REQUISITOS PARA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS

Nombre del Contratista: TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO C.C: 22.584.588

PRIMER PAGO

	SI	NO
1. Cuenta de Cobro	✓	
2. Certificado Bancario		
3. Copia del Contrato	✓	
4. Estampillas Departamentales (Original)	✓	
5. Copia del RUT	X	
6. Acta de Inicio de Contrato	✓	
7. Informe Mensual de Ejecución Contractual	✓	
8. Planilla y Soporte de Pago de Seguridad Social	✓	
9. Aprobación de Póliza (Sí aplica)	X	

CUARTO PAGO EN ADELANTE

	SI	NO
1. Cuenta de Cobro		
2. Informe Mensual de Ejecución Contractual		
3. Planilla y Soporte de Pago de Seguridad Social		

ÚLTIMO PAGO

	SI	NO
1. Cuenta de Cobro		
2. Informe Mensual de Ejecución		
3. Informe Final de Supervisión		
4. Acta Final del Contrato		
5. Planilla y Soporte de Pago de Seguridad Social		

Este listado debe estar revisado por el supervisor del contrato y aprobado por Secretaría de Hacienda, como requisito para el pago:

REVISADO: _____ **APROBADO:** _____

Elaboró: MCOLLADO
Revisó: RGERÓNIMO

(-57) 5 3854473
(-57) 5 3099327
E-mail: contactenos@puertocolombia-atlantico.gov.co
Facebook: Alcaldía Municipal de Puerto Colombia
Twitter: @ALCPTOCOLOMBIA
www.puertocolombia-atlantico.gov.co
Cra 4 #2-18 Puerto Colombia
Atlántico - Colombia

PUERTO COLOMBIA
ALCALDÍA MUNICIPAL PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA DE HACIENDA
REVISADO
FECHA: HORA:
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

2:52 PM.
29-03-2022.

Puerto Colombia, FEBRERO de 2023

EL MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA - ATLANTICO
NIT: 800.094.386-2

DEBE A:

TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO

C.C. 22.584.588 de Puerto Colombia

LA SUMA DE: Un millón setecientos ochenta y cinco mil pesos, ($1.785.000) Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE INGENIERA DE SISTEMAS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA - ATLÁNTICO. Correspondiente al primer Pago de acuerdo con el Contarto No. **20230207-004**. Favor Consignar a la cuenta de ahorro No. **44210475696** de Bancolombia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

Firma:_____
Nombre: TATIANA COLPAS CASTRO
Documento de Identificación: 22.584.588
Dirección: Cra 10e N° 3C - 20
Correo Electrónico: tatyemily1@hotmail.com
Teléfono: 301 661 7437

ALCALDIA MUNICIPAL PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA DE HACIENDA
REVISADO
FECHA:
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

2:52 PM.
27-03-2023.

PUERTO COLOMBIA
Alcaldía Municipal

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Puerto Colombia, FEBRERO de 2023

Señor (a)
MAYRA AHUMADA PEÑATE
SUPERVISOR CONTRATO No. **(20230207-004)**
Secretario de Despacho
Alcaldía Municipal
Municipio

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual correspondiente al primer pago del contasrto 20230207-004 de 2023.

TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22.584.588 de Puerto Colombia, en mi calidad de Contratista de la Alcaldía Municipal de Puerto Colombia, en cumplimiento del Contratode Prestación de Servicios No. **20230207-004** de 07 de Febrero de 2023 a continuación presento el Informe de actividades realizadas correspondiente al primer pago del contasrto 20230207-004 de 2023

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de Cinco Millones Setecientos Ochenta y Cinco Mil Pesos m/cte ($ 5.785.000,00) incluido IVA, Esta suma será pagada por la Alcaldía Municipal de Puerto Colombia al contratista de la siguiente manera: (1) primer pago al 28 de febrero de 2023 y (2) dos pagos iguales mes vencido, comprendidos del 28 de febrero al 30 de abril de 2023, en la cuenta de ahorros No. **44210475696** de Bancolombia, según relación de pago.

PAGO	FECHA		VALOR A PAGAR
1	CORRESPON DIENTE AL PRIMER PAGO	CORRESPONDIENTE AL PRIMER PAGO	$ 1.785.000,00
2			
3			
4			
5			
6			

PLAZO: el plazo de ejecuccion del presente contrato es hasta el 30 de abril de 2023, sin Exceder la presente vigencia prespuestal y empezara a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecuccion indicados a este contrato:

FECHA DE INICIO: 28-02-2023
FECHA TERMINACION: 30-04-2023

PUERTO COLOMBIA
Alcaldía Municipal

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLAUSULA PRIMERA:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE INGENIERA DE SISTEMAS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA - ATLÁNTICO.

CLAUSULA SEGUNDA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula N° Sexta, se presenta el informe correspondiente.

a. Además de las obligaciones específicas derivadas de la propuesta y aquellas contenidas en el estudio previo,EL CONTRATISTA se obliga con el municipio a lo siguiente:

b. Apoyo la recolección, control, seguimiento con los indicadores de educación y de la garantía de los derechos de los estudiantes en el municipio.
c. Apoyo en la digitalización de la información conforme a los aplicativos establecidos por los entes de control y los aplicativos del sistema único de información.
d. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta.
e. Prestar su servicio en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
f. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidos.
g. Realizar seguimiento y control de las actividades que le sean asignadas.
h. Presentar dentro del mes el informe detallado de gestión de actividades.
i. Cumplir con el pago de sistema de seguridad social.
j. Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.
k. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato y las requeridas por el supervisor.
l. las demás que se relacionen en el estudio previo.

PARAGRAFO UNICO. El incumplimiento de estas obligaciones por parte del CONTRATISTA dará lugar a las sanciones establecidas en el presente contrato.

PUERTO COLOMBIA
Alcaldía Municipal

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Por Un Nuevo Puerto Colombia
Carrera 4 N2-18
(+57) 5 3554473 (+57) 5 3000327
E-mail: contactenos@puertocolombia-atlantico.gov.co
www.puertocolombia-atlantico.gov.co

ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:
1. Se apoyó en la recolección, control, seguimiento con los indicadores de educación y de la garantía de los derechos de los estudiantes en el municipio. 2. Se apoyó en la digitalización de la información conforme a los aplicativos establecidos por los entes de control y los aplicativos del sistema único de información. 3. Se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta. 4. Se prestó servicio en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. 5. Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas. 6. Realizar seguimiento y control de las actividades que le sean asignadas. 7. Se presentó dentro del mes el informe detallado de gestión de actividades. 8. Se aporta soportes del pago de sistema de seguridad social.

Para el tramite de la cuenta me permito adjuntar documentos enunciados como evidencia del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocoipa de la planilla – recibo de pago de aportes a salud, pensional y arl Nº de planilla 8837532560 del mes de (02) expedido por (pagos simples correspondiente al mes de febrero del año 2023.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO
Contratista
C.C. No. 22.584.588 de Puerto Colombia
Recibí a satisfacción:

MAYRA AHUMADA PEÑATE

SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-03-07, 11:57:56 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023 Referencia pago (PIN): 8837532560

Fecha límite de pago: 2023-03-22

GUARDADA 07/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO
Documento	CC22584588
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	CAMPO DE LA CRUZ
Representante Legal	

Dirección	CR 10E #3 C - 20		
Teléfono	0		
Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Departamento	ATLANTICO		
Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m , se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	VST	SLN	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ESS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 22584588	COLPAS CASTRO TATIANA DEL ROSARIO	50	00																	0	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 165.600	SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.160.000	$ 12.200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

15

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888375326600000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8837532560(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVII / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446834 - 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



Nelson Mesa
7/3/2023 a la(s) 6:52 p. m.

TRANSACCIÓN EXITOSA

Comprobante de la transacción

Referencia / PIN

8837532560

Periodo de cotización

202302

Numero aprobación (CUS)

1958148440

Banco

BANCOLOMBIA

Valor pagado

$ 342.800

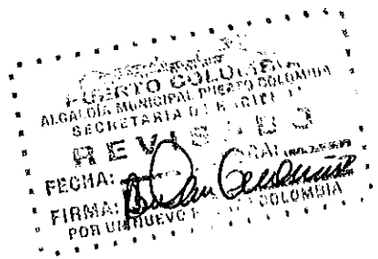
Fecha de pago

2023-03-07 18:51:31

Respuesta

¡Tu pago fue aprobado!

Descargar Comprobante



JUAN MANUEL PARDO M

SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre:	**TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO**				
Documento:	22.584.588		**Sexo**	FEMENINO	
Edad:	41		**Telefono:**	3016617437	
Empresa:	ALCALDIA PUERTO COLOMBIA		**Dirección:**	Carrera 10 No. 3C-20	
Actividad Economica:			**Nivel Socioeconomico:**	III	
Ciudad:	Barranquilla	**Fecha**	16/03/2023	**Ho**	2.30 p.m.

TIPO DE EVALUACIÓN REALIZADA

INGRESO	X	**REINTEGRO**		**PERIODICO**		**EGRE**	

CARGO

ASESOR

EXAMENES REALIZADOS

EVALUACION MEDICA CON ENFASIS

Osteomuscular, Cardiorespiratorio, neurólogico, Organos de los sentidos y Psicolaboral.

PARACLINICOS

RECOMENDACIONES MEDICAS		**RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE**	
REMISION EPS		VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	1 AÑO (X)
CONTINUAR MANEJO MEDICO		BAJAR DE PESO Y HACER EJERCICIO	
REMISION A ARL		BAJAR NIVELES DE ESTRÉS	
CITOLOGIA VAGINAL		FOMENTAR PRACTICAS DE PAUSAS ACTIVAS	X

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO	X	**APTO CON RECOMENDACIONES**		**APTO CON LIMITACIONES**		**NO APTO**		**APLAZADO**

Observaciones:

La presente certificación se expide con base a la Historia Clínica Ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y debe ser guardada por el médico tratante (Resoluciones 6398 Dic 29- 1991 y 2346- Jul 11 de 2007).

Firma: Juan M Pardo M.

C.C: 17132366

Lic. Profe. 02665.

Carrera 43 N° 72- 122 Oficina 808 Centro Médico profesionales

Teléfono: 360 7939 Celular: 3002748671 Correo: mercaomega@hotmail.com

PUERTO COLOMBIA
ALCALDÍA MUNICIPAL PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA DE HACIENDA
REVISADO
FECHA:
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1 DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300012276		
FECHA DE PAGO: 16/03/2023 08:04:03 AM	**BASE GRAVABLE:** 5355000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202300042249
CONTRIBUYENTE: TATIANA DEL ROSARIO COLPAS CASTRO	**CEDULA O NIT:** 22584588	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA	**N° DE CONTRATO:** 20230207-004	**FECHA SUSCRIPCION:** 28/02/2023

LIQUIDACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$96.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$91.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$54.000
INTERESES DE MORA	$300
Total a Pagar:	**$241.300**

15 MAR 2023

-16/03/2023 08:04:04 AM

CONTRIBUYENTE

202300042249

PUERTO COLOMBIA
ALCALDÍA MUNICIPAL PUERTO COLOMBIA
SECRETARÍA DE HACIENDA
REVISADO
FECHA:
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas