CUENTA DE COBRO No. 004-2024

MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN
NIT. 899.999.445-3

DEBE A:

NELSON FABIÁN LÓPEZ BARRERO C.C. 1.077.146.335

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios **No. SP-CD-003-2024 cuyo** objeto es: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "UNIDOS HACEMOS MÁS" DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN", **correspondiente al periodo 10 de abril al 09 de mayo de 2024.**

TOTAL: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($7.833.333.00) M/CTE.

Cordialmente,

NOMBRE: NELSON FABIÁN LÓPEZ BARRERO
C.C. 1.077.146.335 DE VILLAPINZÓN
CELULAR: 3108105173
CUENTA BANCARIA: AHORROS 545-313554-77 BANCOLOMBIA

INFORME DEL CONTRATISTA			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SP-CD-003-2024			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027 "UNIDOS HACEMOS MÁS" DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN.		
DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	**NOMBRE: NELSON FABIÁN LÓPEZ BARRERO**		
IDENTIFICACIÓN	CÉDULA: 1.077.146.335		
FECHA DEL INFORME	16 de mayo de 2024	NÚMERO DE INFORME	Cuarto
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN CONTRATO	66,6 %		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE: FABIÁN EDUARDO GIL CASTIBLANCO**		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
DATOS PARA COBRO			
PERIODO COBRADO	Desde el 10 de abril al 09 de mayo 2024.		
VALOR A COBRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($7.833.333).		
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD CONTRATADA	**DETALLE DEL AVANCE ACTIVIDAD CONTRATADA**		**SOPORTES EN CD**
1. Consolidar diagnóstico por sector de acuerdo a la información presentada por cada una de las dependencias y de acuerdo a los lineamientos de planeación nacional del sistema de planeación territorial - SISPT Territorial y la Estrategia Juntos por el Territorio.	Consolidé el diagnóstico de cada sector a partir de las mesas de trabajo realizadas tanto en la zona ural como en el casco urbano del municipio. Adicional, se incorporaron los insumos de las mesas sectoriales de plan de desarrollo. Se consolidó diagnóstico secundario (bases de datos) y el diagnóstico primario (obtenido a partir de los encuentros comunitarios de plan de desarrollo así como la investigación cualitativa). Este diagnóstico incluye resultados obtenidos de la tabulación y análisis de información de las mesas de trabajo y la encuesta realizada.		El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 1
2. Acompañar y brindar apoyo en la estructuración, organización y logística (refrigerios, mesas, sonido, convocatorias, volantes, pendones, documentos impresos diagramados de plan de desarrollo, registro fotográfico por cada una de las mesas de elaboración del plan de desarrollo y vídeo de recopilación del proceso de participación ciudadana de la construcción del plan de desarrollo.) de las mesas de participación comunitaria dentro del componente diagnóstico del plan de desarrollo previstas en el estudio previo (25 en total) recibir aportes y observaciones e incluirlas dentro del documento diagnóstico.	Acompañé y brindé apoyo a la estructuración, organización y logística (refrigerios, mesas, sonido, convocatorias, volantes, pendones, documentos impresos diagramados de plan de desarrollo, registro fotográfico por cada una de las mesas de elaboración del plan de desarrollo. En total se desarrollaron 27 mesas denominadas "Encuentros comunitarios", que pemitieron recolectar insumos para la elaboración del diagnóstico preliminar.		El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 2

3. Acompañar, facilitar y consolidar el diligenciamiento de los formatos propuestos por el DNP de la parte estratégica, así como la consolidación del documento final para la entrega al consejo territorial de planeación y a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca.	Acompañé, facilité y consolidé el documento final para la entrega al Consejo Territorial de Planeación y a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca. Por otra parte, acompañé el proceso de contauccion de la matriz estratégica que contiene: dimensiones, metas de resultado, sector MGA, código programa, programa MGA, metas de producto personalizadas, código meta homologada, meta homologada, código indicador, indicador, unidad de medida, objetivos de desarrollo sostenible, acciones para el cumplimiento de la meta, población beneficiaria, tipo de meta, línea base, plan indicativo y financiación.	El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 3
4. Acompañar, facilitar y consolidar el diligenciamiento de los formatos propuestos por el DNP de la parte financiera el plan de desarrollo 2024 – 2027 correspondientes a la unidad del plan de inversiones, así como la consolidación del documento final para la entrega al consejo territorial de planeación y a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca.	Acompañé la estructuración de la parte financiera en lo que respecta a las inversiones prioritarias y estratégicas del Plan de Desarrollo, así como la priorización de iniciativas a ser financiadas por Sistema General de Regalías. Adicionalmente, se apoya la construcción del POAI y la asignación de recursos para cada una de las metas establecidas en la matriz estratégica.	El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 4
5. Ajustar e incorporar en el documento definitivo del plan de desarrollo (en la parte estratégica y plan de inversiones según corresponda), los aportes pertinentes sugeridos a partir del concepto emitido por el consejo territorial de planeación la corporación autónoma regional y la versión final del diagnóstico previa socialización en el consejo de gobierno.	Ajusté e incorporé en el documento definitivo del plan de desarrollo (en la parte estratégica y plan de inversiones según corresponda), los aportes pertinentes sugeridos a partir del concepto emitido por el Consejo Territorial de Planeación y la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR. Se incorporó el listado de recomendaciones de mandera que se abordaron la totalidad de las mismas.	El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 5
6. Estructurar y entregar el medio físico y magnético (CD, DVD o USB) el proyecto de acuerdo a ser presentado al concejo municipal junto con la exposición de motivos y anexos, dentro de las fechas señaladas por la norma.	Estructuré el el proyecto de acuerdo para ser presentado al Concejo Municipal junto con la exposición de motivos y anexos, dentro de las fechas señaladas por la norma. Este proceso se llevó a cabo el día 08 de abril.	El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 6
7. Realizar los ajustes al proyecto de acuerdo de acuerdo a los requerimientos efectuados en los debates del mismo y aprobados por el señor alcalde.	Realicé los ajustes presentados por parte de la corporación Concejo Municipal en el marco de las sesiones extraordinarias del mes de abril. Se ajustó tanto el documento técnico como la matriz estratégica.	El soporte que evidencia esta actividad se encuentra en la carpeta: No. 7

RELACION DE ANEXOS

DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	N° DE FOLIOS
Factura o cuenta de cobro	X	1
Informe de actividades	X	3
Planilla de pago a seguridad social	X	2

Anexos: CD- ROOM, DONDE SE ADJUNTAN LAS EVIDENCIAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES y 1 ARCHIVO WORD DEL INFORME EJECUTIVO DEL CONTRATISTA. 1 CARPETA CON PLANILLA DE SEGURDAD SOCIAL MES DE ENERO de 2024.	X	1 CD CON ANEXOS
OBSERVACIONES		
NOMBRE: NELSON FABIAN LÓPEZ BARRERO **C.C. 1.077.146.335 de Villapinzón** **Contratista**		

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1077145335	NELSON FABIAN LOPEZ BARRERO		Carrera 48 No 150a - 15	3108105173	nf.lopez16@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	29/04/2024	76664985	$1,105,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	476,300	0		0		0	0	0	0	476,300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	609,600	0	0	0	0	0	0		609,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19,900				19,900	0	0	19,900			199	19,900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	476,300	476,300
Pensión	1	609,600	609,600
Riesgos Laborales	1	19,900	19,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1,105,800	1,105,800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077146335	NELSON FABIAN LOPEZ BARRERO	Carrera 48 No 150a - 15	3108105173	nf.lopez18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	29/04/2024	76664985	$1,105,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	476.300	0		0		0	0	0	0	476.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	609.600	0	0	0	0	0	0		609.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-Z3	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	476.300	476.300
Pensión	1	609.600	609.600
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1,105,800	1,105,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información