Valledupar- Cesar, 22 de Diciembre de 2023

Doctora:
MARIA FERNANDA ALBA MIRANDA
Secretaria General
Asamblea Departamental Del Cesar

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
FECHA: 22 DIC 2023
HORA: 09:00 am
RECIBIDO:

Ref. Documento Para La Realización Del Pago.

Cordial saludo.

Me permito formalmente hacerle entrega de los registros documentales exigidos por esta dependencia para el respectivo pago de la Cuenta De Cobro **Nº CUENTA 006/ PAGO 006,** Contrato No **[C-092-2023]** de fecha **23 de Junio de 2023** a favor del contratista, **LISETH YALILE MELO PINTO,** identificado(a) con cedula de ciudadanía **No. 49.780.580 Expedida En VALLEDUPAR, CESAR.**

Agradezco la atención brindada y su amable colaboración.

ANEXOS

- Oficio Remisorio
- Cuenta de Cobro
- Recibo a Satisfacción
- Seguridad Social (Planillas pagadas)
- Informe de Actividades
- Informe de supervisión
- Certificación de ingresos
- Declaración Juramentada
- Certificación bancaria

Atentamente,

LISETH YALILE MELO PINTO
C.C. NO. 49.780.580 DE Valledupar, Cesar
Contratista

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 06** 006092 22 DIC. 2023	Versión Doc.: 01 Fecha: 11/01/2023 Páginas: Página 1 de 3

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe	Periodo a Cobrar
22 de Diciembre de 2023	**23 de NOV a 22 de DIC de 2023**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN		JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD		
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS		SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION		
Número del Proceso	CD-0092-2023	Número del Contrato	C-092-2023	Fecha	23/06/2023
Contratista	LISETH YALILE MELO PINTO				
CC o NIT	49.780.580				
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR				
Valor Inicial del Contrato	$18.000.000				
Plazo	SEIS (6) MESES				
Valor Mensual	$3.000.000				
Fecha de Inicio	23/06/2023				
Supervisor	Nombre	MARIA FERNANDA ALBA MIRANDA			
	Cargo	Secretaria General Asamblea Departamental del Cesar			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

N	Obligación	Actividades Realizadas
1	Brindar acompañamiento profesional a un diputado en el desarrollo de las sesiones ordinarias y extraordinarias con el fin de apoyar en los asuntos que le sean requeridos de acuerdo a su competencia.	• Hice acompañamiento al Diputado Miguel Ángel Gutiérrez en la sesiones ordinarias los días 27, 29 Y 30 de Noviembre, donde se logró tomar apuntes durante las sesiones que requería el diputado, agendar temas y solicitudes para estudiar con el equipo de trabajo, ya que se estuvo socializando los avances del Plan de Desarrollo. • Hice acompañamiento al Diputado Miguel Ángel Gutiérrez en las sesiones extraordinarias los días 1, 2, 4, 5, 6, 11, 12, 13, 14, 18, 19, 20 y 21 del mes de Diciembre. • 27 de Noviembre: Socialización en la Comisión Plan de Desarrollo. • 29 de Noviembre: Segundo debate Proyecto No. 011. • 30 de Noviembre: Clausura sesiones ordinarias • 2 de Diciembre: Comisión de Hacienda socialización proyectos No. 015 y 016.
2	Apoyar a un diputado en la elaboración de proposiciones que le sean solicitadas.	Apoyé al Diputado Miguel Ángel Gutiérrez en la elaboración de la Proposición No. 191 de 2023 (13 de Diciembre), en el reconocimiento y exaltación a la contribución que el Señor José Vicente Romero Barrios, ha realizado a nuestro folclor Vallenato.
3	Apoyar en la estructuración de ordenanzas a iniciativa de un diputado.	Para este periodo el Diputado Miguel Ángel Gutiérrez no requirió apoyo en la estructuración de ninguna ordenza.
4	Apoyar a un diputado en la estructuración de los debates de control político a iniciativa de un diputado.	
5	Apoyar en la planeación, organización, y estructuración de los asuntos inherentes a las funciones de un diputado.	• Apoyé al diputado en la elaboración de la agenda del mes de Diciembre en el Municipio de Codazzi en la donación de Juguetes para los niños en las novenas navideñas. • Se recibió invitación por parte de la Cámara de Comercio de Valledupar a los XIII premios la merito empresarial, el día 22 de Diciembre. • Se recibió invitación a la participación y donación de juguetes en la actividad de la novena navideña en el sector del Boliche del Municipio de Valledupar.

6	Las demás que sean propias del objeto contractual y le sean solicitadas por el supervisor.	
7	Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	Hice la publicación en la plataforma SECOPII impuestos que se cancelaron correspondientes al contrato No. C-092 de 2023.
8	Publicar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, los informes de ejecución generados de las actividades ejecutadas, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato.	Hice la publicación a través de la plataforma del SECOP II los informes de ejecución generados por las actividades ejecutadas del contrato No. 092-2023, adjuntando las planillas de pago del sistema de seguridad social de la cuenta No. 005.

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

Certifico, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social En Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**7905395445**	**$150.200**	**21/12/2023**	**NOVIEMBRE**
PENSIÓN	**7905395445**	**$192.200**	**21/12/2023**	**NOVIEMBRE**
ARL	**7905395445**	**$6.400**	**21/12/2023**	**NOVIEMBRE**

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**7908917922**	**$150.000**	**21/12/2023**	**DICIEMBRE**
PENSIÓN	**7908917922**	**$192.000**	**21/12/2023**	**DICIEMBRE**
ARL	**7908917922**	**$6.300**	**21/12/2023**	**DICIEMBRE**

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente:

- Cumplí con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos.
- Cumplí con las obligaciones del pago de seguridad social integral
- Cumplí con las Tareas y atendí sugerencias propuestas por la supervisión
- Toda la información aquí suministrada es verídica.

Documentos anexos

- Oficio Remisorio
- Cuenta de Cobro
- Recibo a Satisfacción
- Seguridad Social (Planillas pagadas)
- Informe de Actividades
- Informe de supervisión
- Certificación de ingresos
- Declaración Juramentada
- Certificación bancaria
- Certificado ARL

LISETH YALILE MELO PINTO
Contratista

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 06** 006092 22 DIC. 2023	Versión Doc.: 01 Fecha: 11/01/2023 Páginas: Página **1** de **2**

DATOS GENERALES

Número del Proceso	**CD-092-2023**	Número del Contrato	**C-092-2023**	Cuenta	**06 de 06**

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**
Contratista	**LISETH YALILE MELO PINTO**	
CC o NIT	**49.780.580**	
Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**	
Representante Legal	**CAMILO ANDRES LACOUTURE ACKERMAN**	
Fecha de Suscripción	**23/06/2023**	
Objeto del Contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**	
Plazo Inicial del contrato	**SEIS (06) MESES**	
Fecha de Inicio	**23/06/2023**	
Fecha Terminación	**22/12/2023**	
Valor Inicial del Contrato	**$18.000.000**	
Valor Mensual	**$3.000.000**	
Forma de Pago	SEIS (06) pagos de mensualidades vencidas por el monto de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000.oo) MCTE	
Supervisor	**MARIA FERNNADA ALBA MIRANDA**	

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	040	14/06/2023	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	$105.800.000
	RP	127	23/06/2023	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	$18.000.000

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6	47-46-101014288	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.800.000	23/06/2023 A 22/04/2024
	Aprobación de las Garantías		NO. CO1.WRT.11954061 de 23/06/2023		

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

ACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS TEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**7905395445**	**$150.200**	**21/12/2023**	**NOVIEMBRE**
PENSIÓN	**7905395445**	**$192.200**	**21/12/2023**	**NOVIEMBRE**
ARL	**7905395445**	**$6.400**	**21/12/2023**	**NOVIEMBRE**
TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**7908917922**	**$150.000**	**21/12/2023**	**DICIEMBRE**
PENSIÓN	**7908917922**	**$192.000**	**21/12/2023**	**DICIEMBRE**
ARL	**7908917922**	**$6.300**	**21/12/2023**	**DICIEMBRE**

El suscrito supervisor en el cumplimiento de las obligaciones del contratista manifiesta que:

Si [ ] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 23 de Noviembre a 22 de Diciembre de 2023, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 06** 006092 22 DIC. 2023	Versión Doc.: 01 Fecha: 11/01/2023 Páginas: Página **2** de **2**

Si [X] No [ ] Cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos

Si [X] No [ ] Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

Se da visto bueno para realizar el pago de **TRES MILLONES DE PESOS M.L. ($3.000.000) M.L.** de la siguiente manera:

Si [X] No [ ]

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
127-2023	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.	C-092-2023	$3.000.000
		Total	$3.000.000

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 23 de Noviembre a 22 de Diciembre de 2023, correspondiente al Informe de actividades N° 06, de acuerdo al contrato C-092-2023.

