S. Salud.

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM · icontec ISO 9001 CO-SC-CER577829	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **FORMATO ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	Ciudad de Marinilla

Marinilla, 14 de marzo de 2023

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que Juan Carlos Oviedo Ramírez con CC 1.038.410.291 ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 65SS2023, cuyo objeto es "Contratar los servicios de un profesional para que apoye la gestión en salud pública de la Secretaría de Salud en la actualización y mantenimiento de registros de las diferentes fuentes de información relacionados con los estados y caracterización en salud del municipio de Marinilla."

Correspondiente al pago N° 1, para el periodo comprendido desde el 7 de febrero hasta el 6 de marzo de 2023.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago por el siguiente rubro presupuestal 2.3.2.02.02.009.1905.02.0801 Procesos de Gestión en Salud Pública, por $4'326.540 según el PAC y número de CRP 173, se pagará de la cuenta bancaria de salud pública.

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los casos que aplica.

PAOLA GUZMÁN GUERRERO
Supervisor

mar-21/23

Marinilla, 14 de marzo de 2023

El Municipio de Marinilla- Antioquia
Con NIT 890.983.716-1

DEBE A:

JUAN CARLOS OVIEDO RAMÍREZ
Con C.C. 1.038.410.291 de Marinilla

LA SUMA DE:

Cuatro millones trescientos veintiséis mil quinientos cuarenta pesos m/l ($4'326.540)

POR CONCEPTO DE:

Pago N. 1 del contrato 65SS2023, cuyo objeto es: Contratar los servicios de un profesional para que apoye la gestión en salud pública de la Secretaría de Salud en la actualización y mantenimiento de registros de las diferentes fuentes de información relacionados con los estados y caracterización en salud del municipio de Marinilla.

Igualmente solicito el favor de realizar la respectiva consignación en la cuenta de ahorros bancolombia 647-4000-5012, a mi nombre.

Cordialmente,

Juan Carlos Oviedo Ramírez
CC: 1038410291 de Marinilla
Cel: 3187463521

CO-SC-CER577825	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Ciudad de Marinilla

FECHA DE REALIZACIÓN Y PRESENTACIÓN DEL INFORME			14/03/23
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:	1 de 4	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	07/02/23	HASTA EL	06/03/23

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO				
CONTRATO (X)	NÚMERO:	65SS2023		
CONVENIO ( )	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06/02/23		
OBJETO: Contratar los servicios de un profesional para que apoye la gestión en salud pública de la Secretaría de Salud en la actualización y mantenimiento de registros de las diferentes fuentes de información relacionados con los estados y caracterización en salud del Municipio de Marinilla				
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MARINILLA – Dependencia Secretaría de Salud			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	JUAN CARLOS OVIEDO RAMIREZ		
	NIT o CÉDULA	1038410291		
SUPERVISOR ( ) **INTERVENTOR ( )**	**NOMBRE**	PAOLA MILENA GUZMAN GUERRERO		
	CÉDULA	45539213		
FECHA DE INICIO	07/02/23	**FECHA DE TERMINACIÓN**	05/06/23	

VALOR	**INICIAL**	Diecisiete millones trescientos seis mil ciento sesenta y tres pesos m/l [$17.306.163]					
	VALOR TOTAL	Diecisiete millones trescientos seis mil ciento sesenta y tres pesos m/l [$17.306.163]					
PLAZO	**INICIAL**	Cuatro (4) meses contados desde la firma del acta de inicio, sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2023					
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	219	31/01/23	**CRP N°**	173	03/02/23	

2. GARANTIAS SOLICITADAS			
PÓLIZA INICIAL			
NÚMERO (S)	48-46-101002379	ASEGURADORA:	Seguros del Estado
FECHA EXPEDICIÓN	07/02/2023	FECHA APROBACIÓN	07/02/2023
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	06/02/2023	06/10/2023	
CUMPLIMIENTO	06/02/2023	06/06/2024	

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	CUANTIFICACION DEL OBJETIVO SI APLICA (QUE LLEVA Y QUE LE FALTA EN NUMERO)	CANT DE PERSONAS BENEFICIADAS CON LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES POR OBJETIVO
Participar en las reuniones del Equipo de Mejoramiento continuo de Gestión Municipal en Salud, cuando sea convocado.	El contratista participa de reunión del EMC el 13/02	Asistencia y acta de reunión del 13/02	Sujeto a programación de la Secretaría de Salud	N/A
Apoyar el proceso de auditoría GAUDI con las EAPB de acuerdo con la Circular 01 de 2020 dando cumplimiento a las acciones que apliquen en el periodo.	El contratista presenta cierre de auditorías del segundo semestre de 2022 por medio de la plataforma GAUDI	Pantallazos de avance de auditorías en portal GAUDI	4 de 4 auditorías realizadas, se encuentran en estado de verificación por parte del ente departamental	N/A
Estructurar los registros de información en salud soportados por las diferentes IPS que permita mejorar procesos y procedimientos en el sistema de atención en salud municipal. Entre estos se encuentra la generación de indicadores, con la base de datos RIPS, vacunación, morbilidad de manera trimestral para análisis posterior por la Secretaria de Salud. Si aplica	El contratista presenta consolidado mensual de RIPS junto con soporte de cargue al portal departamental	Comprimido con archivos maestros de RIPS del mes de enero y pantallazo de cargue	RIPS mes vencido cargados	N/A
Mantener actualizado todos los registros y rendir todos los informes que de Ley tiene obligación la Secretaría de Salud ante todos los entes que así lo soliciten.	El contratista expresa mantener registros actualizados y rendir informe en los casos requeridos		Actividad a demanda	
Asistir, participar y apoyar con la información que se requiera en las reuniones periódicas del equipo multidisciplinario de la Secretaria de Salud, comités de salud pública, y otros comités Municipales,	El contratista participa en las reuniones de asesoría y asistencia técnica, COVE y EMC de la vigencia	Asistencia y acta de reuniones presenciales y pantallazo de reuniones virtuales	Sujeto a programación	N/A

apoyando de acuerdo a su disciplina y funciones en conceptos que se soliciten o que considere pertinentes				
Generar información mensual de estadísticas vitales (RUAF), análisis de la calidad de la información registrada y generación de planes de acción para mejorar la calidad de las mismas en las distintas IPS responsables del dato, enviando análisis de la información evaluada y solicitando los respectivos planes de mejoramiento si es del caso, a los cuales se les deberá realizar la respectiva revisión y cierre	El contratista presenta archivos de control de hechos vitales del mes	Archivos maestros del RUAFv2.0 para nacimientos y defunciones por residencia y ocurrencia del mes de febrero	Maestros de hechos vitales mes vencido del aplicato RUAFv2.0	N/A
Garantizar la actualización, alimentación constante y el desarrollo del software o aplicativos, (SIVIGILA) por la vigencia del contrato	El contratista presenta archivos planos cargados para la vigencia	Archivos planos generados por UPGD/UI y planos de la UNM de las semanas 6 a 9	4 de 17 semanas epidemiológicas notificadas para la vigencia del contrato	N/A
Garantizar la actualización, alimentación constante y el desarrollo del software o aplicativos (SISMASTER RIPS) Los que apliquen durante la vigencia del contrato	El contratista presenta consolidado mensual de RIPS	Comprimido con archivos maestros de RIPS del mes de enero y pantallazo de cargue	RIPS mes vencido cargados	N/A
Garantizar la actualización, alimentación constante y el desarrollo del software o aplicativos (SIANIESP) Los que apliquen durante la vigencia del contrato	El contratista presenta consolidado mensual de SIANIESP	Comprimido con archivos SIANIESP del mes de enero y evidencia de remisión a departamento	SIANIESP mes vencido remitida	N/A
Garantizar la actualización, alimentación constante y el desarrollo del software o aplicativos, (BAI) Los que apliquen durante la vigencia del contrato	El contratista presenta consolidado mensual de BAI	Comprimido con archivos BAI del mes de enero y evidencia de remisión a departamento	BAI mes vencido remitida	N/A
Garantizar la actualización y alimentación constante y el desarrollo de los reportes de TB y Hansen. Los que	No aplica para la vigencia			

