ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** INFORME 03 3004-2024 008003	Versión Doc.: 01 Fecha: 11/01/2023 Páginas: Página **1** de **2**

DATOS GENERALES

Número del Proceso	CD-008-2024	Número del Contrato	C-008-2024	Cuenta	03 de 11

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION

Contratista	LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
CC o NIT	32.685.096
Contratante	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
Representante Legal	JOSE MARIO RODRIGUEZ BARRIGA
Fecha de Suscripción	01/02/2024
Objeto del Contrato	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN REQUERIDOS".**
Plazo Inicial del contrato	ONCE (11) MESES
Fecha de Inicio	01/02/2024
Fecha Terminación	31/12/2024
Valor Inicial del Contrato	$66.000.000
Valor Mensual	$6.000.000
Forma de Pago	ONCE (11) PAGOS de mensualidades vencidas **POR EL MONTO DE; SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M.L. cada una**
Supervisor	JOSE CARLOS PEREZ YANCY

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	005	30/01/2024	2.1.2.02.02.008, SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	$650.000.000
	RP	011	01/02/2024	2.1.2.02.02.008, SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	$66.000.000

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	SEGURO DEL ESTADO 860.009.578-6	47-46-101016617	CUMPLIMIENTO DELCONTRATO	$6.600.000	01/02/2024 A 30/04/2025
	Aprobación de las Garantias		NO. C01.WRT.13595719 de 01/02/2024		

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	29427223	$ 300.000	2024-04-23	**ABRIL**
PENSIÓN	----------	----------	----------	
ARL	29427223	$ 58.500	2024-04-23	**ABRIL**

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

Si [X] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 01 de ABRIL a 30 de ABRIL de 2024, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

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 **SEIS MILLONES ($6.000. 000. oo) MCTE.** de la siguiente manera:

Si [X] No [ ]

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
011-2024	2.1.2.02.02.008, SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	C-008-2024	**$6.000.000**
		Total	**$6.000.000**

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2024, correspondiente al Informe de actividades No 03, de acuerdo al contrato C-008-2024.

Observaciones:

Descripción de las observaciones
La Contratista cumplió con las actividades Realizadas.

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 el día treinta (30) de abril de 2024

JOSE CARLOS PEREZ YANCY
SECRETARIO GENERAL

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 03** 30-04-2024 008003	Versión Doc.: 01 Fecha: 11/01/2023 Páginas: Página **1** de **3**

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe	Periodo a Cobrar
30 de abril de 2024	**01 de ABRIL 30 de ABRIL de 2024**

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-008-2024**	Número del Contrato	**C-008-2024**	Fecha	**01/02/2024**
Contratista	**LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ**				
CC o NIT	**32.685.096**				
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN REQUERIDOS.**				
Valor Inicial del Contrato	**$66.000.000**				
Plazo	**ONCE (11) MESES**				
Valor Mensual	**$6.000.000**				
Fecha de Inicio	**01/02/2024**				
Supervisor	Nombre	**JOSE CARLOS PEREZ YANCY**			
	Cargo	Secretario General Asamblea Departamental del Cesar			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

N	Obligación	Actividades Realizadas
1	Apoyar con la elaboración de proyectos de ordenanza a iniciativa de un diputado cuando le sea requerido.	
2	Asesorar a los diputados sobre el trámite correspondiente para elaborar proyectos de impacto departamental y regional.	
3	Asesorar a los municipios que requieran por parte de la asamblea departamental orientación sobre la elaboración de proyectos de impacto social en el respectivo municipio.	APOYE ASESORANDO AL MUNICIPIO DE CURUMANI, POR PARTE DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL, PARA ORIENTARLOS EN LA ELABORACION DEL PROYECTO, DEL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO. PROYECTO DE IMPACTO QUE LA COMUNIDAD SOLICITA CON URGENCIA.
4	Capacitar al personal administrativo en lo referente a la estructuración de proyectos de ordenanzas.	APOYE A LA CORPORACION BRINDANDO CAPACITACION AL PERSONAL ADMINISTRATIVO, EN CUANTO A LOS PERIODOS DE SESIONES QUE SE LLEVAN ACABO EN LA DUMA DEPARTAMENTAL, IGUALMENTE SE LES EXPLICO POR CUANTO TIEMPO SE DEBE CONVOCAR POR PARTE DEL GOBERNADOR A SESIONES EXTRAORDINARIAS. APOYE A LA CORPORACION BRINDADO CAPACITACION AL PERSONAL CON RESPECTO A LOS PASOS QUE SE DEBE CUMPLIR PROYECTOS RADICADOS ANTE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL.

5	Liderar equipos de trabajo multidisciplinario que requieran una visión social y análisis de las problemáticas del departamento abordado y requerido por la Asamblea Departamental.	APOYE A LA CORPORACION LIDERANDO TRABAJO SOCIAL, QUE PERMITAN QUE LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NIÑO, SE LES EJECUTE UN PROGRAMA, UNA POLITICA SOCIAL O UN SERVICIO EN CONCRETO. SE TRATA DE PONER EN PRACTICA DISTINTOS CONOCIMIENTO Y APTITUDES QUE ACOMPAÑEN EL DESEMPEÑO DEL PERSONAL ESCOGIDOS POR LOS HONORABLES DIPUTADOS PARA EL EJERCICIO DE SUS DEBERES CONSTITUCIONALES ANTE LAS PROBLEMATICAS DEL DEPARTAMENTO.
6	Asesorar a la Asamblea Departamental del Cesar, en el seguimiento, control, acompañamiento y gestión a los proyectos de ordenanza y ordenanzas departamentales que tengan inherencia en el marco de cumplimiento del plan de desarrollo Departamental y Nacional.	
7	Asesorar a los miembros de la corporación y al secretario(a) general en los asuntos de su competencia que le sean requeridos.	APOYE AL SECRETARIO EN LA ELABORACION DE LA ORDENANZA No. 276 POR MEDIO DEL CUAL SE FIJAN LAS ESCALAS DE ASIGNACION SALARIAL PARA LOS EMPLEADOS DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA LA VIGENCIA FISCAL 20224.
8	Apoyar en la estructuración y elaboración de ponencias para primer y segundo debate de los proyectos de Ordenanza.	APOYE EN LA ESTRUCTURACION DE LAS PONENCIAS EN SEGUNDO DEBATE EN LO CONCERNIENTE AL PROYECTO DE ORDENANZA N POR MEDIO DEL CUAL SE FIJA EL SALARIO DE LA GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA LA VIGENCIA FISCAL 1 E ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024,
9	Las demás que sean propias del objeto contractual solicitadas por un diputado o supervisor	APOYE POR ORDEN DEL SUPERVISOR BRINDANDO ASESORIA EN CUANTO AL DEBATE DE CONTROL POLITICO DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPOTE "SIVA" Y CONOCER A FONDO CUAL ES LA PROBLEMATICA CITAR A LA GERENTE DEL SIVA LA DOCTORA KATRIZA MORALES Y ESTAR ATENTO A SUS EXPECTATIVAS.
10	Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	PUBLIQUE A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS CANCELADOS POR EL CONTRATO 008.
11	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	PUBLIQUE EN LA PLATAFORA DEL SECOP II LOS INFORMES COMPLETOS Y LA PLANILLA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE A LA CUENTA No. 001 DEBIDAMENTE REVISADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 008 DE 2024.

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	29427223	$ 300.000	2024-04-23	**ABRIL**
PENSIÓN	----------	----------	----------	
ARL	29427223	$ 58.500	2024-04-23	**ABRIL**

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

- Cuenta de Cobro
- Soporte pago de la Seguridad Social
- Certificación Bancaria

LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
Contratista

CUENTA DE COBRO No 3

Valledupar **30/04/2024**

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

NIT. 824.003.142 – 0

DEBE A

LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ

CC N° 32.685.096 expedida en Barranquilla-Atlántico

La suma de **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000)**

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN REQUERIDOS.

Periodo comprendido 1/04/2024 al 30/04/2024 Contrato: C-008-2024

FAVOR PAGAR EN CHEQUE A NOMBRE MIO

Leyda S Ureche.

LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
CC: 32.685.096 de Barranquilla

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
FECHA: 26-04-2024
HORA: 10:36 am
RECIBIDO:

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-32685096
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-24
FECHA DE PAGO:	2024-04-23
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29427223
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29427223
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 2,400,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 300.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2,400 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.500	$ 358.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/06/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-32685096
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-23
FECHA LÍMITE DE PAGO.	2024-05-24
FECHA DE PAGO:	2024-04-23
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29427223
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29427223
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERESI
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/06/2024

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL a(e) Señor(a) LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ, identificado(a) con Documento No. 32,885,090, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Feb-03/20	DEVOLUCION SALDOS	$17,895,214.00

Así las cosas el(la) Señor(a) LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 19 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones