CUENTA DE COBRO No. 3

EL MUNICIPIO DE PUERTO **COLOMBIA-ATLANTICO**
NIT: 800094386-2

DEBE CANCELAR
A
APELLIDOS Y NOMBRES: **DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ**

SI__NO **X** responsable de IVA

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: 1.140.878.249

LA SUMA DE $ 2.200.000.oo

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L
Consignar a la cuenta de Ahorros No 083-148339-38 de Bancolombia

CONCEPTO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION, EN EL MONITOREO Y CARGUE DE INFORMACIÓN A LAS DISTINTAS PLATAFORMAS NACIONALES, DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES ACORDES A LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL."

Periodo comprendido entre abril 16 a mayo 15 de 2024

FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO de Puerto Colombia, pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato en los siguientes términos: un pago anticipado por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.400.000), al cumplirse los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y cuatro (04) pagos iguales los días 15 de cada mes a razón de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000),previa presentación, cargue en plataforma SECOP II y aprobación por parte del supervisor del contrato del informe parcial y/o recibo a satisfacción aprobada por la Supervisión del Contrato, donde se evidencie el cumplimiento de las actividades contratadas y la constancia de pago de las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales).

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En constancia de lo anterior se firma a los quince (15) días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

Firma: Daniel Ciro M.
Nombre: DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ
Identificación: C.C. 1.140.878.249

VB 14-05-2024
Brenden Geronimo Blanco
Sec de HAC.
2:19 PM.

Puerto Colombia, mayo de 2024

Doctora:
MAURO SUAREZ DE LA HOZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación
Municipio de Puerto Colombia

ASUNTO: INFORME No. 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 20240404-002.

Me permito presentar a usted informe de actividades desarrolladas en virtud del contrato de prestación de servicios profesionales **No. 20240404-002,** durante el periodo **del 16 de abril al 15 de mayo de 2024.**

Relaciono el listado de las actuaciones atendidas:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Además de las obligaciones contenidas en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015 y las normas que las modifiquen, reemplacen o sustituyan, las obligaciones específicas derivadas de la propuesta y aquellas contenidas en los estudios previos de la contratación, el contratista se obliga para con el MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA a: a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades. d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social. e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, articulo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique). f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas. g) Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato	Proyecté diferentes oficios y requerimientos establecidos por la Oficina. Apoyé en el seguimiento al Plan de Desarrollo Municipal. Apoyé en la utilización del banco de proyectos. Apoyé y brindar acompañamiento en desarrollo de actividades propias para el cumplimiento del desarrollo de actividades estratégicas, misionales y de apoyo, desarrolladas por la Oficina Asesora de Planeación. Apoyé en la revisión de planes parciales presentados a la Oficina Asesora de Planeación. Brindé respuesta a solicitudes y requerimientos como derechos de petición presentados a la Oficina Asesora de Planeación.

Firma: Daniel Ciro M.
Nombre: DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ
Identificación: C.C. 1.140.878.249

Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	20240404-002

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ		
Identificación:	1.140.878.249		
Tipo de Contrato:	Prestación De Servicios Profesionales		
Nombre del Supervisor:	MAURO SUAREZ DE LA HOZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION, EN EL MONITOREO Y CARGUE DE INFORMACIÓN A LAS DISTINTAS PLATAFORMAS NACIONALES, DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES ACORDES A LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL, ASI COMO EL SEGUIMIENTO DE LOS PLANES INSTITUCIONALES		
Plazo de Ejecución:	El plazo será HASTA EL 15 DE JULIO DEL 2024, a partir de la suscripción de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución correspondientes.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	0624000248	**Fecha de C.D.P.**	2024-03-08
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0924000496	**Fecha del R.P.**	2024-04-05

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 13.200.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 13.200.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2024-02-21	2024-07-15	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
	N/A	N/A	N/A	N/A

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, por un monto igual al 10% del valor de este, y una vigencia igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más.
DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO, por el 100% de valor de los dineros entregados como pago anticipado y una vigencia igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más.

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 13.200.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 13.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 6.600.000
Valor por ejecutar		$ 6.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 2.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 16 DE ABRIL DE 2024 A 15 DE MAYO DE 2024.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Además de las obligaciones contenidas en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015 y las normas que las modifiquen, reemplacen o sustituyan, las obligaciones específicas derivadas de la propuesta y aquellas contenidas en los estudios previos de la contratación, el contratista se obliga para con el MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA a: a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades. d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social. e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, articulo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique). f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas. g)	Proyecté diferentes oficios y requerimientos establecidos por la Oficina. Apoyé en el seguimiento al Plan de Desarrollo Municipal. Apoyé en la utilización del banco de proyectos. Apoyé y brindar acompañamiento en desarrollo de actividades propias para el cumplimiento del desarrollo de actividades estratégicas, misionales y de apoyo, desarrolladas por la Oficina Asesora de Planeación. Apoyé en la revisión de planes parciales presentados a la Oficina Asesora de Planeación.

Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato	Brindé respuesta a solicitudes y requerimientos como derechos de petición presentados a la Oficina Asesora de Planeación.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.

b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

MAURO SUAREZ DE LA HOZ, quien actúa en nombre y representación del Municipio de Puerto Colombia, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 **ANEXO CONTROL PRESTACIONES SOCIALES (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
1	9464631977	21/03/2024	$580.500
2	9465578131	11/04/2024	$1.474.400

SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			$2.054.900

(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Puerto Colombia, a los quince días (15) día del mes de mayo de 2024

FIRMA DEL SUPERVISOR
MAURO SUAREZ DE LA HOZ
C.C.: 72.311.068 de Puerto Colombia

FIRMA DEL CONTRATISTA
DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ
C.C.: 1.140.878.249 de Barranquilla

comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ

Nro. de recibo: 9465578131

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465578131

Identificación del contribuyente: 190.252.107.191

Concepto: CC

Razón Social: 1140878249

Fecha y hora de la transacción: Jueves 11 de Abril de 2024 04:08:49 PM

Nro. de comprobante: 0000068546

Valor pagado: $ 1,346,700.00

Producto: *******3938

Bancolombia S.A.

OK
Brayden Geronimo

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Planilla Resumen

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140878249		CIRO MARTINEZ DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 4A 14-120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3097116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	570129316	9465578131	I	2024/05/14	2024/04/11	BANCOLOMBIA	0	$1,346,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC 1140878249	CIRO DANIEL									X								

	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$580,000			$0	$0			$4,640,000		$24,300		$0	$0		$1,346,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$580,000			$0	$0			$4,640,000		$24,300		$0	$0		$1,346,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)			$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$580,000			$0	$0			$4,640,000		$24,300		$0	$0		$1,346,700
1 CC 1140878249 CIRO DANIEL	230301	30	$4,640,000	$742,400	EPS005	30	$4,640,000	$580,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,640,000	0.522%	$24,300	0	$0	$0	No	$1,346,700
Total Afiliados(1)			$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$580,000			$0	$0			$4,640,000		$24,300		$0	$0		$1,346,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140878249		CIRO MARTINEZ DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 4A 14-120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3097116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	570129316	9465578131	I	2024/05/14	2024/04/11	BANCOLOMBIA	0	$1,346,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$742,400	$0	$0	$742,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$742,400	$0	$0	$742,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,300	$0	$0	$24,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,300	$0	$0	$24,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$580,000	$0	$0	$580,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$580,000	$0	$0	$580,000
TOTAL				1	$1,346,700	$0	$0	$1,346,700

Ok

Brandon Geronimo

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

 2024/04/11 04:15 PM