REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE

DEBE A:

HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS
C.C. No. 92.537.311 de Sincelejo

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C ($2.500.000),** por concepto de prestación de servicios profesionales según contrato N° **ADS-PSP- 036 -2023** correspondientes del 01 de diciembre al **27** de diciembre del 2023 cuyo objeto es: "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS* **PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RESPECTO AL SISTEMA DE SALUD OCUPACIONAL EN** *LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE*".

Favor consignar a la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° **488438731520** A nombre de **HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS.**.

Para constancia se firma el **27**de diciembre de 2023.

HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS
C.C. 92.537.311 de Sincelejo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. ADS-PSP-036-2023

DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2023

CERTIFICA

Que HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS, prestó sus servicios profesionales **en las actividades respecto al sistema de salud ocupacional** en la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE durante el periodo comprendido desde el **01** de DICIEMBRE AL **27** DE DICIEMBRE del 2023 según contrato No. **(ADS-PSP-036-2023)** cuyo objeto es: "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS* PROFESIONALES **EN LAS ACTIVIDADES RESPECTO AL SISTEMA DE SALUD OCUPACIONAL** *EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE*"

Que el citado contratista presentó el informe mensual, de acuerdo con las estipulaciones del contrato, haciéndose acreedor a la mesada equivalente a **Dos millones quinientos mil pesos M/C ($2.500.000).**

Que el informe es recibido a satisfacción, indicando cumplimiento cabal de los compromisos asignado en el contrato de la referencia.

Para mayor constancia se firma en Sincelejo Sucre el **27** de DICIEMBRE de 2023.

JOSE GREGORIO MARQUEZ VERGARA
Secretario General.
Supervisor –Asamblea Departamental.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

ANEXO N°1 INFORME DE OBLIGACIONES			
INFORME MENSUAL		INFORME FINAL	X

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO)									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							27	12	2023
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	MENSUAL								
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO								
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	ADS-PSP- 036 -2023								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS								
C.C. o N.I.T	92.537.311								
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	prestación de servicios profesionales en sistema de salud ocupacional a la asamblea departamental de sucre								
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO		01	12	2023
FECHA DE INICIO	01	12	2023		FECHA DE TERMINACIÓN		27	12	2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	2.500.000				FORMA DE PAGO	2.500.000			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	283 DE 2023				REGISTRO PRESUPUESTAL No.	282 DE 2023			
Supervisión o Interventor									
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	JOSE GREGORIO MARQUEZ VERGARA								
CARGO	Secretario General								

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales: PLANILLA NUMERO: 4532322794	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 130.000
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ 167.100
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 5.500
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	

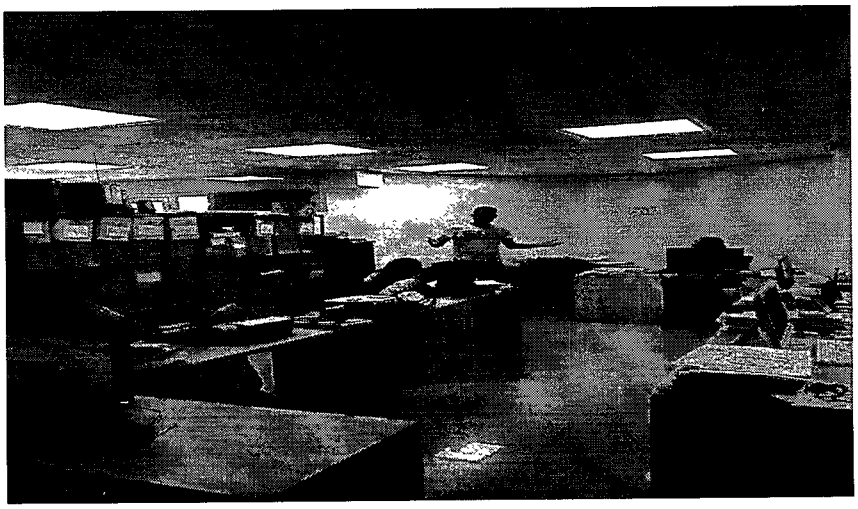
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Prestar sus servicios profesionales en la Asamblea Departamental de Sucre en desarrollo del objeto del contrato.	Se realizaron charlas se enfocadas en la consecución del completo estado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en el desempeño del trabajo que promueve la protección de la salud de las personas activas, intentando controlar los accidentes y enfermedades causados por el desempeño laboral y reduciendo las condiciones de riesgo asi mismo se ejecutaron pausa activas que busca prevenir enfermedades causadas por posturas y favorece a la rutina de trabajo, disminuyendo el estrés, Libera estrés articular y muscular. Estimula y favorece la circulación sanguínea, Beneficia a la capacidad de concentración en la jornada laboral.
Servir de apoyo al secretario general en lo correspondiente a los temas del Sistema de Gestión - Seguridad de la Asamblea Departamental de Sucre	Se apoyo en temas de seguridad en el trabajo para prevenir las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones laborales y el ambiente en el trabajo, además de la salud en el trabajo, que con lleva la promoción del mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los empleados.
Rendir informes at supervisor del contrato sobre desenvolvimiento de las funciones contratadas.	Se realizo informe con evidencias fotograficas de las funciones contratadas . Revision de vigencia de extintores y botiquin de la asamblea.

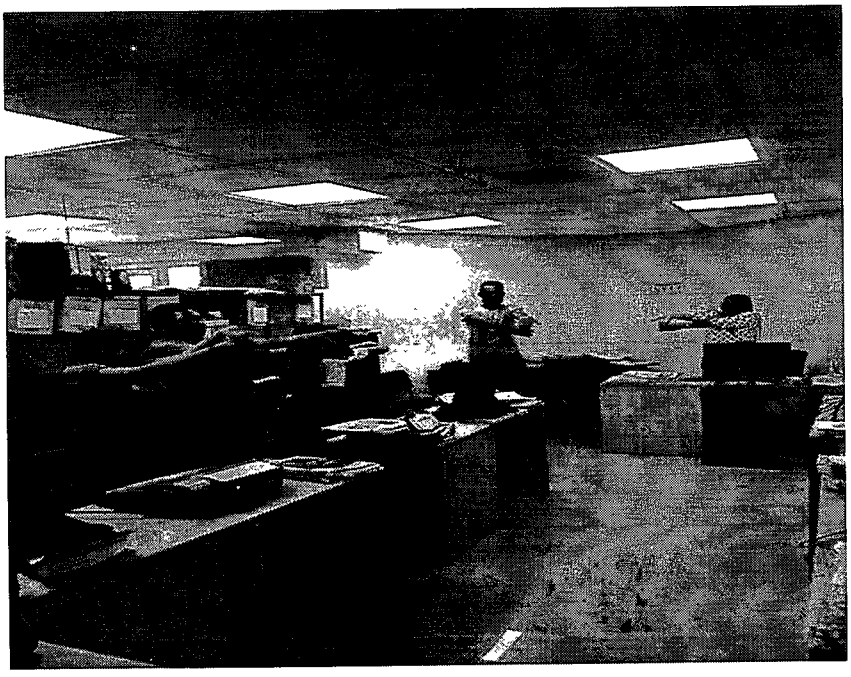
CONTRATISTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

ANEXO 1. EVIDENCIAS

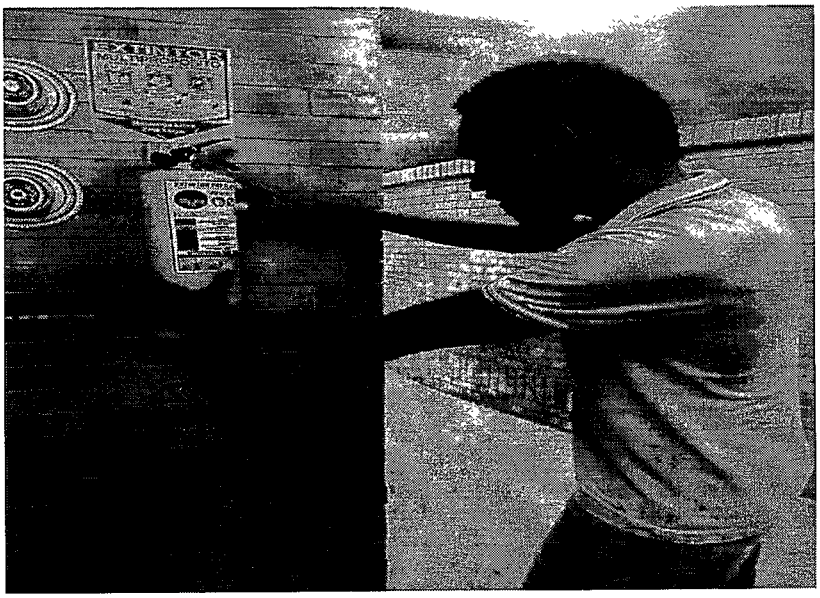


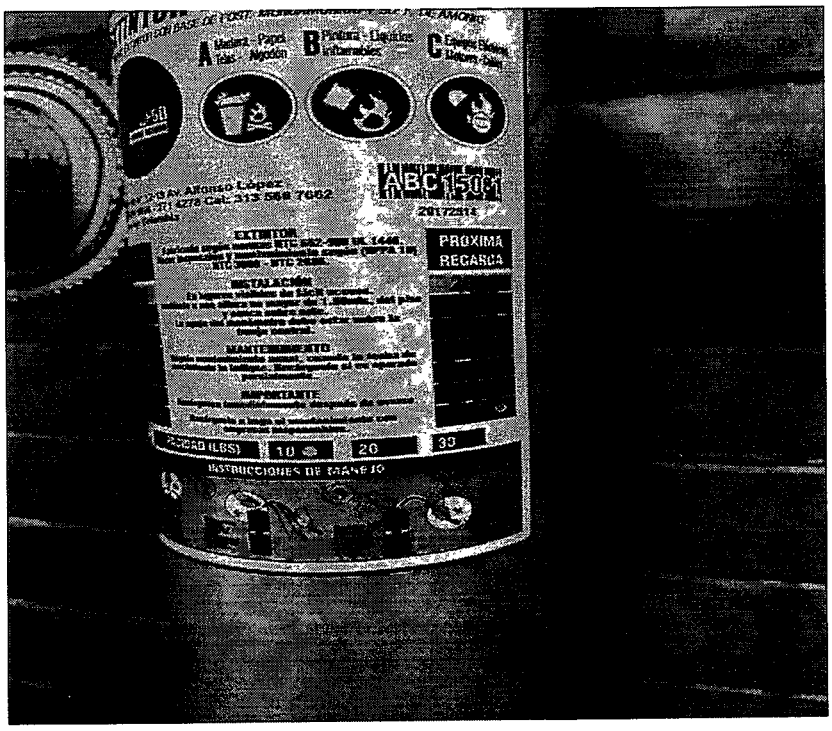


REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

ANEXO 2. EVIDENCIAS

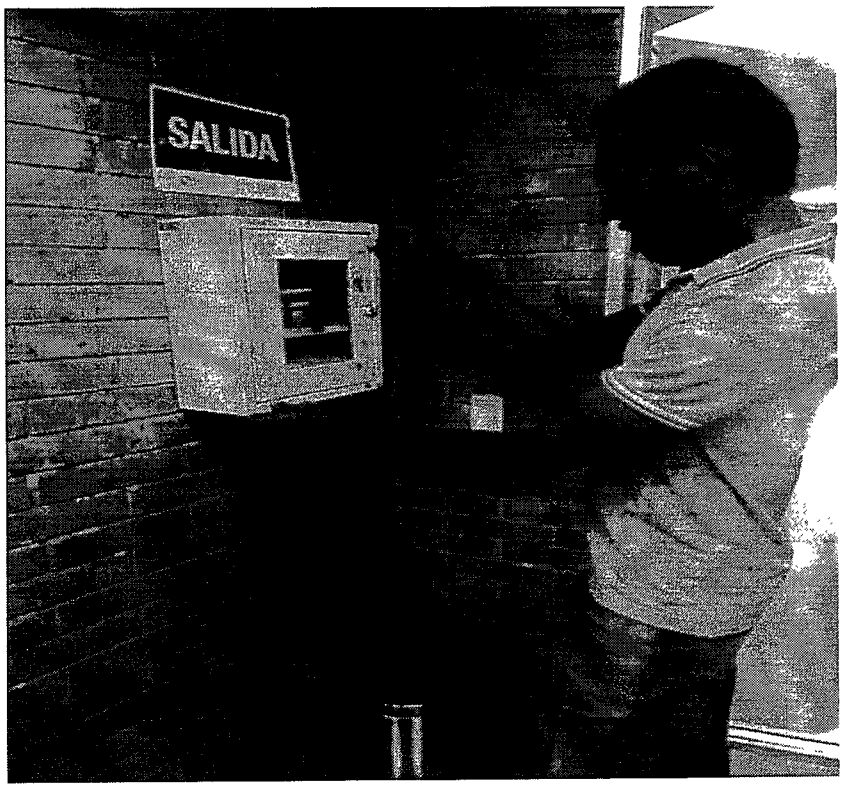




REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

ANEXO 3. EVIDENCIAS



SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN TRIBUTARIA
FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS DPTAL

FECHA
04/12/2023

NRO. LIQUIDACIÓN - 20230077470

Acto:	CONTRATOS Y ADICIONALES
Clase Acto:	CONTRATOS DE OPS DEPARTAMENTAL - PERSONA NATURAL - RÉGIMEN SIMPLIFICADO

1. CONTRIBUYENTE

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL:	NIT / CÉDULA:
HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS	92537311

2. DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE:	NIT ENTIDAD CONTRATANTE:
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE	800051900
LIQUIDACIÓN BASE DEL CONTRATO	**NÚMERO DEL CONTRATO O ADICIÓN**
2.500.000	ADS-036-2023
CONTRATO DIFERIDO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**
	2.500.000
FECHA SUSCRIPCIÓN: 01/12/2023	**FECHA VENCIMIENTO:** 15/12/2023

3. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	TARIFA	VALOR
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	3%	$75.000
PRO-CULTURA	2%	$50.000
PRO-ELECTRIFICACIÓN RURAL	0,50%	$12.500
PRO-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	1%	$25.000
PRO-UNIVERSIDAD DE SUCRE TERCER MILENIO	1,50%	$37.500
	TOTAL A PAGAR	**$200.000**

(415)7709998587229(8020)020230402743(3900)00000000075000(96)20231215	Hasta 15/12/2023 Total: $75.000
(415)7709998806085(8020)020230402744(3900)00000000012500(96)20231215	Hasta 15/12/2023 Total: $12.500
(415)7709998837232(8020)020230402747(3900)00000000050000(96)20231215	Hasta 15/12/2023 Total: $50.000
(415)7709998463516(8020)020230402746(3900)00000000025000(96)20231215	Hasta 15/12/2023 Total: $25.000
(415)7709998557147(8020)020230402745(3900)00000000037500(96)20231215	Hasta 15/12/2023 Total: $37.500

BANCO DAVIVIENDA – BBVA – SUPERGIROS - BANCO DE BOGOTA
TRAMITES DE TESORERIA: SOLO BANCO DAVIVIENDA

DIANA PATRICIA GALLARDO PATERNINA 12/12/2023 09:53:15 AM

NOTA: PARA RECAUDOS EN BANCO AGRARIO CONSIGNAR EL VALOR TOTAL EN LA CUENTA DE AHORROS N° **4630-3300496-6**

DAVIVIENDA
CAJERO No. 1 H.N.
51 12 DIC. 2023 2061
PROCESADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92537311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CCLL 16 3A-21	TELÉFONO:	1111111
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:			4532322794	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997120219

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										$ 167.100	$ 0	$ 167.100

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	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92537311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CCLL 16 3A-21	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4532322794**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997120219

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 167.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 167.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 130.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 130.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 303.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 303.100**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SINCELEJO,
SUCRE,
COLOMBIA,
A quién interese

13/09/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HANDERSON PALOMEQUE PENAGOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **92537311**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488438731520**
Fecha de apertura	**20/04/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA