| | |
|---|---|
| | **INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**<br>**NIT 816000558**<br><br>**CONTROL DE LEGALIDAD**<br><br>**FORMATO DE SEGUIMIENTO** |
| **Versión: 2** | **Vigencia: 07-2018** |

## ACTA DE SEGUIMIENTO No 2

| | |
|---|---|
| FECHA DE SEGUIMIENTO: | 03 de marzo de 2022 |
| PERÍODO DE SEGUIMIENTO: | 03 de febrero a 02 de marzo de 2022 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ |
| NÚMERO DE CONTRATO: | IMP-CO-01-2022 |
| TIPO DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | $ 22.800.000,00 |
| SUPERVISOR: | MARIA FERNANDA JIMENEZ REYES |
| FECHA INICIACIÓN DE CONTRATO: | 3 de enero de 2022 |
| DURACIÓN CONTRATO: | 8 meses |
| FECHA TERMINACIÓN CONTRATO: | 02 de septiembre de 2022 |
| ADICION EN VALOR | $ - |
| ADICION EN TIEMPO | - |

| **OBJETO DEL CONTRATO** |
|---|
| **SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA (Ver obligaciones del contratista)** |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA. |
| **SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS EXPUESTOS EN EL PRESENTE CONTRATO (Ver estudios previos y especificaciones tecnicas)** |
| 1, Ejecutar el objeto del contrato y desarrollar las actividades especificas en las condiciones pactadas.<br><br>2, Prestacion de servicios profesionales en la Oficina de Asesoria Juridica del Instituto de movilidad de Pereira.<br><br>3, Custodiar y a la terminacion del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotacion. implementacion, y/o materiales que sean puestos a su disposicion para la prestacion del servicio objeto de este contrato. |
| **EVIDENCIA ANEXA** |
| Informe sobre contrato de apoyo a la gestion Nº 2 |

| **BALANCE DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 22.800.000 |
| VALOR EJECUTADO | $ 2.850.000 |
| VALOR A PAGAR | $ 2.850.000 |
| VALOR POR EJECUTAR | $ 17.100.000 |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
|  | **INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**<br>**NIT 816000558-8**<br>**CONTROL DE LEGALIDAD**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |
| Versión: 1 | Vigencia: 01-2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ | **Supervisor:** | MARIA FERNANDA JIMENEZ REYES |
| **Objeto:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA. | | |
| **Número del Contrato:** | IMP-CO-01-2022 | **Informe No:** | **2** |
| **Periodo** | **03/2/2022 – 02/03/2022** | **Plazo de Ejecución:** | OCHO (8) MESES |
| **Valor total del contrato** | ($22.800.000) | **Valor del periodo** | **($2.850.000)** |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | **TRABAJO Y/O ACTIVIDAD REALIZADA** | **DOCUMENTO SOPORTE** |
|---|---|---|
| 1. Prestar servicios profesionales para la proyección de los documentos y/o Actos administrativos que se requieran en la Oficina Asesora Jurídica. | • Proyecte resoluciones que la oficina jurídica y dirección ha solicitado, tales como apertura de procesos de contratación y modificación de horario del IMP | • las evidencias se encuentran en correos enviados para la revisión, ademas de la carpeta denominada resoluciones. |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Participar activamente en las reuniones que convoque la oficina asesora Jurídica, para definir aspectos misionales. | • Asistencia a todas las reuniones convocadas por la Oficina Jurídica y/o en representación de ella. | • Las evidencias se encuentran en las actas de reuniones custodiadas por gestión documental de la Oficina Jurídica. |
| 3. Apoyar en la elaboración de informes que se generen en relación con las actividades realizadas en la oficina asesora Jurídica. | • Realice el informe mensual de contratación, para las diferentes entidades que lo solicitaron.<br>• Realice apoyo en los informes de contratación solicitado por las demás dependencias del IMP | • Las evidencias se encuentran en los correos remitidos de contratacion@transitopereira.gov.co y desde la plataforma SAIA a las demás dependencias que lo solicitaron. |
| 4. Estudiar, revisar y conceptuar sobre la viabilidad de un proceso contractual. | • Realice designaciones y reasignaciones de supervisores, a causa de nuevos funcionarios y nuevos procesos.<br>• Apoye en la solicitudes de registros presupuestales, consecuentes de los contratos proyectados | • Las evidencias se encuentran en los contratos y en los correos remitidos de contratacion@transitopereira.gov.co a las dependencias designadas.<br>• Las evidencias se encuentran en la plataforma SAIA por donde fueron elaborados.<br>• Las evidencias se encuentran en las plataformas donde se publican |

