PERSONERIA DE BUCARAMANGA	ACTA DE EJECUCION PARCIAL CPS	Código: PGC-F-044
		Versión: 2.0
		Fecha aprobación: Enero-31-2022
		Página **1** de **1**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS- 063 DEL 24 DE FEBRERO DE 2023.
ACTA No. 03

CONTRATISTA	SUPERVISOR
Nombre: Cesar Fernando Castillo Melgarejo Numero de Cedula: 91.076.334 de San Gil.	Nombre: Solangel Montoya Silva Cedula: 63.352.979. Cargo: Personera Delegada para la Vigilancia del Patrimonio Público y Protección del Ambiente.

OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO VETERINARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA AL PATRIMONIO PUBLICO Y LA PROTECCION AL AMBIENTE DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.

RUT - ACTIVIDAD ECONOMICA SEGÚN OBJETO:		*7500 - Actividades Veterinarias.*
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO:**	*078*
	FECHA:	*23 DE FEBRERO DEL 2023*
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (si aplica)	**NÚMERO:**	*NO APLICA*
	FECHA:	*NO APLICA*
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO:**	*075*
	FECHA:	*24 DE FEBRERO DEL 2023*
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (si aplica)	**NÚMERO:**	*NO APLICA*
	FECHA:	*NO APLICA*
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y letras)		*CUATRO (4) MESES*
TÉRMINO DE DURACIÓN ADICIONAL (Número y letras)		*NO APLICA*
FECHA DE INICIO		*MARZO 06 DE 2023*
FECHA DE TERMINACIÓN		*JULIO 05 DE 2023*
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIONAL		*NO APLICA*
VALOR DEL CONTRATO		VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($ 24.000.000)
VALOR ADICIONAL AL CONTRATO (si aplica)		*NO APLICA*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($ 24.000.000)
VALOR MENSUAL		SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000)
VALOR EJECUTADO		DIECISIETE MILLONES DE PESOS ($ 17.000.000)
VALOR A COBRAR		SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000)
SALDO A EJECUTAR		SIETE MILLONES DE PESOS ($ 7.000.000)
PERIODO DE COBRO	**DESDE:**	*01 DE MAYO DE 2023*
	HASTA:	*30 DE MAYO DE 2023*

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	OPERADORA	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
ABRIL	*04 DE MAYO DE 2023*	*SOI*	4491855275	*2.040.000*
ABRIL	*09 DE MAYO DE 2023*	*SOI*	4498140077	*360.000*

ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
COLPENSIONES	*SURA*	*POSITIVA*
Vr. Pagado $ 384.000	Vr. Pagado $ 300.000	Vr. Pagado $ 12.600
COBRO ANTERIOR	*$ 6.000.000*	
No. COBROS REALIZADOS	*02*	
OBSERVACIONES: N/A		

Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el período comprendido del 01 de mayo al 30 de mayo de 2023 y se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoria contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga, el día 07 de Junio de 2023.

Nombre: Cesar Fernando Castillo Melgarejo
Contratista.

Nombre: Solangel Montoya Silva
Supervisor.

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS- 063 DEL 24 DE FEBRERO DE 2023.

Bucaramanga, 07 de junio de 2023.

Supervisor (a)
Solangel Montoya Silva
Cargo: Personera Delegada para la Vigilancia del Patrimonio Público y Protección del Ambiente.

Asunto: Actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de mayo de 2023 y el 30 mayo de 2023.

Referencia: No 063 (contrato) del año 2023

Cesar Fernando Castillo Melgarejo, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 91.076.334 de San Gil, en mi calidad de Contratista de la Personería de Bucaramanga, en cumplimiento del Contrato de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

VALOR	*VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($ 24.000.000)*
FORMA DE PAGO	*MES VENCIDO*
PLAZO	*CUATRO (4) MESES*
OBJETO	*PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO VETERINARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA AL PATRIMONIO PUBLICO Y LA PROTECCION AL AMBIENTE DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.*

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Apoyar en la coordinación y articulación con las entidades públicas y privadas en la recolección de información de la ejecución de los planes, proyectos y actividades desarrolladas por el municipio relacionados con el tema de bienestar animal.	Durante el periodo comprendido del 01 de mayo al 30 de mayo de 2023, se realizaron las siguientes actividades: -Visita a la Unidad de Bienestar Animal y participación de la reunión de seguimiento al funcionamiento de Unidad de Bienestar Animal UBA de Bucaramanga.	CD OBLIGACION 1. Anexo 1. Formato acta de visita especial código PMP-F-001 versión 2.0 Anexo 2. Formato de asistencia código PDH-F-006, versión 1
2.	Tramitar y dar respuesta dentro del término legal o en su defecto en el término dado por el supervisor, a las quejas, peticiones, requerimientos de autoridades y usuarios relacionado con la política de protección y bienestar animal en el municipio de Bucaramanga.	Durante el periodo comprendido del 01 de mayo al 30 de mayo de 2023, se realizaron las siguientes actividades: -Se dio trámite a Veinticuatro (24) quejas, peticiones, requerimientos.	CD OBLIGACION 2. Anexo 1. Cuadro consolidado Excel de trámite de PQRS. Anexo 2. Consolidado de respuestas enviadas y /o tramitadas.
3.	Realizar capacitaciones, campañas y demás acciones en	Durante el periodo comprendido del 01 de	No hay evidencia

Powered by CamScanner

	los colegios y/o comunidad para incentivar el cuidado de los animales.	mayo al 30 de mayo de 2023, no se realizó esta obligación.	
4.	Apoyar las visitas, operativos, mesas de trabajo, comités relacionados con el tema de bienestar animal.	Durante el periodo comprendido del 01 de mayo al 30 de mayo de 2023, se realizaron las siguientes actividades: -Se apoyaron las visitas programadas , operativos relacionados con bienestar animal. -Participación en el operativo de seguimiento a los caninos involucrados en caso del deceso del menor de edad ocurrido en la vereda la vega sector el cable de la ciudad de Bucaramanga.	CD OBLIGACION 4. -Anexo 1. Informe de visitas, operativos de bienestar animal. Anexo 2. Registro fotográfico
5	Las demás que sean asignadas, con ocasión de la prestación del servicio y las funciones desarrolladas por la Personería Delegada para la Vigilancia del Patrimonio Público y la Protección del Ambiente.	Durante el periodo comprendido del 01 de mayo al 30 de mayo de 2023, no se realizó esta obligación.	No hay evidencia

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y copia de la Planilla de pago de la seguridad social No. Social Nª 4491855275 y 4498140077 de la operadora SOI correspondiente al mes de abril del año 2023. Así mismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la planilla presentada corresponde al contrato de la referencia. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*"- Art. 244 de la Ley 1955 de 2019).

CONTRATISTA

FIRMA
Cesar Fernando Castillo Melgarejo.
cc. 91.076.334 de San Gil.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91076334
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR FERNANDO CASTILLO MELGAREJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BELHORIZONTE 1 TO 3 APT 102	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4491855275**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994186347

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	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.400	$ 0	$ 326.400
SUBTOTALES:										**$ 326.400**	**$ 0**	**$ 326.400**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000
SUBTOTALES:													**$ 255.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.700	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.700**

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 91076334	CASTILLO MELGAREJO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.040.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.000	91076334	$ 10.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 592.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91076334
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR FERNANDO CASTILLO MELGAREJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BELHORIZONTE 1 TO 3 APT 102	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4498140077**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994255438
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4491855275	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/05/04

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	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.600	$ 0	$ 57.600
SUBTOTALES:										**$ 57.600**	**$ 0**	**$ 57.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 45.000
SUBTOTALES:													**$ 45.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.900	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 1.900
SUBTOTALES:									**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91076334	CASTILLO MELGAREJO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.000				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.040.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.000	91076334	$ 10.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 91076334	CASTILLO MELGAREJO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.000				NO							C	01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	91076334	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 91076334	CASTILLO MELGAREJO CESAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.000				NO							R	01-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 360.000	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 57.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 360.000	$ 45.000	$ 0	$ 45.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 360.000	91076334	$ 1.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 104.500**