DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

(Decreto 1625 De 2016 - Art 771, 2 E.T. - Res 42 art 55 de 2020)

Nombre:	**JUAN PABLO ESPINOSA ZULETA**			
CC:	1.001.517.766			
Dirección:	Carrera 6 # 1N-14	**FECHA:**	**31 DE MARZO DE 2024**	
Municipio	JERICO	**Cuenta de cobro No.**		**00003**
Teléfono:	3136637181			
E-Mail:	Juanpabloespinosa966@gmail.com			

CLIENTE:	**MUNICIPIO DE JERICO**
NIT:	890.981.069
TELEFONO:	8523305
E-Mail:	casadelacultura@jerico-antioquia.gov.co
CIUDAD:	JERICÓ

Detalle			**Vr. Unitario**	**TOTAL**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y TURISMO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS, CULTURALES Y ACADÉMICOS DEL MUSEO ANTROPOLÓGICO Y ARTE DE JERICÓ, ANTIOQUIA, (MAJA). DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2024			$ 2.200.000	$ 2.200.000
Corresponde Al mes de:	**MARZO**	2024		
			SUBTOTAL	**$ 2.200.000**
Suma en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS				
			TOTAL	**$ 2.200.000**

OBSERVACIONES

• Nota: cuenta de ahorros CONFIAR numero 147087761

Juan Pablo Espinosa

JUAN PABLO ESPINOSA ZULETA

1.001.517.766

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001517766
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN PABLO ESPINOSA ZULETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	JERICO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 6 N 1-14	TELÉFONO:	3677969
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4542957542	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997957884

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

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	COM	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 1001517766	ESPINOSA ZULETA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$890981069	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 054 DE 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE SEGUIMIENTO No.	03			
PERIODO	Desde:	01 – 03- 2024	Hasta:	31– 03- 2024

FECHA DE ELABORACION	31	de	03	de	2024

1. INFORMACION GENERAL

CONTRATO x	NÚMERO:	CPS-054-2024		
FECHA DEL CONTRATO	FECHA :	24	01	2024
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y TURISMO PARA EL FORTALECECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GUIANZA, ARTÍSTICOS Y CULTURALES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL MUSEO DE ANTROPOLOGIA Y ARTE DE JERICÓ, ANTIOQUIA (MAJA).				
DEPENDENCIA:		SECRETARIA DE EDUCACIÓN CULTURA Y TURISMO		
CONTRATISTA	NOMBRE:	JUAN PABLO ESPINOSA ZULETA		
	CEDULA	1.001.517.766		
VALOR [$]:	INICIAL	$ 6.600.000		
	ADICIONES	NO		
	Valor a cancelar acta	$ 2.200.000		
	Valor por ejecutar	$ 000		
PLAZO:	INICIAL	DESDE EL 24 DE ENERO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024		
	PRORROGAS	NO		
FECHA ACTA DE INICIO:		24	01	2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	0000000115		
	FECHA :	24	01	2024

SUPERVISOR	NOMBRE:	NELSON AUGUSTO RESTREPO RESTREPO

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES:

- **SEGUIMIENTO DEL SUPERVISOR: ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Atención y visitas guiadas a turistas, por las salas temporales y permanentes del Museo MAJA.
- Atención en la tienda del Museo MAJA.
- Limpieza del Museo en general.
- En el mes de Enero contamos con 2491 visitantes.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 054 DE 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

- Preparación y apoyo de recital de piano,(COMPOSITORAS COLOMBIANAS)
- Organización y presentación del programa cine foro.
- Apoyo en el montaje de obras de arte en la alcaldía de Jericó
- Ayuda en Las actividades culturales y artísticas del museo MAJA.
- Montaje de obras de arte en la casa Museo José Tomas Uribe Abad
- Realizar el pago de la seguridad social como lo aplica la ley.

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: para el presente informe de pago de la salud de marzo 2024.

3. Certificación de cumplimiento de actividades

Las actividades desarrolladas durante el periodo causado se realizan bajo el cumplimiento del objeto contractual, las cuales quedan a verificación del supervisor del contrato **CPS-054-2024.**

REGISTRO FOTOGRAFICO





INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 054 DE 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN





Para constancia, se firma el presente informe:

Juan Pablo Espinosa

JUAN PABLO ESPINOSA ZULETA
CC. 1.001.517.766