Observaciones:

El Contratista cumplio con las actividades asignadas

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Se firma en la ciudad de Valledupar a los Veintidós (22) días del mes de Diciembre de 2023

María Fernanda Alba.

MARIA FERNANDA ALBA MIRANDA
SECRETARIA GENERAL

ASAMBLEA DEL CESAR	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 01 Vigencia: 11/01/2023 Página: 1 de 1

RECIBO A SATISFACCIÓN

BENEFICIARIO	NIT O CEDULA
LISETH YALILE MELO PINTO	49,780,580

DATOS DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR.

N° C-092-2023 del 23 de Junio de 2023.	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	040	N° REGISTRO PRESUPUESTAL	127	23/06/2023

0

CONTROL DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO				
No. DE LA FACTURA	FECHA	VALOR	PERIODO	PLAZO DE EJECUCION
Sexto Pago	22/12/2023	$ 3.000.000	23 de Noviembre al 22 de Diciembre de 2023	SEIS (06) MESES

SE ANEXARÁ CUADRO DE METAS Y COMPONENTES CUANDO EL CONTRATO SEA DE INVERSIÓN

ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL	$18.000.000
(+) ADICIONES	$0
= VALOR TOTAL	$18.000.000
(-) TOTAL DE PAGOS ANTES DE ESTA FACTURA	$15.000.000
(-) VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$3.000.000
= SALDO (Después de este pago).	$0

BENEFICIARIO (Solo para contratistas)	INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
NOMBRE: LISETH YALILE MELO PINTO CONTRATISTA FIRMA: FECHA: 22/12/2023	NOMBRE: MARIA FERNANDA ALBA MIRANDA CARGO: SECRETARIA GENERAL ASAMBLEA DEPARTAMENTA FIRMA: M. Fernanda Alba M FECHA: 22/12/2023

Valledupar, **22 de Diciembre de 2023**

DOCTOR
MARIA FERNANDA ALBA MIRNADA
Secretaria General
Asamblea Departamental del Cesar
Valledupar

Asunto: Certificación bajo gravedad de juramento

Yo **LISETH YALILE MELO PINTO ,** identificado con cedula de ciudadanía **Nº 49.780.580** de Valledupar, Cesar, no responsable del IVA en el régimen simplificado y con número de identificación tributaria NIT. **49.780.580-4** emitido por la DIAN de Valledupar, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1 del decreto 3590 de septiembre 28 de 2011 certifico a ustedes, bajo gravedad de juramento que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE	NIT. DEL CONTRATANTE	FECHA DE INICIACION	FECHA DE FINALIZAION	VALOR PAGO DEL MES	VALOR IVA
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	824003142-0	23/06/2023	22/12/2023	3.000.000.	0.00
				3.000.000.	**0.00**

Cordialmente,

LISETH YALILE MELO PINTO
C.C **49.780.580**
CONTRATISTA

CUENTA DE COBRO N° 06

Valledupar **22/12/2023**

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

NIT. 824.003.142 - 0

DEBE A

LISETH YALILE MELO PINTO

CC N° 49.780.580 expedida en VALLEDUPAR

La suma de TRES MILLONES DE PESOS M.L. (3.000.000.oo)

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

Periodo comprendido 23/11/2023 al 22/12/2023 Contrato: C-092-2023

Favor consignar a la cuenta de Ahorro No. 4884 1335 4421 del Banco En DAVIVIENDA la cual se encuentra a mi nombre

LISETH YALILE MELO PINTO
CC: 49.780.580 de VALLEDUPAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49780580
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISETH YALILE MELO PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR 5 5 98	TELÉFONO:	5744444
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:	**7905395445**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		353411565	

NOVEDADES

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

planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.200
		SUBTOTAL:	1	$ 192.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 150.200
		SUBTOTAL:	1	$ 150.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	$ 6.400

VALOR SIN MORA:	**$ 348.300**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO	**$ 348.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49780580
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISETH YALILE MELO PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR 5 5 98	TELÉFONO:	5744444
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:	**7908917922**	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):		2023/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		353421272

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
		SUBTOTAL:	1	$ 192.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 150.000
		SUBTOTAL:	1	$ 150.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
		SUBTOTAL:	1	$ 6.300

VALOR SIN MORA:	**$ 348.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 348.300**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **23/05/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LISETH YALILE MELO PINTO** con **Cédula de Ciudadanía** número **49780580**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488413354421**
Fecha de apertura	**13/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA