista	WILMAN ALEXIS GARCIA CHAVERRA
Identificación	1077463065
Fecha de suscripción del Contrato	05 DE SEPTIEMBRE DE 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	TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS
Fecha de Iniciación	05 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Fecha de Finalización	31 DE DICIEMBRE DEL 2022
Periodo al que corresponde el informe	05 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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	$ (7.389.117) M/CTE
Valor Honorarios mensuales	1,910.981
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	$ 1.656 174

Powered by CamScanner

Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$ 5.732.943
Porcentaje de Ejecución	%22.41
Porcentaje por Ejecutar	%77.59

4. 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**
Apoyo en jornada de vacunación canina y felina SSMQ y SSD Barrio Paraíso	Foto	06/09/2022
Apoyo en jornada de vacunación felina y canina en el marco de las festividades barrio toma Pérez	Foto	21/09/2022
Apoyo en jornada de vacunación felina y canina en el marco de las festividades barrio Kennedy	Foto	22/09/2022
Apoyo en jornada de vacunación felina y canina en el marco de las festividades barrio margaritas	Foto	23/09/2022
Apoyo en jornada de vacunación felina y canina en el marco de las festividades barrio cristo rey	Foto	25/09/2022
Apoyo en jornada de vacunación felina y canina en el marco de las festividades barrio silencio	Foto	26/09/2022

Elaboró:

Powered by CamScanner

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 30 días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

JESUS EMILIO DELGADO ROSERO
SECRETARIO DE SALUD
Supervisor (a) del Contrato No. **0460**

WILMAN ALEXIS GARCIA CHEVRRA
C.C 1077469065 de Quibdó
Contratista

ANEXOS

ACTIVIDADES

SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

11-0

Foto1: Asistencia a capacitación dirigida manipuladores de alimentos

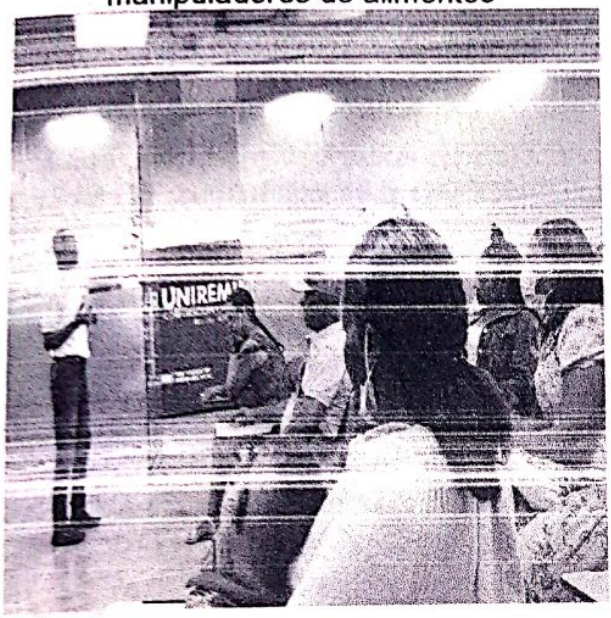


Foto 2: Actividades zoonosis en el día internacional contra la rabia

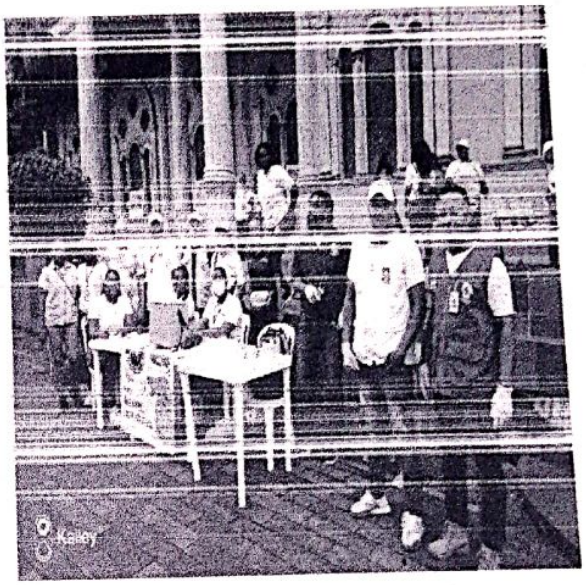


Foto 3: Verificación y decomiso de alimentos y bebidas en el marco de las fiestas franciscanas.

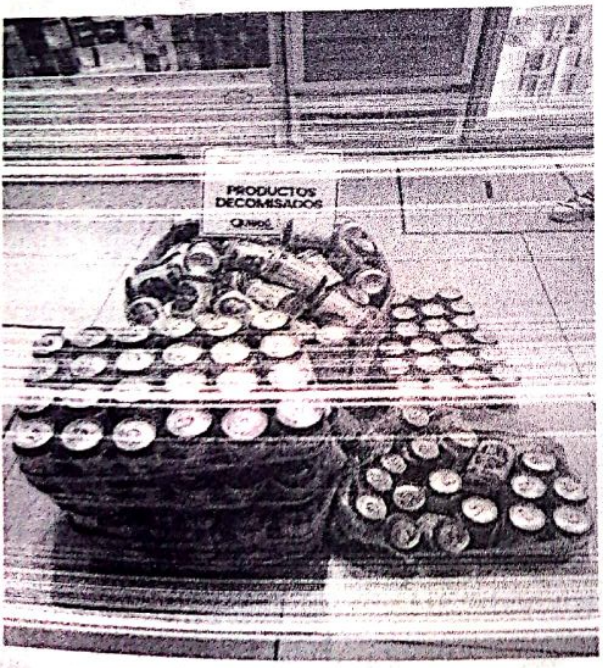


Foto 4:IVC por queja sanitaria en distribuidora de queso costeño



Powered by CamScanner

Quibdó, 30 de septiembre 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

[redacted] en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
97963085		GARCIA CHAVERRA WILMAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yesquita calle 20 # 5-49	QUIBDO-CHOCO	1236548	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alidn	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
09	2022-09	40973376	9439712245	I	2022/10/23	2022/11/23	BANCOLOMBIA	0	$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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

Powered by CamScanner