INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO	CMC-002-2023
OBJETO	"Suministro de la dotación de ley para el personal con derecho de la Contraloría General del Departamento Norte de Santander".
CONTRATISTA	ROSALBA CRUZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
CC	**21.189.000**
PROCESO	Mínima cuantía
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	000018 de fecha 15 de febrero del año 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 0029 del 27 de febrero de 2023, por valor de **$3.962.700**
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.01.002 Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero.
VALOR CONTRATO	TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS (**$3.962.700**).
PLAZO	Hasta 31 de diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	28 de febrero de 2023
FECHA FINALIZACIÓN	31 de diciembre de 2023

En ejercicio de la supervisión del contrato CMC-002-2023, designado mediante comunicación interna de fecha 06 de febrero de 2023, procedo a certificar que el servicio objeto del contrato de la referencia, se prestó cumpliendo con las especificaciones técnicas contratadas para el suministro correspondiente a la dotación del Primer Cuatrimestre de la vigencia 2023, el cual se confirma con el recibo a entera satisfacción de cada uno de los beneficiarios de la misma que hace parte integral de este informe de supervisión.

De acuerdo con lo anterior, se considera procedente la realización del pago del suministro realizado, correspondiente al tercer Cuatrimestre del año 2023, cobrado mediante la factura de venta No. FE - 53 de fecha 23 de noviembre de 2023, por un valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS PESOS ($1.320.900), entregada por el contratista para el cobro respectivo, junto con la certificación emitida por el representante legal, donde manifiesta bajo la gravedad de juramento, que ha cumplido con los pagos al sistema y con los pagos parafiscales correspondientes, acompañado de los documentos legales para su validación, junto con la copia del pago de seguridad, correspondiente al mes de agosto de 2023, según la

_____

RECIBIDO:

_____

FECHA:

_____

HORA:

planilla de liquidación de aportes con fecha de pago del 05 de diciembre de 2023.

Se rinde el presente informe en San José de Cúcuta, a los cinco (05) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

JOHANA SHIRLEY RUBIO SILVA
Supervisor

_____
RECIBIDO:

_____
FECHA:

_____
HORA:

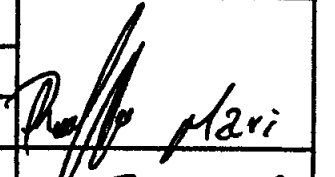
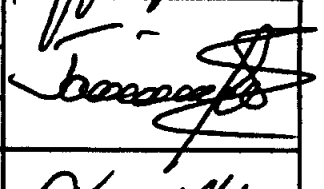
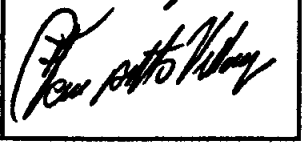
CONTRALORÍA
GENERAL DEL DEPARTAMENTO
NORTE DE SANTANDER

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

LISTADO PERSONAL CON DERECHO ADQUIRIDO PARA DOTACION DE LEY
CERTIFICACION ENTREGA VIGENCIA 2023

PERIODO: OCTUBRE-DICIEMBRE 2023

FECHA ENTREGA: 05 DE DICIEMBRE DE 2023

Rodolfo Mariño Prada	88.188.673	Camisa	Unidad	1	
		Pantalón	Unidad	1	
		Zapatos	Par	1	
Johan Hernan Carvajal Suarez	13.509.839	Camisa	Unidad	1	
		Pantalón	Unidad	1	
		Zapatos	Par	1	
Jesús Alberto Villamizar	5.483.381	Camisa	Unidad	1	
		Pantalón	Unidad	1	
		Zapatos	Par	1	



SUPERVISOR CONTRATO

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta FE - 53

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764060423005 de 22/11/2023 - 22/05/2024 autoriza FE-53 a FE-1000

ROSALBA CRUZ ROJAS NIT 21189000
Actividad Económica Principal 0010
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	23/11/2023 09:35
Fecha de Vencimiento	23/12/2023 09:35
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ROSALBA CRUZ ROJAS
CC	21189000
Obligación	NO APLICA
Email	talitalinda28@hotmail.com
Teléfono	3107878471
Dirección	CL 151 55 68 BL 3 AP 104 BRR MAZUREN 13
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE SANTANDER
NIT	890501431
Obligación	IVA
Email	contralor@contraloriands.gov.co
Teléfono	6075835840
Dirección	Av. 5 No. 11-20 Centro
Ciudad, Depart.	CUCUTA, N. DE SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	CAMISA PARA HOMBRE.	CAMISAS PARA HOMBRE ELABORADAS 100% EN ALGODON, COLORES Y ESTILOS A ESCOGER, TALLAS VARIAS	3	EA	$119,000.00	IVA 0%	$357,000.00	$357,000.00
2	PANTALON PARA HOMBRE.	PANTALON PARA HOMBRE ELABORADO EN LINO O ALGODON	3	EA	$130,900.00	IVA 0%	$392,700.00	$392,700.00
3	ZAPATOS PARA HOMBRE.	ZAATOS PARA HOMBRE ELABORADO CON CUERO CON SUELA ANTIDESLZANTE	3	EA	$190,400.00	IVA 0%	$571,200.00	$571,200.00

3

Subtotal	$1,320,900.00
Total a Pagar	$1,320,900.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 12c741de84f7b764aa61386e6c5c204a4b2ba8688adbdd8baab30acd8fda6f361c11bc46080e4049c1b78fb91ae1f56a
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Bogotá 5 diciembre de 2023

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la ley 828 de 2003 articulo 1, modificatoria del parágrafo 2 del articulo 50 de la ley 789 del 2002, ley 797 2003, en concordancia con el articulo 41 ley 80 93, articulo 23 ley 1150-2007, certifico ante ustedes **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

1. Tengo y he tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:
   - Sistemas de seguridad social en salud ley 100/93 art. 157 y 203.
   - Riesgos profesionales, decreto 1295-94 art 13.
   - Con respecto al pago pensional, estoy exento, ya que se me reconoció la pensión de vejez.
2. Que con las cajas de compensación, ICBF Y SENA, no he tenido ni tengo obligaciones, por cuanto **NO SOY EMPLEADOR de acuerdo a la ley 21 del 82 art 7 numeral 4,** que textualmente dice están obligados a pagar subsidio familiar y efectuar aportes al SENA los empleadores que ocupen uno o más trabajadores permanentes y la ley 89 del 88 aportes ICBF. En virtud de lo anterior dejo expresa constancia que no tengo ni he tenido trabajadores o empleados de nómina durante los últimos 3 años, por lo tanto estoy **exento de pago de parafiscales.**
3. Que he dado cumplimiento íntegro y oportuno a todas mi obligaciones del sistema de seguridad integral, salud y riesgos profesionales; hasta la fecha estoy a **PAZ Y SALVO** con tales obligaciones para lo cual adjunto **CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS GENERADA POR LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES,** de acuerdo a la ley.
4. **Manifiesto bajo gravedad de juramento de conformidad con la ley 828 de 2003 articulo1, que me encuentro a paz y salvo en relación CON MIS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES.**
5. Para los efectos anteriores adjunto recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social, salud y riesgos profesionales, correspondientes al mes de diciembre del 2023, certificado por la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**

Atentamente,

ROSALBA CRUZ ROJAS
C.C. 21.189.000 de Restrepo Meta

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CRUZ ROJAS ROSALBA identificado(a) con CC 21189000 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ROSALBA CRUZ ROJAS identificado(a) con CC 21189000

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9460051839	319052688	I	2023-12-05	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	12.5%	$145,000
9460051839	319052688	I	2023-12-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	0.522%	$6,100

Este certificado se expide el día 2023-12-05 a las 12:24.

Calle 151 No. 55 – 68 Bogotá Colombia Cel. 324 6847830
brdinversiones@gmail.com NIT 21.189.000-9

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2023_21189000

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **ROSALBA CRUZ ROJAS** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 21189000**.

Por tal Concepto durante el período: **2023-11** a **2023-11** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		*DEDUCIDOS*	
VALOR PENSION	*$ 1,479,041.00*	TERCERO BBVA PRESTAMO	*$ 561,103.00*
MESADA ADICIONAL NOVIEMBRE	*$ 1,479,041.00*	SALUD EPS FAMISANAR	*$ 148,000.00*
TOTAL DEVENGADOS	*$ 2,958,082.00*	*TOTAL DEDUCIDOS*	*$ 709,103.00*
		NETO GIRADO	*$ 2,248,979.00*

Estado: **ACTIVO**.
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 05 de diciembre de 2023.

Atentamente:

CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (A)