

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ

HACE CONSTAR:

Que recibió a entera satisfacción: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA CONSOLIDACIÓN CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS SIA CONTRALORIA, GESTIÓN WEB, SISTEMA UNICO DE TRAMITES, SUI Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO, CON SOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA. Prestado por HARRY SÁNCHEZ PEREA CC 11.936.320 de Condoto - Chocó, del 15 de mayo al 14 de junio del 2023. de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios profesionales N°. 070-2023.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Proceso de contratación PLANEACIÓN – 073-2023

ID del contrato en el SECOP - CO1.PCCNTR.4741020

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 070-2023

Valor a cobrar: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS (\$ 4.140.000)

Fecha: 15 de junio de 2023

Cordialmente,



JUAN DAVID ECHAVARRIA TRUJILLO

Secretario de Planeación, Vivienda y Ordenamiento Territorial



MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
Nº: 890.980.998-8



SECRETARÍA DE PLANEACIÓN,
VIVIENDA Y ORDENAMIENTO
TERRITORIAL

	INFORMES DE INTERVENTORIA	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación:
CONTRATO N° Y FECHA	INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Proceso de contratación PLANEACIÓN – 073-2023 ID del contrato en el SECOP - CO1.PCCNTR.4741020 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 070-2023 15 de marzo de 2023	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
N° CERTIFICADO PRESUPUESTAL Y FECHA	00061 del 11 de enero de 2023	
N° CERTIFICADO DE REGISTRO Y COMPROMISO PRESUPUESTAL	00308 del 13 de marzo de 2023	
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	Chigorodó, 15 de marzo de 2023	
CONTRATISTA	HARRY SANCHEZ PEREA	
INTERVENTOR O SUPERVISOR	JUAN DAVID ECHAVARRIA TRUJILLO	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA CONSOLIDACIÓN, CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS SIA CONTRALORIA, GESTIÓN WEB, SISTEMA ÚNICO DE TRAMITES SUIT Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO, CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ. CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLANA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA	
VALOR DEL CONTRATO	33.120.000	
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (x) Regalías () Tasas Retributivas () Convenio () Inversión () Cuenta especial ____	
DURACIÓN DEL CONTRATO	ocho (8) Meses	
COBRO POR CONCEPTO DE O PERIODO A COBRAR	15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DE 2023	
VALOR A COBRAR	\$4.140.000	



iCONSTRUYAMOS JUNTOS!

Calle 98A #104-14 / Barrio Centro (4) 825 4891

planeacion@chigorodo-antioquia.gov.co www.chigorodo-antioquia.gov.co

El SUPERVISOR del Contrato hace constar que el Señor (a) HARRY SANCHEZ PEREA, identificado con la cédula N° 11.936.320 de CONDOTO – CHOCÓ, cumplió a satisfacción con las actividades correspondientes al Pago N° 03 de ejecución del Contrato, por lo anterior se autoriza cancelar la suma de: Cuatro millones ciento cuarenta mil de pesos, (\$4.140.000) por el periodo comprendido entre el 15 de mayo al 14 de junio de 2023.

Avance en porcentaje: 37,5%.

OBSERVACIONES	TERCER PAGO	\$ 4.140.000
	Restan 20.700.000	

PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Se deja constancia que el Señor (a) HARRY SANCHEZ PEREA, identificado con la cédula N° 11.936.320 de CONDOTO – CHOCÓ, acreditó los siguientes pagos a la Seguridad Social de conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, relacionados con el pago de aportes en el Sistema General de Seguridad Social y al Sistema General de Pensiones respectivamente:

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
NUEVA EPS	900156264	4500643327	2023	05	23/05/2023	\$292.400

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
COLFONDOS	800227940	4500643327	2023	05	23/05/2023	\$374.200

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
POSITIVA	860011153	4500643327	2023	05	23/05/2023	\$12.300

ACTIVIDADES REALIZADAS

**CUMPLIMIENTO DE
ACTIVIDADES DEL
CONTRATO**

37,5%



MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
Nit: 890.9



SECRETARÍA DE PLANEACIÓN,
VIVIENDA Y ORDENAMIENTO
TERRITORIAL

**ACTIVIDADES
REALIZADAS**

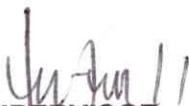
Productos entregados en este informe:

- Reporte de la información del Desempeño Municipal de la vigencia 2022, en la plataforma Gestión Web del DNP, de acuerdo a la circular 0009 – 4 del 29 de marzo de 2023.

OBSERVACIONES

Cumplió a cabalidad con el Objeto del Contrato.

En constancia de firma a los 15 días del mes de junio del presente año, por quienes en ella intervinieron.


SUPERVISOR


CONTRATISTA

CUENTA DE COBRO No. 319

**ALCALDIA MUNICIPIO CHIGORODO
NIT. 890980998-8**

DEBE A:

**HARRY SANCHEZ PEREA
C.C. 11.936.320 DE CONDOTO CHOCO**

\$ 4.140. 000.oo

La suma de cuatro millones ciento cuarenta mil de pesos moneda corriente.

Por concepto de tercer pago del contrato No. 070 del 13 de marzo de 2023, objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA CONSOLIDACIÓN, CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS SIA CONTRALORIA, GESTIÓN WEB, SISTEMA ÚNICO DE TRAMITES SUI Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO, CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ. CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA. Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo al 14 de junio de 2023.

Autorizo me consignen el valor total de esta cuenta de cobro en Bancolombia, cuenta de ahorros numero 54919130549, a nombre de Harry Sánchez Perea.

La presente cuenta de cobro se expide en el municipio de Mutatá a los 15 días del mes de junio de 2023.

Atentamente;



HARRY SANCHEZ PEREA
C.C. 11.936.320 de Condoto - Chocó

BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO ME PERMITO CERTIFICAR QUE

YO, **HARRY SANCHEZ PEREA**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **11.936.320 DE CONDOTO**, PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO Y CUMPLO CON TODOS LOS REQUISITOS LEGALES PARA ESTAR EN DICHO REGIMEN. QUE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 001264 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022 EXPEDIDA POR LA DIAN PARA EL AÑO GRAVABLE 2023.

QUE SOLAMENTE TENGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO **070 – 2023** CON LA ENTIDAD QUE ACONTINUACION RELACIONO Y NO SUPERA 300 UVT MENSUALES.

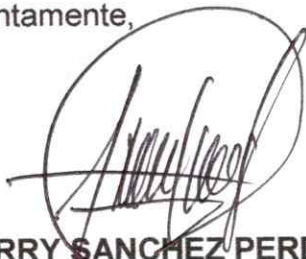
NOMBRE ENTIDAD:	MUNICIPIO DE CHIGORODO
NIT:	890.980.998-8
VALOR TOTAL CONTRATOS:	\$33.120.000

QUE EL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO ES EL SIGUIENTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD:	MUNICIPIO DE CHIGORODO
VLR MENSUAL MAYO DE 2023	\$4.140.000

PARA MAYOR CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA A LOS 15 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023.

Atentamente,



HARRY SANCHEZ PEREA
C.C. 11.936.320 DE CONDOTO
CELULAR 3107732921
E-MAIL: hacajuda@hotmail.com

Chigorodo, 15 de junio 2023

Empresa: MUNICIPIO DE CHIGORODO
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad - Chigorodo

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

De conformidad con los documentos citados me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio	HARRY SANCHEZ PEREA
2- Identificación	11.936.320
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece	SIMPLIFICADO
4- Mes al que pertenece la certificación	MAYO

5- Declaración de ingresos

Los servicios de prestación de servicios

Los servicios que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado

Los servicios que brindo a la entidad son prestados de forma 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 del pago sujeto a retención.

No Planilla PILA	4500643327	Aporte salud	292.400	Aporte pensión	374.200
------------------	------------	--------------	---------	----------------	---------

7- Certifico bajo la gravedad del 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.

8- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

Firma

HARRY SANCHEZ PEREA
CC 11936320 de Condbio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 11936320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HARRY SANCHEZ PEREA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MUTATA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO 3107732921	TELÉFONO: 8285977
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4500643327	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994404647

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 374.200
SUBTOTAL:			1	\$ 374.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 292.400
SUBTOTAL:			1	\$ 292.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 12.300
SUBTOTAL:			1	\$ 12.300

VALOR SIN MORA:	\$ 678.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 678.900



11936330
HARRY SANCHEZ PEREA
ANTIOQUIA
8285977
I-INDEPENDIENTE
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
NO

NÚMERO PLANILLA	
PERIODO COTIZACIÓN OTRO	
DÍAS DE MORA	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD	450004337	TPO DE PLANILLA
ARND	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
2023/05/25	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN

INDEPENDENTES	mayo 2023	MES
899440647		

TOTAL APORTE A PENSION										TOTAL	
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	PUNTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		VALOR PAGADO	
COLEGIO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SEGURIDAD	ASISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		MORA
231051	231001-COLEGIOS	1	\$ 374.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 374.200	
SUB-TOTALES										\$ 374.200	\$ 374.200

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA ALTERNATIVA		SALDO A FAVOR		LICUDACION		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLAZA	VALOR	COTIZACION APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	MORA	VALOR PAGO
EPB007	EPB07 NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 292.450	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 292.450
SUB-TOTALES								\$ 292.450	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 292.450

TOTAL APORTE A MEDIOS PROFESIONALES									
ADMINISTRACION		NO CONTANTES	MANTENIMIENTO	VALOR	PAGO A OTROS MEDIOS	PLANILLA	VALOR	LOUJACION	TOTAL
CODIGO	DESCRIPCION								
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.			\$ 0	\$ 0			\$ 12,50	\$ 12,50
SUBTOTALS				\$ 0	\$ 0			\$ 12,50	\$ 12,50

[illegible]

TOTAL	\$ 678.90
-------	-----------

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HARRY SANCHEZ PEREA

CONTRATO NUMERO N°. 070 - 2023

TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO: 3107732921 / hacajuda@hotmail.com

Periodo del Informe
Desde
15-05-2023
Hasta
14-06-2022

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA CONSOLIDACIÓN, CARGUE DE LA INFORMACIÓN EN LOS APLICATIVOS SIA CONTRALORIA, GESTIÓN WEB, SISTEMA ÚNICO DEB TRAMITES SUIT Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO, CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ. CON SUS PROPIOS MEDIOS CON PLANA AUTONOMIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO EN QUE SE REPORTA LA ACTIVIDAD	PORCENTAJE AVANCA (%)	ESTADO DE LA ACTIVIDAD (MARQUE CON UNA X)		RELACION DE LOS DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA			FECHA DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO
			Iniciada	Culminada	Asistencia	Fotos	Acta Informe / E mail.	
1) Reportar al DNP al aplicativo SIEE, información para el desempeño integral de la Entidad requerida para la evaluación de la gestión y resultados de la vigencia.	De acuerdo a la circular 10-4 de 2022, se reportó la información de seguimiento y evaluación al PDM vigencia 2023 en la plataforma KPT-DNP. Se solicito al DNP la apertura del aplicativo KTP, con el objetivo de subir a la plataforma, los ajustes hechos al PDM en la vigencia 2021, lo cual permita realizar seguimiento y evaluación al PDM.	37,5	X			X	X	Desde 15-05-2023 Hasta 14-06-2023
2) Reportar al DNP al aplicativo GESTION WEB, información de la	De acuerdo a la circular 0010-4 del 14 de abril de 2023, lineamientos, orientaciones y procedimientos para el reporte	37,5	X					Desde 15-05-2023 Hasta 14-06-2023

Entidad requerida para la evaluación de la vigencia.	de la información requerida para la evaluación para la evaluación de la gestión y resultados de la entidades territoriales - "Medición del Desempeño Municipal" y "Seguimiento a Plane de Desarrollo" vigencia 2023, en el sistema de información Kit de Planeación territorial - KTP y GESTIONWEB. Se reporto la información satisfactoriamente.									
3.) Diligenciar y cargar información relacionada con la construcción del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, Plan Plurianual, Plan de Acción 2020 y 2023, al aplicativo 2020 y 2023, al aplicativo del sistema SIA CONTRALORIA.	Ya se reportó la información relacionada con la construcción del Plan de Desarrollo 2020 – 2023, Plan Plurianual, Plan de Acción 2020 y 2023, al aplicativo GESTIÓN TRANSPARENTE.	37,5	X				X	X	X	Desde 15-05-2023 Hasta 14-06-2023
4.) Recolección y cargue de información al aplicativo SIA CONTRALORIA de los avances de meta de resultado y producto del Plan de Desarrollo 2020 y 2023.	Ya se reportó la información del Plan de Desarrollo 2020-2023, en la plataforma SIA CONTRALORIA de la CGA, se está a la espera que se emitan observaciones, o cualquier tipo de solicitud de información.	37,5	X				X	X	X	Desde 15-05-2023 Hasta 14-06-2023
5.) Dar respuesta a	En el mes de mayo de 2023 la	37,5	X				X	X	X	Desde

los requerimientos de información realizados por los entes de control, en relación al sistema SIA CONTRALORIA.	Contraloría de Antioquia no realizo solicitud alguna de información.								15-05-2023 Hasta 14-06-2023
6.) Elaborar y entregar informes a la Secretaría de Planeación, Vivienda y Ordenamiento Territorial con las constancias de cargue de información al aplicativo SIA CONTRALORIA, ya que esta información ya fue reportada en el mes de febrero y marzo del presente año.	En el mes de mayo de 2023, no se elaboraron y entregaron informes, a la Secretaría de Planeación, Vivienda y Ordenamiento Territorial con las constancias de cargue de información al aplicativo SIA CONTRALORIA, ya que esta información ya fue reportada en el mes de febrero y marzo del presente año.	37,5	X				X	X	<u>Desde</u> 15-05-2023 Hasta 14-06-2023
7.) Realizar evaluación y seguimiento al plan de desarrollo.	Se construirá una nueva matriz para el seguimiento y evaluación al PDM, la cual contenga los ajustes realizados al PDM en la vigencia 2021.	37,5	X				X	X	<u>Desde</u> 15-05-2023 Hasta 14-06-2023
8.) Responder los requerimientos que efectúan los entes de control con relacionados con información, seguimiento plan de desarrollo.	En el mayo de 2023 no se realizaron requerimientos sobre el plan de desarrollo.	37,5	X				X	X	<u>Desde</u> 15-05-2023 Hasta 14-06-2023
9.) recolectar la información pertinente, y hacer	Se está a la espera de que se solicite la consolidación de la información para la rendición de	37,5	X						<u>Desde</u> 15-05-2023 Hasta

la respectiva consolidación para la rendición de cuentas de la administración.	cuentas de la vigencia.									14-06-2023
--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

RESULTADOS Y RECOMENDACIONES:

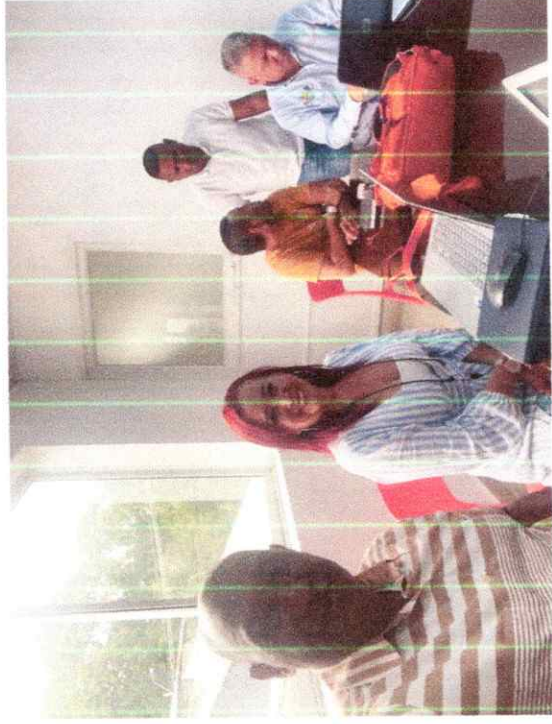
- Solicitar al DNP la apertura del aplicativo KPT, para ajustar la información del PDM.



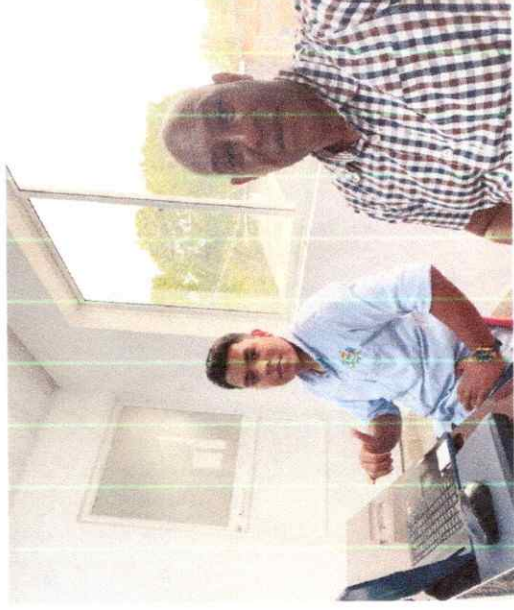
Firma del Contratista

EVIDENCIAS

[illegible][illegible][illegible][illegible]



Evidencia reporte de la información de la medición de desempeño municipal



Evidencia seguimiento y evaluación al Plan de Desarrollo y asistencia al Concejo Municipal