PERIODO DE SUPERVISIÓN: 17 de noviembre al 16 de diciembre de 2023

I. DATOS GENERALES DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA ASESORÍA JURÍDICA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA PERSONERIA MUNICIPAL.
CONTRATANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA
REPRESENTANTE LEGAL	JULIANA VICTORIA RÍOS QUINTERO C.C 1.096.032.381 de La Tebaida, Q
CONTRATISTA	NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO C.C 4.376.623 de Armenia, Quindío
FECHA DE INICIO	17 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN PRÓRROGA	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	(02) MESES
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	(02) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$5.000.000 CINCO MILLONES DE PESOS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.000.000 CINCO MILLONES DE PESOS
FORMA DE PAGO	MENSUAL - MES VENCIDO
SUPERVISOR	JUAN DAVID RIVERA MOLANO
ADICION	N/A
VALOR DE LA ADICION	N/A
PRÓRROGA	NO
TIEMPO DE PRÓRROGA	N/A

II. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Conforme la cláusula cuarta del contrato, para que la entidad proceda a realizar los trámites y gestiones pertinentes para el pago del contratista por sus servicios prestados para el periodo informado, es necesaria la certificación o constancia de cumplimiento a satisfacción de las obligaciones derivadas del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 066 DE 2023.**

En ese sentido, una vez recibido el informe de actividades presentado por el contratista **NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO,** para el periodo comprendido entre el diecisiete (17) de noviembre al dieciséis (16) de diciembre de 2023, se evidencia que éste cumplió a satisfacción con las actividades encomendadas por la **PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA,** conforme a las obligaciones derivadas del mencionado contrato. Adicionalmente, se aclara que, si en la obligación contenida CLAUSULA SEGUNDA NUMERAL 4 el contratista no informó actividades desarrolladas en el periodo informado, se debe a que la entidad no solicitó al contratista la prestación de dicha obligación.

En conclusión, el suscrito supervisor por medio del presente deja constancia del cumplimiento a satisfacción por parte del contratista **NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO** de las obligaciones contenidas en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 066 DE 2023**, dentro de periodo comprendido entre el

Powered by CamScanner

diecisiete (17) de noviembre al dieciséis (16) de diciembre de 2023

Lo anterior, para que la entidad continúe con los trámites y gestiones pertinentes para proceder al pago del contratista.

III. VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

De conformidad con la **CLÁUSULA DECIMOCUARTA SUPERVISIÓN**, corresponde al suscrito supervisor verificar el cumplimiento del contratista en los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales. Del certificado de aportes que adjunta el contratista en su informe de actividades, se observan los siguientes aportes:

CLASE DE APORTE	NOVIEMBRE 2023	INTERESES DE MORA	TOTAL, APORTES
SALUD	$145.600=	600	$145.600=
PENSIÓN	$186.400=	800	$186.400=
RIESGOS LABORALES	$6.200=	100	$6.200=
TOTAL			**$338.200=**
No. de planilla:			**4531043611**
Fecha de pago:			**12/11/2023**

CLASE DE APORTE	DICIEMBRE 2023	INTERESES DE MORA	TOTAL, APORTES
SALUD	$77.400=	0	$77.400=
PENSIÓN	$99.000=	0	$99.000=
RIESGOS LABORALES	$3.300=	0	$3.300=
TOTAL			**$179.700=**
No. de planilla:			**4531954738**
Fecha de pago:			**18/12/2023**

IV. SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DENTRO DEL PERIODO INFORMADO.

Para efectos de determinar el cumplimiento a satisfacción del contratista, se tuvo en cuenta los documentos aportados en el informe de actividades y presentado por el contratista en **cinco (05) folios y un (01) cd que contiene las respectivas evidencias de la ejecución del periodo que se pretende paga**r, documentos que serán incorporados en el expediente contractual además, los documentos que reposan en la gestión documental de la entidad, específicamente en el área de **PERSONERIA DELEGADA PARA LOS DERECHOS HUMANOS.**

V. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN		VALOR
1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL		
1.1. Disponibilidad Presupuestal:		N°0182 del 11 de octubre de 2023
1.2. Registro Presupuestal:		N°543 del 17 de octubre de 2023
1.3. Rubro		Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
1.4. Código		2.1.2.02.02.008_1
2. VALOR CONTRATO		
2.1. Valor Inicial		$ 5.000.000
2.2. Disminución del valor inicial		0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**$ 5.000.000**
3. PAGOS PARCIALES		
INFORME	**FECHA**	**VALOR**
01	17/11/2023	$ 2.500.000
02	19/12/2023	$ 2.500.000
4. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		100,00%
5. VALOR PRESENTE INFORME		$2.500.000
6. SALDO DEL CONTRATO		**$ 0**

En cumplimiento al Decreto 939 del 12 de diciembre de 2022, se adhiere y se anula en la copia de este informe, estampilla pro hospital, por valor de tres mil doscientos pesos ($3.200,oo=).

La presente acta de supervisión se suscribe conforme al cronograma del SECOP II, ya que a la fecha se cumple con los preceptos jurídicos.

JUAN DAVID RIVERA MOLANO
Personero Delegado para Derechos Humanos
Supervisor



Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	4376623
NOMBRE O RAZON SOCIAL			NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARMENIA	DEPARTAMENTO	QUINDIO
DIRECCIÓN	BARRIO 1 MAYO MANZ B # 1 PISO 2	TELÉFONO	1111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades regulatorias y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - IND
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4531043611	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	VIES	noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	VIES	noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023-12-11	NUMERO AUTORIZACIÓN		9446416220

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
EXTER	EXTERIOR/PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 185.600	$ 800	$ 186.400
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 800	$ 186.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 145.000	$ 600	$ 0	$ 145.600
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 600	$ 0	$ 145.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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						
										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC	4376623	NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO	INDEPENDIENTE 670 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 4376623	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 338.200

Planilla Pagada

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
US: 9446416220 | 19093 PUCA DV: 550636
Planta: 11/7/2023 16:48:08
Fecha: 913945
Identificacion: 4376623
Nombre: NOLBYS VARGAS
Apellido 1: LONDOÑO
Apellido 2:
Telefono: 3113111111
Codigo Planilla: 4531043611
Periodo Pago: 2023/11
Valor Emision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 4376623 Valor: $338.200,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve esta recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones PQRsuelve esta red bol. (1) 6351010.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9440715802 DV: 426635
Cliente: 110263 PILA NEL0000
Fecha: 18/12/2023 10:35:03
PAP: 911157
Identificacion: 43766[illegible]
Nombre: NOLBYS
Apellido 1: HERNAN
Apellido 2: VARGAS LONDOÑO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7[illegible]
Codigo Planilla: 45[illegible]
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 4376623 Valor: $179.700,00

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