Puerto Colombia, Mayo de 2024

EL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

NIT: 802004049-8

DEBE A:

JULIA MARIA GOMEZ AHUMADA

C.C.: 22.579.591 de Puerto Colombia

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L ($2.500.000.00) Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA. en el periodo del 01 mayo al 31 mayo de 2024 de acuerdo al contrato No. 2024008. Favor Consignar a la cuenta de AHORRO No. 083-635314-32 de Bancolombia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

PUERTO COLOMBIA
CONCEJO MUNICIPAL
DIA: Jueves
FECHA: 23/05/2024
HORA: 11:18 am
RECIBIDO:

CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA GENERAL

Firma: Julia M Gomez A.

Nombre: JULIA MARIA GOMEZ AHUMADA

Documento de Identificación: 22.579.591

Dirección: Cra 10B #2-120 PUERTO COLOMBIA

Correo Electrónico: juliamaria27@hotmail.com

Teléfono: 3014816787

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

Puerto Colombia, Mayo de 2024

Señor (a)
JUAN FERNANDO AGAMEZ RINCON
SUPERVISOR CONTRATO No. **2014008** de 2024
Secretario General
Concejo Municipal
Puerto Colombia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mayo año 2024.

JULIA MARIA GOMEZ AHUMADA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22.579.591 de Puerto Colombia, en mi calidad de Contratista de la Concejo Municipal de Puerto Colombia, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **2024008** de 2024 a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo 2024.
Valor y forma de Pago: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. ($12.500.000) con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal número 012 del 26 de enero del 2024. TERCERA: FORMA DE PAGO: EL CONCEJO de Puerto Colombia, pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato en los siguientes términos: El valor del contrato será cancelado en cinco (5) pagos, un primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L ($2.500.000,00) pagaderos el 29 febrero Y cuatro (4) pagos iguales los días 30 de cada mes por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L ($2.500.000,00), de acuerdo con los informes objeto del presente contrato, y el Cumplimiento a satisfacción firmadas por EL CONTRATANTE, los informes que por los medios tecnológicos actuales, se reciban en la corporación, en cumplimiento del presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO, igualmente con la presentación de la Constancia de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral, salud, Pensión y Aseguradora de Riesgos Profesionales (A.R.L.). Comprendidos del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2024, en la cuenta de ahorros No. 083-635314-32 de Bancolombia según relación de pago.

PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR
1	FEBRERO	$2.500.000
2	MARZO	$2.500.000
3	ABRIL	$2.500.000
4	MAYO	$2.500.000

Plazo: HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2024, INICIANDO SU EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

Fecha Inicio: 20 DE FEBRERO DE 2024
Fecha terminación: 30 DE JUNIO DE 2024

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

CLAUSULA SEGUNDA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga con EL MUNICIPIO a lo siguiente: 1) Brindar atención protocolaria en las sesiones plenarias que se realicen. 2) Recepción de personal y documentos de todo tipo. 3) Verificación en el libro de asistencia de los concejales a sesiones y registrar la información necesaria y pertinente. 4) Informar a la Presidencia del Concejo, a cerca de todas las informaciones allegadas a la Corporación. 5) Informar al supervisor del contrato sobre cualquier circunstancia que pueda afectar la ejecución del mismo 6) Cumplir con sus obligaciones del sistema general de seguridad social y en riesgos laborales para amparar las actividades relacionadas con el objeto contractual general de seguridad social y en riesgos laborales para amparar las actividades relacionadas con el objeto contractual. 7) Las demás que por escrito le indique el presidente del Concejo y que tengan relación con el objeto contractual.

CLAUSULA TERCERA:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:
1) En el periodo del mes de mayo se brindo apoyo en la ejecución de actividades necesarias para generar, exportar y consolidar la información documentada del proceso a secretaria general. 2) Se brindo apoyo en las sesiones y actividades programadas por Presidencia y Secretaria.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL 9466642869 expedido por APORTES EN LINEA correspondiente al mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

JULIA MARIA GOMEZ AHUMADA
Contratista
C.C. No. 22.579.591

Recibí a satisfacción:

JUAN FERNANDO AGAMEZ RINCÓN
Supervisor Contrato 2024009

CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA GENERAL

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22579591		GOMEZ AHUMADA JULIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10b #2-120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014816787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	27207462	9466642869	I	2024/06/25	2024/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 22579591	GOMEZ JULIA	Z30301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22579591		GOMEZ AHUMADA JULIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10b #2-120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014816787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	27207462	9466642869	I	2024/06/25	2024/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 94975774[illegible]10	OV: 757944
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan	
Fecha:	18/05/2024 10:27:21
PAP:	900249
Nombre:	JULIA MARIA
Apellido 1:	GOMEZ
NUM PLANILLA:	9466642869
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	22570591
PERIODO:	202405

Referencia. 9466642869Valor: $377,300.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co