apliquen durante la vigencia del contrato				
Garantizar la actualización, alimentación constante y el desarrollo del aplicativo de maternas. Los que apliquen durante la vigencia del contrato	El contratista presenta consolidado mensual de maternas	Archivos de ingreso de maternas del mes de enero	Archivo de maternas del mes vencido	N/A
Apoyar la realización y publicar los perfiles epidemiológicos del Municipio	El contratista presenta perfil epidemiológico y causas de consulta	Perfil epidemiológico y causas de consulta de la vigencia 2022	Perfil 2022 realizado	N/A
Apoyar en la actualización los sitios y portales Web existentes de la administración Municipal con información de interés en salud, previa articulación con la oficina de comunicaciones. Se debe tener en cuenta que esta página está centralizada, se debe realizar el apoyo en la información que desde salud se requiera publicar	El contratista presenta información publicada por medio del portal municipal	Correos y pantallazos del portal municipal		
Acompañar y articular el desarrollo de las acciones de las IPS en materia de SIVIGILA y el desarrollo de los compromisos del COVE que le competan a la Secretaria de Salud Municipal. Realizar los seguimientos de las tareas que se acuerden en materia de SIVIGILA y en la reunión del COVE	El contratista participa en la reunión mensual del COVE y realiza permanente seguimiento a todo lo referente al SIVIGILA	Presentación y pantallazo del COVE del 13/02		
Participar de manera activa en el COVE Municipal el cual se realiza con una periodicidad mensual, suministrando toda la información que sea requerida	El contratista participa en la reunión mensual del COVE	Presentación y pantallazo del COVE del 13/02	1 de 4 COVE realizados	N/A
Apoyar en la recolección y realización de la notificación inmediata y oportuna de los eventos que tiene que ver con salud de acuerdo a los protocolos	El contratista presenta notificaciones realizadas para la	No se presentaron notificaciones inmediatas para la vigencia		

establecidos por las instancias competentes	vigencia cuando se presentan			
Identificar y estructurar la información necesaria para la construcción de indicadores de resultado e impacto, previamente señalados en el PIC, participar en su análisis en conjunto con la líder de programa	El contratista apoya en la construcción de indicadores requeridos en la vigencia	Archivo de indicadores	Actividad a demanda	
Apoyar la formulación de planes, programas y proyectos en salud, coordinar la construcción del PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2020-2023	El contratista apoya en la construcción y cargue del PTS	Archivos del PTS cargados al portal del ministerio	PTS de la vigencia 2023 cargado, pendiente de correcciones	N/A
Mantener actualizado en la base de datos de la Secretaria de Salud el inventario de las IPS públicas y privadas, farmacias y droguerías del Municipio.	El contratista presenta inventario actualizado para la vigencia	Inventario local de prestadores		
Validar, cargar y asesorar los informes según la resolución 4505 de 2012 y la 202 de 2021 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en los aplicativos correspondientes a salud que el Municipio y la ley lo determine	El contratista presenta validación y cargue de la Resolución 4505	Archivos de validación y cargue efectivo en el portal departamental del reporte correspondiente al 4° trimestre de 2022	Sujeto a programación departamental	N/A
Apoyar el seguimiento a las acciones de salud realizadas por las IPSS y EPS a población victima (ley 1448 de 2011 y decreto 4800). Los que apliquen durante la vigencia del contrato	No aplica para la vigencia			
Alimentar el registro único de gestantes a partir de los datos suministrados por las IPS municipales. Un informe mensual, realizar el análisis y el seguimiento en colaboración con la enfermera jefe de la Secretaria de Salud	El contratista presenta consolidado mensual de maternas	Archivos de ingreso de maternas del mes de enero	Archivo de maternas del mes vencido	N/A

Consolidar los informes del sistema de información municipal en salud requeridos por el Ministerio de Salud, Secretaria de Salud Departamental, entes de control y demás instituciones que soliciten	El contratista expresa consolidar los informes que sean requeridos		Actividad a demanda	
Apoyar el seguimiento y la gestión del sistema municipal de seguridad alimentaria y nutricional por medio de la herramienta SISMANA, por parte de la entidad territorial. Seguimiento periódico de la información	No aplica para la vigencia			
Construir los indicadores para medir logros de los planes, y proyectos en salud y generar la información requerida por el Sistema de Información en Salud.	El contratista apoya en la construcción de indicadores requeridos en la vigencia	Archivo de indicadores	Actividad a demanda	N/A
Desarrollar plan de acción para el mejoramiento de fuentes primarias de información en su calidad, cobertura y oportunidad, que faciliten conocer el acceso, oportunidad, calidad y perfiles en salud de las IPS del municipio para la toma de decisiones. Realizar los cruces pertinentes de la información que reportan las IPS, articularse con el profesional de inspección y vigilancia. Los que apliquen durante la vigencia del contrato	No aplica para la vigencia			
Apoyar los eventos que desarrolle la Administración municipal y que requiera la presencia del profesional de sistemas de información en salud.	El contratista apoya los eventos que requieren de su presencia			
Apoyar profesionalmente de acuerdo al área de su competencia el proceso de recertificación del año 2023	El contratista apoya cuando sea requerido			

(vigencia 2022) de la Secretaria de Salud				
Tener en forma clara y debidamente organizada la información física y/o magnética generada, apoyándose para el proceso de archivo de la persona encargada en la dependencia en las actividades administrativas, identificando con claridad los diferentes documentos, formatos, fichas, planillas e informaciones que se generen en cumplimiento del objeto del contrato; dejando en medio físico impreso los oficios, las actas y todos los documentos que soportan la ejecución de las actividades, los cuales son archivados en esta dependencia.	El contratista expresa tenerlo presente			
El envío de correspondencia o toda clase de información que se genere en razón del cumplimiento del contrato debe ser enviada desde computadores adscriptos a la Secretaria de Salud y cuando se trate de correspondencia que se envía por correo electrónico ésta deberá enviarse desde las cuentas de correo electrónico oficiales de la dependencia se debe imprimir el soporte del envío.	El contratista expresa tenerlo presente			
Conocer y acatar las políticas de seguridad de la información de la Administración Municipal.	El contratista expresa tenerlo presente			
Suministrar la información del contrato y procesos en ejecución que solicite cualquier dependencia o ciudadano por mandato constitucional y/o de	El contratista expresa tenerlo presente			

ejercicio de control y vigilancia.				
Apoyar la estrategia gobierno en línea.	El contratista expresa apoyar la estrategia			
Apoyar los procesos de la política de calidad que tienen que ver con la Secretaría de Salud, con el proceso de Gestión Municipal en Salud. (SIGEM).	El contratista expresa apoyar los procesos			
Dejar copia en el computador de trabajo, de los soportes en medio magnético de las acciones, informes y documentos que se generan con relación a la ejecución del contrato; con el fin de mantener un archivo que le permita a esta dependencia realizar consulta sobre cualquier información relacionada que requiera en un momento dado.	El contratista expresa tenerlo presente			
Para enviar correspondencia por correo electrónico debe ser desde las cuentas oficiales de la Secretaría de Salud y dejar copia en el computador que garanticen que dicha información si se envió, que permita hacer consulta cuando se requiera por autoridades competentes sobre cualquier información relacionada con nuestras obligaciones.	El contratista expresa tenerlo presente			
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades, en los cinco primeros días hábiles del mes, el cual corresponderá con la ejecución de los planes y programas de la Secretaria de Salud. Este cronograma que se presenta hace parte del informe de actividades al	El contratista presenta cronograma mensual	Cronograma de la vigencia	El contratista cuenta con cronograma compartido acumulado	N/A

terminar el mes con los ajustes al cronograma.				
Presentar en medio físico y/o magnético informe mensual de avance de las actividades desarrolladas acompañado de los soportes y demás documentos (fotos, grabaciones, listados, formatos, fichas, planillas, volantes, presentaciones en Power Point e informaciones y actas, entre otros) que acrediten el cumplimiento del objeto del contrato en los formatos establecidos por la Secretaria de Salud para que le sean reconocidos los pagos; tener en forma clara y debidamente organizada la información física generada, apoyándose para el proceso de archivo de la persona encargada en la dependencia en las actividades administrativas, identificando con claridad los diferentes documentos, que se generen en cumplimiento del objeto del contrato; dejando en medio físico impreso y magnético los oficios, las actas y todos los documentos que soportan la ejecución de las actividades, los cuales serán archivados en esta dependencia.	El contratista expresa tenerlo presente			
Garantizar que al finalizar su contrato quede en medio físico y/o magnético toda la información del año 2023	El contratista expresa tenerlo presente			
Manejar confidencialidad de la información generada, dando el manejo adecuado a los canales formales de comunicación y con previa autorización de la Secretaria de Salud.	El contratista expresa tenerlo presente			

Para la suscripción del acta de inicio deberá cumplirse los requisitos de legalidad e igualmente presentar informes médicos establecidos en el Decreto 723 de 2013 compilado por el Decreto 1072 de 2015, en el Artículo 2.2.4.2.2.18	El contratista expresa tenerlo presente			
Obrar con lealtad, responsabilidad y buena fe durante la ejecución del contrato	El contratista expresa tenerlo presente			
Cumplir con el objeto del contrato, presentando los informes para el cumplimiento de éste al supervisor del contrato para que le sea expedida la certificación del cumplimiento correspondiente, documento indispensable para el pago, teniendo en cuenta los formatos del SIGEM	El contratista expresa tenerlo presente			
Emitir los conceptos relacionados con el objeto contractual a solicitud del supervisor del contrato.	El contratista expresa tenerlo presente			
Cumplir la política para el tratamiento de datos personales y a la política general de seguridad y privacidad de la información de la Administración Municipal de Marinilla	El contratista expresa tenerlo presente			
El contratista se obliga bajo su responsabilidad a dar cumplimiento a las normas que reglamentan la seguridad social.	El contratista expresa tenerlo presente			
*Evidencias digitales se encuentran en el servidor local, en la siguiente ruta: \\172.16.1.4\Alcaldia\GMS- GESTION MUNICIPAL EN SALUD\GESIS\2023				

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	25%

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
El contratista presenta soporte de cumplimiento de las actividades previstas para la vigencia

3. CONTROL DE PAGOS DE CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO
Valor Inicial	06/02/23	[$17.306.103]
TOTALES		**[$17.306.103]**

PAGOS	FECHAS	N° DE EGRESO	VALOR PAGO
		A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**[$00.000.000]**
		B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	[$4.326.540]
		TOTAL PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**[$4.326.540]**
		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA (A + B)	**25%**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:
Evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas
Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma en la fecha en el Municipio de Marinilla.

PAOLA MILENA GUZMÁN GUERRERO
SUPERVISOR

Juan Carlos Oviedo Ramírez
JUAN CARLOS OVIEDO RAMÍREZ
CONTRATISTA

Proyectó y elaboró: Natalia Osorio A, Profesional Universitaria, Secretaria de Salud

Marinilla, 14 de marzo de 2023

Señores
Municipio de Marinilla
E.S.M.

Yo, JUAN CARLOS OVIEDO RAMIREZ identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.038.410.291 de Marinilla, Antioquia, en mi calidad de aportante independiente al Sistema de Seguridad Social y de contratista por prestación de servicios del Municipio de Marinilla, por medio del presente documento manifiesto que:

1. DECLARO bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato Nº 65SS2023 del 6 de febrero del 2023.

2. Que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, se toman de la base del 40% del valor mensual del contrato.

Atentamente,

Juan Carlos Oviedo Ramirez
JUAN CARLOS OVIEDO RAMIREZ
C.C. 1.038.410.291 de Marinilla, Antioquia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038410291
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS OVIEDO RAMIREZ OVIEDO RAMIREZ OVIEDO RAMIREZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MARINILLA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 45A # 29-07	TELÉFONO:	6100912
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7869107834**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1968110069		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 276.900
SUBTOTAL:			1	**$ 276.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 216.400
SUBTOTAL:			1	**$ 216.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.100
SUBTOTAL:			1	**$ 9.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 502.400**

Marinilla, 14 de marzo de 2023

Señora
Laura Orozco González
Contadora Municipio de Marinilla

ASUNTO: Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, Juan Carlos Oviedo Ramírez, identificado con C.C. número 1038410291, expedida en la ciudad de Marinilla, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 1 del contrato No.65SS2023, objeto de esta declaración:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, de las cuales certifico que mis rentas provienen de:

   (x) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) Dividendos y participaciones.

2. **<u>Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos</u>:**
   Manifiesto que SI ( ) NO (**x**) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

Juan Carlos Oviedo Ramírez
JUAN CARLOS OVIEDO RAMIREZ
CC: 1038410291

CO-SC-CER577825	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM** **LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Ciudad de Marinilla

OBJETIVO:

Estandarizar los requisitos para efectuar el trámite de pagos de las cuentas generadas por contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Los documentos deben ser enumerados y entregados en el orden establecido en la lista de chequeo.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS OVIEDO RAMÍREZ

No. DEL CONTRATO: 65SS2023 **PERIODO:** 07/02/2023 al 06/03/2023

Documento N°	VERIFICACIÓN DE ANEXOS FACTURAS Y CUENTAS DE COBRO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A
1	Para todos los pagos. La presente Lista de chequeo debidamente diligenciada	X		
2	Para todos los pagos. Certificación de interventoria y/o supervisión del contrato con descripción del porcentaje (%) de avance en el cumplimiento del objeto contractual.	X		
3	Para todos los pagos. Cuenta de Cobro con periodo y valor	X		
4	Para todos los pagos. Constancia del pago de la seguridad social por parte del contratista, teniendo como base el 40% del valor de la cuenta de cobro. (puede ser mes vencido o mes anticipado)	X		
5	Para todos los pagos. Certificación juramentada en cuanto a que los documentos soporten del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, corresponde por los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago.	X		
6	Para todos los pagos, pero solo para quienes perciban el equivalente a 150 o más UVT mensuales. Certificación para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente.			X
7	Para el primer pago. Copia del Contrato	X		

PAOLA GUZMÁN GUERRERO
Supervisor

Usuario Pago:
SARCILA
498

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-00493

Fecha de Pago: 22-03-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: OVIEDO RAMIREZ JUAN CARLOS ,Id: 1038410291

DESCRIPCIÓN: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA QUE APOYE LA GESTION EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DE REGISTROS DE LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACION RELACIONADOS CON LOS ESTADOS Y CARACTERIZACION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE MARINILLA. DESDE EL 7 DE FEBRERO HASTA EL 6 DE MARZO DE 2023.

Otros: CANCELACION ORDEN DE PAGO 498

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,326,540.00 **Vlr Deducc.:** 285,552.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,040,988.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario		Valor
2	BANCOLOMBIA	6470824420-0	22032023	OVIEDO RAMIREZ JUAN	CARLOS ,Id:	$4,040,988.00
				Total:		**$4,040,988.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$4,326,540	$25,959	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$4,326,540	$86,531
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$4,326,540	$173,062				
TOTAL Deducibles:			**$285,552.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
DIRECTORA DE TESORERIA

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-497

Comprobante: 03 : CAUSACION

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE492

Fecha/Estado
21/03/2023 **PAGADO**

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** ---

PAGADO A: CARO RAMIREZ JUAN SEBASTIAN ,Id: 1090510959

DESCRIPCIÓN: APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SERCRETARIA DE SALUD EN EL FOMENTO Y VIGILANCIA DE ACTIVIDADES CON TRABAJADORES INFORMALES, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DEL PLAN MUNICIPAL DE DESCONTAMINACIÓN POR RUIDO Y PLAN MUNICIPAL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD. DESDE EL 18 DE FEBRERO HASTA EL 17 DE MARZO DE 2023.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 3,197,250.00 **Vlr Deducc.:** 211,019.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 2,986,231.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
348	329	8	04	2.3.2.02.02.009.1903.0802	Superávit 2022 - FLS COLJUEGOS 25% Apoyo a la Gestión	$3,197,250.00
					TOTAL:	**$3,197,250.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$3,197,250	$19,184	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$3,197,250	$63,945
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$3,197,250	$127,890				
TOTAL Deducibles:			**$211,019.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

LAURA GICEL OROZCO GONZALEZ
SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL