ACTA DE SUPERVISION Y PAGO 03
27 DE JULIO DE 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato: Prestación de Servicios Profesionales No: 382 - 2023	Adición:	Dinero: Tiempo:
Contratista: PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA	C.C/NIT: 43.840.944	
OBJETO: Contrato de prestación de servicios profesionales para el apoyo en la celebración de audiencias, revisión de procesos, proyección de documentos de contenido jurídico y asesoría legal en las diferentes diligencias que se realizan en la comisaría de familia de villamaría.	TIEMPO DE EJECUCIÓN: Desde: 15 de mayo de 2023 Hasta: 30 de septiembre de 2023	
FORMA DE PAGO: El valor del contrato es por la suma de TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($13.250.000) los cuales se cancelarán de la siguiente manera: actas parciales conforme avance y ejecución del contrato, previa presentación de informe de actividades avaladas por el supervisor.		
RUBRO: 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad	CDP: 37 del 06 de enero de 2023	CRP: 863 del 15 de mayo de 2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: de TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($13.250.000)	VALOR POR EJECUTAR Valor Primer pago parcial $ 2.650.000 Valor Segundo pago parcial $ 2.650.000 Valor Tercer pago parcial $ 2.650.000 TOTAL VALOR POR EJECUTAR $ 5.300.000	
VALOR A PAGAR TERCER CUOTA (3): $ 2.650.000	**VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS (2): $ 2.650.000**	

INFORMACIÓN A REPORTAR
Nombre de la supervisora VERONICA BERNAL ECHEVERRY, Cargo que ocupa Comisaria de Familia del Municipio de Villamaría, actuando en calidad de supervisora he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre la

precitada contratista y el Municipio de Villamaría, para lo cual el contratista realizo las actividades que reporta en su informe de gestión durante el periodo comprendido entre el 1 de julio al 30 de 2023, actividades que han sido verificadas y supervisadas por mi parte, adelantando acciones de verificación personal y documental, confrontando la información con la que reposa en los archivos físicos de la entidad, lo que me da certeza en certificar que la contratista PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA ha cumplido con las obligaciones contempladas en el objeto tipificado en el contrato en mención, de igual manera la contratista ha efectuado los aportes y pagos correspondientes a Salud, Pensión y Riesgos laborales del mes de JULIO DE 2023 en el porcentaje establecido por el gobierno Nacional.

RESUMEN DE PAGOS		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 13.250.000	
PRIMERA CUOTA		$ 2.650.000
SEGUNDA CUOTA		$ 2.650.000
TERCERA CUOTA		$ 2.650.000
CUARTA CUOTA		$
VALOR DESEMBOLSOS EFECTUADOS		$ 7.950.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 5.300.000

En virtud de lo anterior, emito el presente visto bueno para que se proceda a efectuar el TERCER pago a la contratista según la presente acta, que corresponde al pago (No.03)

FIRMA:

VERONICA BERNAL ECHEVERRY
COMISARIA DE FAMILIA
SUPERVISORA

OBSERVACIONES: Hace parte integral de la presente acta de supervisión los soportes allegados por la contratista estos son: Planilla de aportes a la seguridad social integral del mes de JULIO de 2023, con copia del certificado de pago en los cuales se evidencia el valor pagado a las entidades de salud, pensión y ARL e informe de actividades correspondientes al periodo comprendido durante el 1 al 30 de JULIO de 2023.

LA SUSCRITA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA
DENTRO DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA:

CONTRATO:	NÚMERO 382 - 2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLAMARÍA.
CONTRATISTA:	PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA CELEBRACIÓN DE AUDIENCIAS, REVISIÓN DE PROCESOS, PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO Y ASESORÍA LEGAL EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE REALIZAN EN LA COMISARÍA DE FAMILIA DE VILLAMARÍA.

CERTIFICA

Que la profesional PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA identificada con cédula de ciudadanía Nro. 43.840.944 de Itagui, Tarjeta Profesional Nro. 12.843 del Honorable CSJ cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato de prestación de servicios Nro. 382 - 2023, dentro del período comprendido entre el 1 al 30 de julio de 2023.

Lo anterior quedó estipulado de igual manera en el informe de actividades presentados por la contratista durante del período comprendido entre el 1 al 30 de julio de 2023 y que hace parte integral y es anexado a la misma

VERONICA BERNAL ECHEVERRY
COMISARIA DE FAMILIA
SUPERVISORA

Paula Andrea Jaramillo Zapata
Abogada

Villamaría, Del 1 al 30 de julio del 2023

DOCTORA
VERONICA BERNAL ECHEVERRY
COMISARIA DE FAMILIA DE VILLAMARIA
E.S.D.

REFERENCIA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 382 -2023
ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE JULIO DEL 2023

OBJETO ES EL APOYO EN LA CELEBRACIÓN DE AUDIENCIAS, REVISIÓN DE PROCESOS, PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO Y ASESORÍA LEGAL EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE REALIZAN EN LA COMISARÍA DE FAMILIA DE VILLAMARÍA

Nombre de la supervisora, Dra VERONICA BERNAL ECHEVERRY, Cargo que ocupa Comisaria de Familia encargado del Municipio de Villamaría. Actuando en calidad de supervisor he constatado el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones contenidas en el contrato suscrito entre la precitada contratista y el Municipio de Villamaría, para lo cual la contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo comprendido del 1 al 30 de julio de 2023, actividades que han sido verificadas y supervisadas de la siguiente manera:

1-) **TRAMITE DE PROCESOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** , los siguientes:

- MAGNOLIA GIRALDO (MP 033-2023)
- YULIANA AMARILES (MP 034-2023)
- OLIVIA FRANCO DE VALENCIA (037-2023)

2-) ACTAS COMPROMISORIAS

Teniendo en cuenta que se citó para ampliación de denuncia y acuerdo compromisorio:

ALBA LUCIA Y JOSE DARIO GIRALDO (015-2023)

3-) ARCHIVOS DE PROCESOS, teniendo en cuenta que se desistió sin medidas o no se evidenció violencia intrafamiliar

- KERLA PATRICIA MEJIA (032-2023)
- MARIAN ANDREA GONZALEZ (033-2023)
- SARA MARIA OROZCO (034-2023)
- JESSICA TATIANA QUINTERO (035-2023)
- VALENTINA DIAZ MARIN (036-2023)
- LINA MAGNOLIA MAYA (037-2023)
- GLORIA CRISTINA GOMEZ (038-2023)

4-) RESPUESTA A DERECHOS DE PETICIONJULIA VALENTINA ZULUAGA

Correo Electrónico: Pauli.ja@hotmail.com
Celular 311-3356525

5-) SEGUIMIENTO DE FALLOS Y CELEBRACION DILIGENCIA DE SEGUIMIENTO

- MARIAN DEL PILAR DAVILA (MP 21-2020)
- LILIANA HINCAPIE (MP 128-2022)

6-) APOYO ELABORACION INFORME PLAN DE ACCION solicitado por la Dirección Local de Salud

7-) LLAMADO DE ATENCION MARIA LIBIA VALENCIA (MP 107-2022)

8-) ACOMPAÑAMIENTO, APOYO Y ASESORIA A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO
Se brinda asesoría a toda la comunidad en general, acompañamiento jurídico sobre cualquier tipo de problemática que presente la población relacionado con la recepción de denuncias por hechos de violencia intrafamiliar, elaboración de medidas de protección, autos que avocan conocimiento

Igualmente manifiesto que he efectuado los aportes y pagos correspondientes a Salud, Pensión y Riesgos laborales del mes de julio del año 2023.

Atentamente

PAULA

PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA
CONTRATISTA

Correo Electrónico: Pauli.ja@hotmail.com
Celular 311-3356525

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	43840944	PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA	calle 12 #7C-84- Edificio MALUA -Apt 103	3113356525	pauli.ja@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	MANIZALES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	26/07/2023	69607973	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	43840944	PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA	calle 12 #7C-84- Edificio MALUA -Apt 103	3113356525	pauli.ja@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	MANIZALES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	26/07/2023	69607973	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	43840944	JARAMILLO ZAPATA PAULA ANDREA	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	PAULA ANDREA JARAMILLO ZAPATA	**NIT:**	43840944
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2023
Número de Radicación:	69607973	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	11/08/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	26/07/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	65880403
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$185,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$145,000
						$336,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información