Usuario Pago:
ARAMIREZ
183

MUNICIPIO DE EL PEÑOL
NIT 890980917-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-00147

Fecha de Pago: 25-02-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: RAMIREZ HINCAPIE CARLOS ALBERTO ,Id: 1041231269

DESCRIPCIÓN: PRIMER PAGO AL CONTRATO N :PS-055-2023 CUYO OBJETO ES : PRESTACIÒN DE SERVICIOS PARA EL APOYO , ACOMPAÑAMIENTO Y PRESENTACIÒN DE EVENTOS DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2023.

Otros:

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : 80

Vlr Bruto: 2,200,000.00 **Vlr Deducc.:** 160,600.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,039,400.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOCOLOMBIA	64700018251	traslado	RAMIREZ HINCAPIE CARLOS ALBERT(	$2,039,400.00
				Total:	**$2,039,400.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$2,200,000	$44,000	ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 0.5%	0.5	$2,200,000	$11,000
ESTAMPILLA PRO-ANCIANOS 4%	4	$2,200,000	$88,000	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (	0.8	$2,200,000	$17,600
TOTAL Deducibles:			**$160,600.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

ANGELICA MARIA MARIN RAMIREZ
TESORERA MUNICIPAL

FIRMA DE INTERESADO

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE EL PEÑOL

Usuario Ordenó
BRAMIREZ

NIT 890980917-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-183

Fecha/Estado
23/02/2023 **ORDENAI**

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** XXX

PAGADO A: RAMIREZ HINCAPIE CARLOS ALBERTO ,Id: 1041231269

DESCRIPCIÓN: PRIMER PAGO AL CONTRATO N :PS-055-2023 CUYO OBJETO ES : PRESTACIÒN DE SERVICIOS PARA EL APOYO , ACOMPAÑAMIENTO Y PRESENTACIÒN DE EVENTOS DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2023.

Doc. Ref. : 80

Vlr Bruto: 2,200,000.00 **Vlr Deducc.:** 160,600.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **2,039,400.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
66	80	1.2.1.0.00	12	2.3.2.02.02.009.04.80	Fortalecimiento y creación de la oficina de comunicaciones	$2,200,000.00

#133.

TOTAL: **$2,200,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$2,200,000	$44,000	ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 0.5%	0.5	$2,200,000	$11,000
ESTAMPILLA PRO-ANCIANOS 4%	4	$2,200,000	$88,000	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.8	$2,200,000	$17,600

TOTAL Deducibles: **$160,600.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ANNGY MILENA URIBE CIRO
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

SORANY ANDREA MARIN MARIN
Dirección: CR 18 N 02 91 Teléfono: 851 58 55 Fax: 851 58 55 Nit: 890980917-1 Correo Electrónico: alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co

MUNICIPIO DE EL PEÑOL Departamento de Antioquia	**SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO**	Código: F-DF-003 Versión:00 Fecha:02-01-2006 Página: 1 de 1	Todo por mi gente!

Fecha: El Peñol, febrero 23 de 2023
Señor: directora Financiera

183.

Comedidamente le solicito el favor de elaborar orden de pago por la ejecución del programa que se detalla a continuación:

Descripción: PRIMER PAGO AL CONTRATO PS-055-2023 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y PRESENTACION DE EVENTOS DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DER 2023

Beneficiario: CARLOS ALBERTO RAMIREZ HINCAPIE
Cédula o Nit: 1.041.231.269

Artículo: 23202020090480 fortalecimiento y creación oficina de comunicaciones	**Valor: $2.200.000**
Artículo:	**Valor: $**
Artículo:	**Valor: $**
Artículo:	**Valor: $**
TOTAL:	**Valor: $2.200.000**

Cordialmente,

ANNGY MILENA URIBE CIRO
Secretaria General y de Gobierno

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha del informe: febrero 23 de 2023

Número y fecha del Contrato: N° **PS-055-2023 DE 2023**

Contratista: CARLOS ALBERTO RAMIREZ HINCAPIE

Objeto: Prestación de servicios para el apoyo, acompañamiento y presentación de eventos.

N°/ Obligaciones del Contrato	Descripción - Desarrollo de la obligación
1. Acompañamiento en la presentación de eventos de la Administración Municipal de El Peñol.	Presentación de ceremonia de graduación de operadores turísticos y hoteles, organizada por la Secretaría de Desarrollo Económico y Turismo Presentación de evento del día de las Manos Rojas, organizado por la Coordinación de Inclusión Social.
2. Apoyo al departamento de comunicaciones de la Administración Municipal en la realización de actividades de transmisión de eventos institucionales desarrollados desde las diferentes dependencias.	N/A
3. Apoyo en la planeación y desarrollo de eventos institucionales de carácter local o regional, cuando estos sean organizados por la administración municipal de El Peñol	Reunión con la Secretaria de Desarrollo Económico y Turismo para la preparación del evento de graduación con los hoteleros y empresarios. Evento en conjunto con el SENA
4. Preparar y presentar por sus propios medios los informes mensuales.	Preparación, análisis y presentación del informe de actividades del presente contrato.
5. Atender las diferentes solicitudes que presente cada dependencia como necesidad desde la oficina de comunicaciones.	Respuesta a las solicitudes de las secretarías y coordinaciones conforme se ha requerido para el apoyo en eventos institucionales
6. Las demás actividades que tengan relación directa con el objeto del contrato.	N/A

Tiempo ejecutado:	23 de enero a 22 de febrero de 2023
Pagos efectuados:	0
Valor del Contrato:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML ($13.200.000)
Lugar de ejecución:	Municipio de El Peñol
Duración del contrato:	6 meses
Forma de pago:	pagos mensuales

Porcentaje de Cumplimiento (v/r ejecución / v/r contrato) *16.6%
=2.200.000/13.200.000/ 16.67%

Nombre Supervisor: ANNGY MILENA URIBE CIRO

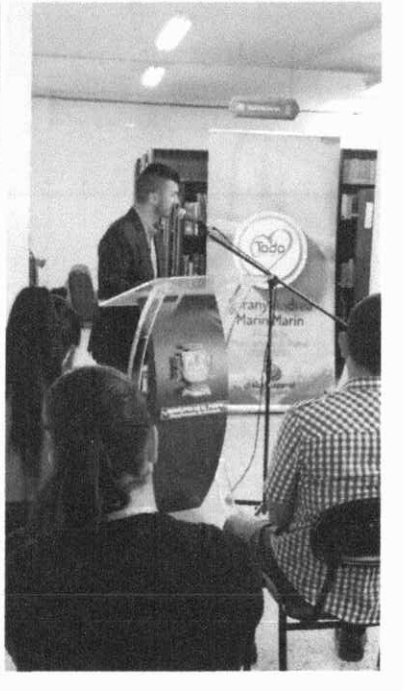
CARLOS ALBERTO RAMIREZ HINCAPIE
C.C. No.1.041.231.269

V.B.


PARA JUGAR
A LA GUERRA
NO DI
AL
COMPROMISO
CON EL
DEPORTE
#Vivelalevanda


YO DIGO NO
AL RECLUTAMIENTO INFANTIL
#Vivelalevanda
QUE MI COMPROMISO
SEA CON EL
DEPORTE
#Vivelalevanda
TODO LO QUE
LA GUERRA TOCÓ
LO DAÑÓ




todo

CONTRATO No. PS-055-2023 DE 2023
PERIODO DE VERIFICACIÓN: Desde el 23 de enero hasta el 22 de febrero de 2023

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME: 23 de febrero de 2023

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE EL PEÑOL – SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO RAMÍREZ HINCAPIE
NIT o CÉDULA:	1041231269
REPRESENTANTE LEGAL:	N.A
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	N.A
SUPERVISOR:	ANNGY MILENA URIBE CIRO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE EVENTOS.
VALOR INICIAL:	Trece millones doscientos mil pesos M/L ($13.200.000)
ADICIÓN 1:	N/A
ADICIÓN 2:	N/A
VALOR MAS ADICIONES:	N/A
DURACIÓN INICIAL:	SEIS MESES (6) A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
AMPLIACIÓN 1:	N/A
AMPLIACIÓN 2:	N/A

DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	N/A
SUSPENSIONES:	N/A
FECHA DE INICIO:	23 de enero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	23 de julio de 2023

Con el objeto de describir el seguimiento realizado a la ejecución del contrato NRO. PS-055-2023 de 2023, se presenta el Informe parcial de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 28 de julio de 1993, Ley 1150 de 16 de julio de 2007, Ley 1474 de 12 de julio de 2011, Decreto 1082 de 26 de mayo de 2015, y demás normas que regulan la materia, previos los siguientes ítems:

1.

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

1.1 Debe contener el detalle de:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA
1. Acompañamiento en la presentación de eventos de la administración municipal de El Peñol	Presentación de ceremonia de graduación de operadores turísticos y hoteles, organizada por la Secretaría de Desarrollo Económico y Turismo Presentación de evento del día de las Manos Rojas, organizado por la Coordinación de Inclusión Social.	Evidencia fotográfica anexa al informe. Evidencia fotográfica anexa al informe

Carrera 18 No 02 -91 Plaza de Bolívar, El Peñol, Antioquia. NIT: 890980917-1 Código Postal 05500. Teléfono 851 58 51. Email: alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co Web: www.elpenol-antioquia.gov.co

2. Apoyo al departamento de comunicaciones de la administración municipal en la realización de actividades de transmisión de eventos institucionales desarrollados desde las diferentes dependencias	N/A	
3. Apoyo en la planeación y desarrollo de eventos institucionales de carácter local o regional, cuando estos sean organizados por la administración municipal de El Peñol	Reunión con la Secretaria de Desarrollo Económico y Turismo para la preparación del evento de graduación con los hoteleros y empresarios. Evento en conjunto con el SENA	Según informe de actividades
4. Preparar y presentar por sus propios medios los informes mensuales.	Preparación, análisis y presentación del informe de actividades del presente contrato.	Según informe de actividades
5. Atender las diferentes solicitudes que presente cada dependencia como necesidad desde la oficina de comunicaciones.	Respuesta a las solicitudes de las secretarías y coordinaciones conforme se ha requerido para el apoyo en eventos institucionales	Según informe de actividades
6. Las demás actividades que tengan relación directas con el objeto del contrato	N/A	

1.2 Seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y alcance del contrato:

El contratista ha cumplido a cabalidad cada una de las actividades encomendadas en el contrato, tal como se evidencia en el cuadro anterior.

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME (ACUMULADO)	16.6%

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

Debe contener el detalle de:

2.1 Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	CCF	Total pagado en el periodo
Enero	1051757338	$145.000	$185.600	$6.100	$23.200	$359.900
Febrero	1052739120	$145.000	$185.600	$6.100	$23.200	$359.900

2.2 Informe de las modificaciones realizadas al contrato: N.A

Realizar un resumen de las modificaciones realizadas en el contrato.

2.3 Relación de las ausencias temporales o definitivas y reasignaciones de supervisión N.A

2.4 Informe de la materialización de riesgos y su mitigación (incluir la información de los riesgos descritos en el pliego de condiciones según el caso y la forma en que fueron superados o si se llevó a cabo alguna aplicación de garantías).

SEGUIMIENTO A MATRIZ DE RIESGOS		
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presento contrato/convenio?	**SI** X	**NO**
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?		X
Detalle cual (es) riesgos detecto con alta probabilidad de ocurrencia:	N/A	
Observaciones adicionales:	N/A	

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Debe contener el detalle de:

3.1 Relación de la Imputación del gasto

CDP	RUBRO	NOMBRE	Valor
66	2.3.2.02.02.009.04.80	Fortalecimiento y creación de la oficina de comunicaciones	$13.200.000

CRP	ARTICULO	NOMBRE	Valor
80	2.3.2.02.02.009.04.80	Fortalecimiento y creación de la oficina de comunicaciones	$13.200.000

Incluir la información de reservas o cambios presupuestales: N.A

3.2 Relación de los pagos realizados: N.A

3.3 Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$13.200.000
Adiciones	
Total valor del contrato más adiciones	
Pagos Realizados (Acumulado)	
Pago autorizado del mes de	$2.200.000
Porcentaje de ejecución financiera	

4. INFORME JURÍDICO:

Debe contener el detalle de adiciones, ampliaciones, suspensiones, reinicios y modificaciones:

Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aporte y parafiscales, para proceder a la cancelación del pago al periodo correspondiente desde el 23 de enero al 22 de febrero de 2023.

Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero y jurídico señalado en el contrato, el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial del periodo reportado por valor de $2.200.000

Atentamente,

ANNGY MILENA URIBE CIRO
Supervisor y/o Interventor

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-12, 08:03:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051757338

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 11/01/2023

ATOS DEL APORTANTE

ción Social	CARLOS ALBERTO RAMIREZ		
cumento	CC1041231269	Dirección	CR 11A #9 A - 40
o de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8515043
o Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
idad	PEÑOL	Departamento	ANTIOQUIA
presentante Legal		Identificación	
al Afiliados	1	ARP	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
1231269	CARLOS ALBERTO RAMIREZ HINCAPIE	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 0	$ 359.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

MUNICIPIO DE EL PEÑOL

NIT: 890980917-1

Dirección: CR 18 N 02 91

Teléfono: 851 58 55

NUMERO:AP2554

Fecha: 23/02/2023
Proveedor: RAMIREZ HINCAPIE CARLOS ALBERTO
Nit: 1041231269
Dirección: CRA.15A NRO.9A-40 - EL PE?OL
Teléfono: 8515348 EL P - ANTI - COLO

Cantidad	Descripción	Valor Unidad	Sub Total
1	PRIMER PAGO AL CONTRATO N :PS-055-2023 CUYO OBJETO ES : PRESTACIÒN DE SERVICIOS PARA EL APOYO , ACOMPAÑAMIENTO Y PRESENTACIÒN DE EVENTOS DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2023.	2,200,000.00	2,200,000.00

TOTAL:	2,200,000.00
VALOR RETEFUENTE:	.00
OTRAS RETENCIONES:	.00
VALOR A PAGAR:	2,200,000.00

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Artículo 55 de la resolución 042 de mayo 05 de 2020

Elaborado:	Aprobado:	Recibí:
		C.C. o NIT.

AUTORIZACIÓN DIAN 18764019142857 PARA EL DOCUMENTO SOPORTE PREFIJO DE LA 1 HASTA LA 3600

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-17, 12:24:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052739120

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 17/02/2023

DATOS DEL APORTANTE

zón Social	CARLOS ALBERTO RAMIREZ		
cumento	CC1041231269	**Dirección**	CR 11A #9 A - 40
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8515043
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	PEÑOL	**Departamento**	ANTIOQUIA
presentante Legal		**Identificación**	
tal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET P.**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días AFP**	**Días EPS**	**Días ARP**	**Días CCF**	**Administradora**	**IBC Pensión**	**Aporte Pensión**	**Administradora**	**IBC Salud**	**Aporte Salud**	**Tarifa**	**IBC Riesgos**	**Aporte Riesgos**	**Administradora**	**IBC Caja**	**Aporte Caja**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**ESAP**	**Aporte Ministerio**	**Total**
41231269	CARLOS ALBERTO RAMIREZ HINCAPIE	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 0	$ 359.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.