ACTA INICIAL
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003 DE 2023

ENTIDAD CONTRATANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL
CONTRATISTA	**JUAN CAMILO GALVIS MARIN**
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 DURACIÓN**
INICIACIÓN	08 de julio de 2023
TERMINACIÓN	07 de agosto de 2023
CONTRATO	003-2023
VALOR CONTRATO	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.500.000.oo),
DISPONIBILIDAD	N° 026-2023 junio 30 de 2023
RESERVA PRESUPUESTAL	N° 026-2023 julio 06 de 2023

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal a los ocho (08) días del mes de julio del año 2023, se reunieron **ALEJANDRA TOBON RAMIREZ,** Secretaria Ejecutiva de la Personería municipal de Santa Rosa de Cabal, en calidad de supervisora y el señor **JUAN CAMILO GALVIS MARIN,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.004.718.664 de Pereira Santa Rosa de Cabal (Risaralda), en calidad de Contratista, con el fin de suscribir Acta Inicial del Contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003 de 2023, por valor de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.500.000.oo).

Las partes dejan CONSTANCIA, que para efectos legales está se tomará como fecha inicial, para el cumplimento y ejecución del objeto y obligaciones contractuales.

ALEJANDRA TOBON RAMIREZ
Supervisora

JUAN CAMILO GALVIS MARIN
Contratista

Powered by CamScanner

ACTA PARCIAL Nº 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nº 003-2023

ENTIDAD CONTRATANTE	PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA	JUAN CAMILO GALVIS MARIN
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS TRMAITES DEL PROCESDIMIENTO DE ATENCION AL PÚBLICO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.
DURACIÓN	Un (01) mes
INICIACIÓN	08 de julio de 2023
TERMINACIÓN	07 de agosto de 2023

VALOR CONTRATO	**$1.500.000.oo**
VALOR ACTA PARCIAL Nº1	**$1.500.000.oo**
VALOR SALDO	**$0.oo**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
DISPONIBILIDAD	N° 026-2023 junio 30 de 2023.
RESERVA PRESUPUESTAL	N° 026-2023 agosto 07 de 2023.
CODIGO	**3050113** contratos de prestación de servicios.

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, a los ocho (08) días del mes de agosto del año 2023, se reunieron en la personería municipal de Santa Rosa de Cabal, el señor **JUAN CAMILO GALVIS MARIN,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.004.718.664 de Santa Rosa de Cabal (Risaralda) actuando en calidad de contratista y **ALEJANDRA TOBÓN RAMÍREZ,** Secretaria ejecutiva de la Personería municipal de Santa Rosa de Cabal, actuando en calidad de supervisora, quienes suscriben la presente acta parcial Nº 01.

La presente para efectos de cancelar la suma de UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000.oo).

ALEJANDRA TOBÓN RAMÍREZ
Supervisora

JUAN CAMILO GALVIS MARIN
Contratista

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nº 003-2023

ENTIDAD CONTRATANTE	PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA	JUAN CAMILO GALVIS MARIN
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS TRMAITES DEL PROCESDIMIENTO DE ATENCION AL PÚBLICO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.
DURACIÓN	Un (01) mes
INICIACIÓN	08 de julio de 2023
TERMINACIÓN	07 de agosto de 2023

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	08	07	2023	**A**	07	08	2023		
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**				**NO**	X			

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Durante el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto de 2023 el contratista ejecuto los objetos específicos establecidos en el contrato, las labores realizadas se encuentran documentadas y recibidas a satisfacción por la supervisora en cumplimiento con lo dispuesto en el objeto contractual.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Brindar atención y orientación al público que se acerque a la personería				**X**		
02	Asesoramiento a la ciudadanía en general en consultas de carácter jurídico.				**x**		
03	Proyección de derechos de petición, acciones de tutelas, seguimientos a derechos de petición, amparo de pobreza, recepción de quejas, impugnaciones, incidentes de desacato				**x**		

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES -*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	Julio de 2023	2023-08-17
SALUD	Julio de 2023	2023-08-17
RIESGOS PROFESIONALES	Julio de 2023	2023-08-17

COMPROBANTES DE PAGO: se revisaron los pagos correspondientes a seguridad social, salud, pensión y ARL, encontrándose a paz y salvo por el mes de julio de 2023 según N° de planillas de pago **7891009994**

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Cumplir a cabalidad con el objeto contractual.

6. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI X	**NO**
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: actividades realizadas durante el periodo comprendido del 08 de julio 2023 al 07 de agosto 2023, soportadas en documentación que reposa en el expediente en físico, formularios de atención, y material fotográfico.	

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI X	NO
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL 1 DE PAGO DEL CONTRATO N° 003-2023 DE 2023, EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal a los cuatro (08) días del mes de agosto del año 2023.



ALEJANDRA TOBÓN RAMÍREZ
Secretaria ejecutiva Personería Municipal Santa Rosa de Cabal.
Supervisora

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 0113-2023

Documentos de Origen	
Num Doc	Fecha Doc.
No. 0113-2023	18/08/2023

Fecha: 18/08/2023

Documento de Identidad	1.004.718.664
Nombre del Beneficiario	**JUAN CAMILO GALVIS MARIN**

Concepto de este comprobante:

PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 002-2020

TOTAL DEL PRESENTE COMPROBANTE	TOTAL RETENCIONES	NETO A PAGAR
$1.500.000	$82.500	**$1.417.500**

Valor en letras neto a pagar
UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Retenciones	%	Valor
Estampilla Bienestar adulto mayor	4,00 del valor total del contrato en la primera orden de pago.	$60.000
Estampilla Procultura	1,00 del valor de la presente acta	$ 15.000
Total		$7.500

Total del presente comprobante	Total Retenciones	Total a pagar
$1.500.000	$82.500	**$1.417.500**

Detalle de movimiento de Bancos y Caja			
CÓDIGO	DETALLE	DOCUMENTO – CHEQUE	VALOR
1001	Ordinarios	Cargo a Cuenta	**$1.417.500**

Firma de Tesorería
ALEJANDRA TOBÓN RAMÍREZ
Secretaria

Certifico que recibí a entera satisfacción el valor de este comprobante

JUAN CAMILO GALVIS MARIN

Huella

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE REGISTRO O COMPROMISO PRESUPUESTAL

No. 026-2023

Documentos de Origen	
Num Doc	Fecha Doc.
No. 0026-2023	30/06/2023

Documento de Identidad	816000631
Nombre del Beneficiario	**PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL**

Concepto del presente registro presupuestal:

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""**

FONDO	RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1001 Ordinarios	030501	Servicios Personales	
1001 Ordinarios	03050113	Servicios Personales Indirectos	$1.500.000
TOTAL			**$1.500.000**
Valor en letras: **UN MILLON QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE**			

Fecha de expedición: 08/07/2023

ALEJANDRA TOBÓN RAMÍREZ
Secretaria

NATHALIA QUICENO LEAL
Personera Municipal

Powered by CamScanner

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:		**7891009994**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		107254167

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 185.600	$ 300	$ 185.900
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 300**	**$ 185.900**

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	$ 145.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 145.000	$ 200	$ 0	$ 145.200
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 145.200**

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSION								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004718664	GALVIS MARIN JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	100471866	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 337.300**