Documento equivalente para régimen simplificado o no Contribuyente

CUENTA DE COBRO

PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL
Nit. 816000631-8

DEBE A :

JUAN CAMILO GALVIS MARÍN
C.C. 1.004.718.664 de Santa Rosa de Cabal

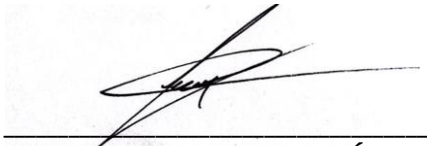
Régimen Simplificado

Por concepto de ejecución de actividades dentro de las obligaciones contractuales del contrato Nº 003.2023, que tiene como objeto ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS TRÁMITES DEL PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL".***

LA SUMA DE QUINIENTOS MIL PESOS MCT ($500.000,oo)

Los pagos o notificaciones podrán hacerse en la calle 32b #12b 40 Tel. 320-646 8398 del municipio de Santa Rosa de Cabal, e-mail: galvisj503@gmail.com, Cuenta de Ahorros Banco de Bogotá # 572345650.

Atentamente,



_____

JUAN CAMILO GALVIS MARÍN
C.C. 1.004.718.664 de Santa Rosa de Cabal
Tel. 320-646 8398
galvisj503@gmail.com

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	JUAN CAMILO GALVIS MARÍN
Informe de Actividades	2 de 2
Periodo	01/08/2023 al 17/08/2023
Número del Contrato	003-2023
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS TRÁMITES DEL PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL
Plazo	1 mes, más 10 días de adición
Valor del contrato	$2´000.000,00
Valor del Periodo del Informe	$500.000,00
Fecha de Inicio adición	1 DE AGOSTO DE 2023
Fecha de Terminación adición	10 DE AGOSTO 2023

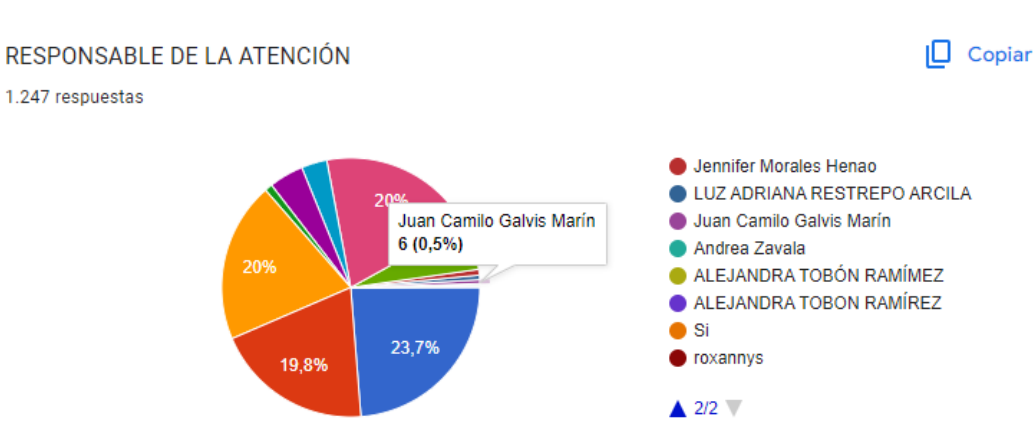
Supervisor	ALEJANDRA TOBON RAMIREZ

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

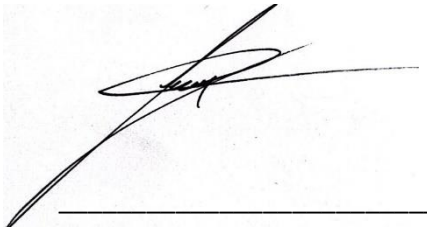
ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO
1. *Brindar atención y orientación al público que se acerque a la Personería Municipal a solicitar información respecto de los procesos de la entidad.* 2. *Asesorar a la ciudadanía en general en consultas de carácter jurídico.*	*Se atendió al público en general, aclarando las dudas y brindando asesorías de índole netamente legal.* *Se realizó visita a la Estación de Policía de Santa Rosa de cabal para la verificación de cumplimiento de garantías constitucionales de la jornada de salud de los PPL.*	*Físico* *Virtual*
3. *Proyectar derechos de petición, acciones de tutela, seguimiento a derechos de petición, amparos de pobreza, recepción de quejas, impugnaciones, incidentes de desacato y demás actuaciones que sean solicitadas por la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal.*	*Se realizó la proyección y recepción de derechos de petición interpuestos y emanados, cual sea su tenor literal, a la luz de los cánones legales y constitucionales demarcados en sus líneas.*	*Físico* *Correo electrónico* *Virtual*

	Se realizó la relación de las quejas contra funcionarios de la policía nacional y se envió al comandante de estación. *Se verificó el cumplimiento de los requisitos de carácter general que permitan habilitar la interposición de la acción de tutela, prestando atención a su relevancia constitucional, legitimación en la causa por activa y pasiva, capacidad procesal y para ser parte, inmediatez y, sobremanera, subsidiariedad.* *Vía correo electrónico se han presentado incidentes de desacato previo análisis del cumplimiento de las causales y condiciones jurídicas para su ejecución, así como de los medios de impugnación que fueren necesarios presentar dentro de los términos procesales definidos para cada uno de ellos.*	
4. Atender las recomendaciones que en cumplimiento del objeto contractual sean entregadas por el supervisor del contrato o Personero Municipal de Santa Rosa de Cabal.	*Se ha brindado acompañamiento en todo lo encomendado por la supervisora del contrato y atendido cada una de sus indicaciones.*	*Virtual* *Físico*

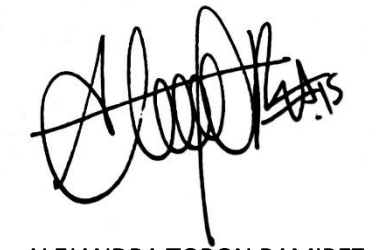
5. *Rendir informe mensual de los derechos de petición, acciones de tutela, seguimiento a derechos de petición, amparos de pobreza, recepción de quejas, impugnaciones e incidentes de desacato tramitados con sus soportes en medio magnético y de las actividades cumplidas según objeto del contrato, al igual que informar de cualquier eventualidad que dificulte el normal desarrollo del contrato.*	*Se atendieron todas las solicitudes, quejas, informes, requerimientos y demás documentación a mí transferidas.* *Se le dio respuesta oportuna con su correspondiente tramite y trazabilidad.*	*Correo electrónico* *Físico*







JUAN CAMILO GALVIS MARÍN
Contratista
CC. 1.004.718.664



ALEJANDRA TOBON RAMIREZ
Supervisora
Secretaria Ejecutiva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004718664
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO GALVIS MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	APIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 14 15	TELÉFONO:	3206468
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4513600201**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995552830

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.200	$ 0	$ 105.200
SUBTOTALES:										**$ 105.200**	**$ 0**	**$ 105.200**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 82.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.200	$ 0	$ 0	$ 82.200
SUBTOTALES:													**$ 82.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 82.200**

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	$ 3.500	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									**$ 3.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.500**

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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004718664	GALVIS MARIN JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		17															230201-PROTECCION	17	$ 657.334	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.200	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 657.334	$ 82.200	$ 0	$ 82.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 657.334	100471866	$ 3.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 190.900**

Planilla Pagada