| | | |
|---|---|---|
| | | los contratos |
| 5. Llevar la representación judicial y extrajudicial de la entidad en acciones constitucionales, contencioso administrativas, jurisdicción ordinaria y convocatorias de la procuraduría que se le sean asignadas. | • N/A | • N/A |
| 6. La atención al público respecto a situaciones que se presenten en la oficina asesora Jurídica. | • Recepcione solicitudes y quejas de los usuarios que se han acercado a la oficina jurídica. | • Las evidencias no son físicas, por la actividad realizada. |
| 7. Adelantar las actividades que le programe el supervisor del contrato, para que sean cumplidas dentro del periodo señalado para el pago. | • Cumplí con todas las directrices emitidas por el supervisor, tales como proyecciones de comunicaciones internas, externas y oficios de respuesta a requerimientos de entidades. | • Las evidencias se encuentran en la plataforma SAIA por donde fueron elaborados. |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Vinculación, alta y baja de los contratistas en la plataforma de la función pública – SIGEP. | • Registre a contratistas en plataforma SIGEP, para la realización del contrato de prestación de servicios. | Las evidencias se encuentran en la plataforma SIGEP por donde fueron elaborados. |
| 9. Las demás tareas que le sean asignadas por el supervisor, en relación con el objeto contractual. | • Cumplí con efectividad todas las directrices emitidas por Jurídica y Dirección del IMP | • Las evidencias se encuentran en las diferentes plataformas virtuales, tales como SAIA, SECOP Y SIA CONTRALORÍA. |

**RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ**

Firma del Contratista

**MARIA FERNANDA JIMENEZ REYEZ**

Firma del Supervisor

Pereira, 03 de marzo de 2022

Empresa: Instituto de Movilidad de Pereira
Depto. de Tesorería y Contabilidad
Pereira

**ASUNTO:** Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio: RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ
2- Identificación: 1.088.333.682
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: Simplificado
4- Mes al que pertenece la certificación: febrero
5- Declaración de ingresos:
   - Los servicios que presto corresponden con los de un profesional liberal
   - Los servicios que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
   - Los servicios son prestados de manera personal
   - Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal
   - Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.

Nº Planilla: 7828151128
EPS: $142.500
PENSION: $182.400
ARP: $6.000

7- Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente



RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ
CC. 1.088.333.682

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1088333682 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CRA 17 # 96-71 B/BELMONTE | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicio de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7828151128** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | febrero |
| | AÑO: | 2022 | | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/03/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1350113128 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 182.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 182.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 142.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 142.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 6.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 6.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 330.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1088333682 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RICKY MATTEO CALVACHE GOMEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CRA 17 # 96-71 B/BELMONTE CASA3 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicio de apoyo a las empr |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7822388754** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | enero | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/03/01 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1347466916 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 182.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182.400 | $ 0 | $ 182.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 182.400** | **$ 0** | **$ 182.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 142.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 142.500 | $ 0 | $ 0 | $ 142.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 142.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 142.500** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.000 | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1088333682 | CALVACHE GOMEZ RICKY MATTEO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.009.600 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.140.000 | $ 182.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 182.400 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.140.000 | $ 142.500 | $ 0 | $ 142.500 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.140.000 | 108833368 | $ 6.000 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 330.900** |