MUNICIPIO DE CHIGORODO
NIT. 890980998-8
PUBLICADO
08 NOV 2023

PV150-02-03-089

SIA CONTRALORIA
Sistema Integral de Auditoría

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO-ANTIOQUIA.

HACE CONSTAR:

Que recibió a entera satisfacción el servicio prestado por **HARRY SANCHEZ PEREA** identificado con Cédula de Ciudadanía número **11.936.320** expedida en Condoto-Choco, que cumplió a satisfacción con las actividades correspondientes del 15 de Septiembre al 14 de Octubre del 2023, por cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales número **N° 070-2023**, cuyo objeto es 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, por un valor de **$ 4.140.000.**

RUBRO: 2.3.2.02.02.009

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO
Proceso de Contratación 073-2023
ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR. 4741020
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 070-2023 / 13 de Marzo de 2023

Expedida a los 25 días del mes de Octubre de 2023.

Atentamente;

JUAN DAVID ECHAVARRIA TRUJILLO
Secretario de Planeación, vivienda y Ordenamiento Territorial.

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO Nro. Y FECHA	Proceso de Contratación **073-2023** ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR. **4741020** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N° 070-2023 / 13 de Marzo de 2023**
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CERTIFICADO PRESUPUESTAL Y FECHA	Nro.00308 del 13/03/2023
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	SECRETARÍA DE PLANEACION, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL – 15 de Marzo del 2023.
CONTRATISTA	**HARRY SANCHEZ PEREA**
INTERVENTOR O SUPERVISOR	SECRETARÍA DE PLANEACION, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL.
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 ( )
DURACIÓN DEL CONTRATO	OCHO (08) MESES
COBRO POR CONCEPTO DE O PERIODO A COBRAR	DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE DEL 2023.
VALOR A COBRAR	$ 4.140.000

El SUPERVISOR del Contrato Certifica que el contratista **HARRY SANCHEZ PEREA** identificado con Cédula de Ciudadanía número **11.936.320** expedida en Condoto-Choco, cumplió a satisfacción con las actividades correspondientes del 15 de Septiembre al 14 de Octubre del 2023, por cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato en mención, por lo anterior se autoriza cancelar la suma de: **$ 4.140.000.**

PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Se deja constancia que, **HARRY SANCHEZ PEREA** identificado con Cédula de Ciudadanía número **11.936.320** expedida en Condoto-Choco, acreditó los siguientes pagos a la Seguridad Social de conformidad con Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, relacionados con el pago de aportes en el Sistema General de Seguridad Social:

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT	NUMERO DE PLANILLA	AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
NUEVA EPS	900156264	**4514833056**	2023	09	29/09/2023	$292.400

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
COLFONDOS	800227940	**4514833056**	2023	09	29/09/2023	$374.200

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
POSITIVA	860011153	**4514833056**	2023	09	29/09/2023	$12.300

ACTIVIDADES REALIZADAS

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	SATISFACTORIO

PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION	Escrita-revisión Documental-comprobación
ACTIVIDADES REALIZADAS	Se anexa informe de actividades correspondientes del 15 de Septiembre al 14 de Octubre del 2023
OBSERVACIONES	SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron, a los 25 días del mes de Octubre del 2023.

JUAN DAVID ECHAVARRIA TRUJILLO
SUPERVISOR

HARRY SANCHEZ PEREA
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

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 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:			4514833056	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995976505

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 374.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.200	$ 0	$ 374.200
SUBTOTALES:										**$ 374.200**	**$ 0**	**$ 374.200**

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 292.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 292.400	$ 0	$ 0	$ 292.400
SUBTOTALES:													**$ 292.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 292.400**

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	$ 12.300	$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 12.300
SUBTOTALES:									**$ 12.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						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	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 11936320	SANCHEZ PEREA HARRY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.338.560				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.338.560	$ 374.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.338.560	$ 292.400	$ 0	$ 292.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.338.560	11936320	$ 12.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 678.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9421216918	DV: 459151
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	29/09/2023 10:59:28
PIN:	909202
Identificacion:	11936320
Nombre:	JARRY
Apellido 1:	SANCHEZ
Apellido 2:	PEREA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	8234525
Codigo Planilla:	451433056
Periodo Pago:	2023/09
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 11936320	Valor: $678.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

Referencia Bancaria

Lunes, 01 de marzo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HARRY SANCHEZ PEREA identificado(a) con CC 11.936.320, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58419130549	2021/03/01	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.