Contratista: **JORGE LUIS VELASQUEZ ALZAMORA**

Dependencia: Secretaria de la Mujer y Equidad de Género.

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO EN LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.

Dirección: Calle 38 # 37-38 Casa G10 Conjunto residencial Miracampestre Reservado

---

Cuenta de Cobro: N° 3

Vencimiento de Contrato Inicial 31 de Julio de 2024

ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

Nit. 891780009-4

Debe a

JORGE LUIS VELASQUEZ ALZAMORA

C.C. N° 85.457.890 Expedida en Santa Marta

La suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M. /L. ($ 4.500.000) por concepto de honorarios profesionales generados en la prestación de servicios correspondientes al contrato N° PS-245-2024.

Bajo la Gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI () o NO (X) se tomaran costos o deducciones asociados a mis rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el decreto 2231 de 2023 art. 6 y 11.

Se firma en Santa Marta al mes de mayo de 2024.

Atentamente,



JORGE LUIS VELASQUEZ ALZAMORA

C.C. 85.457.890

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Periodo de informe	TERCER INFORME
Contrato N°	245 DEL 01 DE MARZO DE 2024
Nombre del Contratista	**JORGE LUIS VELASQUEZ ALZAMORA**
N° de identificación	**85457890 DE SANTA MARTA**
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO EN LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
Valor del Contrato	VEINTI DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000)
Valor de Honorarios mensual	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000)
N° CDP	0495 DEL 29 DE FEBRERO DE 2024
N° CRP	0383 DEL 06 DE MARZO DE 2024
Plazo del Contrato	HASTA EL 31 DE JULIO DE 2024. DICHO PLAZO SE CONTARÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ***ACTA DE INICIO*** DEL CONTRATO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Fecha del Acta de Inicio	06 DE MARZO DE 2024
N° Pago	PAGO No. 03
N° de planilla de pago de Seguridad social	**9465144666**
Nombre y cargo del supervisor del contrato	**INGRID GOMEZ CEBALLOS** **Secretaria de la Mujer y Equidad de Género**

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)
1	Apoyar en la elaboración de boletines de prensa e informes para la Secretaria de la Mujer y Equidad de Género en los diferentes eventos y actividades realizadas
2	Apoyar con el cubrimiento periodístico de eventos generados por la secretaria de la Mujer y Equidad de Género. Como las ferias de la mujer, capacitaciones, foros, Seminarios, evento en la cárcel Distrital.
3	Apoyar en el diseño de estrategias de comunicaciones internas y externas que fortalezcan y den a conocer más la labor y el desarrollo de la Secretaria de la Mujer y Equidad de Género en el Distrito de Santa Marta

A. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA
1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.

2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Secretaria de Hacienda.

3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debidamente pagado por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

FIRMA CONTRATISTA:	
No. Identificación:	85.457.890 **de Santa Marta**

B. ANEXOS

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión.

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
Periodo de Informe	TERCER INFORME
Contrato N°	PS245 DEL 01 DE MARZO DE 2024
Nombre del Contratista	**JORGE LUIS VELASQUEZ ALZAMORA**
N° de identificación	**85457890 DE SANTA MARTA**
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO EN LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
Valor del Contrato	VEINTI DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000)
Valor de Honorarios mensual	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000)
N° CDP	0495 DEL 29 DE FEBRERO DE 2024
N° CRP	0383 DEL 06 DE MARZO DE 2024
Plazo del Contrato	HASTA EL 31 DE JULIO DE 2024. DICHO PLAZO SE CONTARÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ***ACTA DE INICIO*** DEL CONTRATO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Fecha del Acta de Inicio	06 DE MARZO DE 2024
N° Pago	PAGO No. 03
N° de planilla de Pago de Seguridad social	**9465144666**
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	**INGRID GOMEZ CEBALLOS** **Secretaria de la Mujer y Equidad de Género**

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)
1	Apoyar en la elaboración de boletines de prensa e informes para la Secretaria de la Mujer y Equidad de Género en los diferentes eventos y actividades realizadas
2	Apoyar con el cubrimiento periodístico de eventos generados por la secretaria de la Mujer y Equidad de Género. Como las ferias de la mujer, capacitaciones, foros.
3	Apoyar en el diseño de estrategias de comunicaciones internas y externas que fortalezcan el desarrollo de la Secretaria de la Mujer y Equidad de Género en el Distrito de Santa Marta

C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Secretaria de Hacienda Distrital.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

Powered by CamScanner

D. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	Autorizo que los impuestos que se deban cancelar como contratista para la legalización del mencionado contrato, me sean descontados del valor a cancelar en la presente cuenta de cobro.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al mes de mayo del año 2024.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta en el mes de mayo del año 2024.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Luis Velásquez A Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	Firma del Supervisor

Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión.

Powered by CamScanner

aportes 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 85457890		VELASQUEZ ALZAMORA JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 38 37 38 cs g10	SANTA MARTA-MAGDALENA	4315442	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	575992928	9465144666	I	2024/05/23	2024/04/15	BANCO POPULAR	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC 85457890	VELASQUEZ JORGE	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0