PRESENTACIÓN DE INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Puerto Berrio, Junio 11 de 2024

Señor (a)
GUSTAVO ADOLFO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. **CPS-067-2024**
SECRETARIA DE GOBIERNO
Alcaldía Municipal
Puerto Berrio

Asunto: Informe parcial Contato Logistica No. 067 de 2024

LEONARDO HERNANDEZ GALVAN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.188.995 de **Puerto Berrio**, en mi calidad de Contratista de la alcaldía Municipal de Puerto Berrio – Antioquia, en cumplimiento del Contrato de Logistica de la referencia, me permito presentar informe parcial de actividades correspondiente al objeto de cobro.

***Valor y forma de Pago**: El valor total del presente contrato asciende a la suma TREINTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (**$30.390.000**). Esta suma será pagada por la alcaldía Municipal al contratist mediante actas parciales según la logística y el servicio efectivamente entregado.*

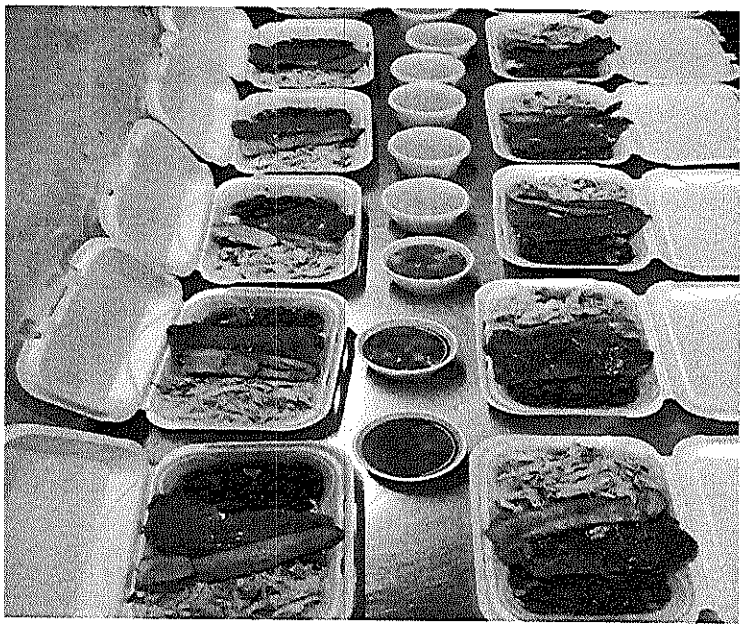
Plazo: tres (3) meses contados apartir del acta de inicio 2024

OBJETO:
LOGÌSTICA CON DESTINO AL PERSONAL DE LA FUERZO PUBLICA QUE FORTALECEN LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL LIDERADAS POR LA POLICIA Y EJERCITO NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÌO

Obligaciones Específicas:

Descripcion	Acciones realizadas
DESAYUNO FRESCO SERVIDO O ENTREGADO EN SITIO: PROTEÌNA DE 400 GRAMOS, CARBOHIDRATOS 300, PICADO DE FRUTAS MIXTO MINIMO 4 FRUTAS DIFERENTES, JUGO NATURAL FRIO 9 ONZAS, RESPECTIVOS CUBIERTOS Y SERVILLETAS	Realicé la entrega al personal de la Policia nacional que opera en el municipio, de 96 desayunos
	Registro fotográfico

	
ALMUERZO FRESCO SERVIDO O ENTREGADO EN SITIO-CAJA QUE CONTENGA 2 PROTEÌNAS 250 GRAMOS CADA UNA, 2 CARBOHIDRATOS (ARROS, PASTAS, PAPAS, PAN) ENSALADA, SOPA CALIENTE, UNA FRUTA Y JUGO NATURAL, RESPECTIVOS CUBIERTOS Y SERVILLETAS	Realicé la entrega al personal de la Policia nacional que opera en el municipio, de 120 almuerzos
	Registro fotografico

	 
CENA FRESCA SERVIDA O ENTREGADA EN SITIO-CAJA QUE CONTENGA 1 PROTEÌNA 300 GRAMOS, 1 CARBOHIDRATO (ARROZ, PASTAS, PAPA, PAN) GRANO, ENSALADA, SOPA CALIENTE, UN AFRUTA Y JUGO NATURAL, RESPECTIVOS CUBIERTOS Y SERVILLETAS	Realicé la entrega al personal de la Policia nacional que opera en el municipio, de 96 cenas

	Registro fotográfico 

Para dar inicio al trámite de la presente cuenta de cobro me permito aportar los siguientes anexos:

1. Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
2. Planilla de pago No. 70199081, correspondiente al pago de la Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Arl) del mes de abril del año 2024. Con el objeto de dar cumplimiento a lo previsto en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1273 de 2018.

Evidencias:

Las evidencias de este informe se adjuntan y reposan en la plataforma del SECOP II.

Cordialmente,

LEONARDO HERNANDEZ GALVAN
Contratista

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-28, 09:38:51 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 71657203

Nro Planilla Corregida: 70199081 **Periodo Cotización:** abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 28/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEONARDO HERNANDEZ GALVAN		
Documento	CC71188995	**Dirección**	CR 6 #3 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8330700
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUERTO BERRIO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71188995	LEONARDO HERNANDEZ GALVAN	59	00									A									0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 256.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	2.436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.200
CC 71188995	LEONARDO HERNANDEZ GALVAN	59	00								X	C									0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 3.076.800	$ 462.300	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 3.076.800	$ 384.600	2.436	$ 3.076.800	$ 75.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 851.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.776.800	$ 1.776.800	$ 1.776.800	$ 0	$ 284.300	$ 222.100	$ 43.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 549.700	$ 15.300	$ 565.000

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-07, 05:06:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70199081

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909645654

PAGADO 07/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	LEONARDO HERNANDEZ GALVAN		
ocumento	CC71188995	**Dirección**	CR 6 #3 - 28
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8330700
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	PUERTO BERRIO	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
71188995	LEONARDO HERNANDEZ GALVAN	59	00																		0	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS040) SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500	2.436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 182.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 4.700	$ 406.900

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-28, 09:36:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	LEONARDO HERNANDEZ GALVAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 71188995
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	71657203
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	735976775
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 565.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 284.300	$ 7.900
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 222.100	$ 6.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 43.300	$ 1.200
		SubTotales:		$ 549.700	$ 15.300
		Total a Pagar:			$ 565.000

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA