ACTA PARCIAL NÚMERO 001
CONTRATO DE CONSULTORIA TÉCNICA, INVITACIÓN PÚBLICA No 009. DE 2024
CONTRATO: 100-12-04-015

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SIMITI
NIT	890.480.006-1
CONTRATISTA	GLADYS AMANDA PORRAS RINCÓN
C.C O NIT	63.540.875 de Bucaramanga
OBJETO	"CONSULTORÍA TÉCNICA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SIMITI, DEPARTAMENTO DE BOLIVAR"
VALOR INICIAL	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 27.000.000)
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO INICIAL	SESENTA (60) DÍAS
PLAZO ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	0521-1
FECHA ACTA INICIO	24 DE MAYO DE 2024
REGIMEN CONTRIBUTIVO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**LISETH VANESSA DE LA ROSA SEÑA** - SECRETARIA DE ASUNTOS JURÍDICOS Y ADMINISTRATIVOS

En la Municipio de Simití, Bolívar, se reunieron en representación del **MUNICIPIO DE SIMITÍ, BOLÍVAR,** como **CONTRATANTE,** el/la **SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, DRA. LISETH VANESSA DE LA ROSA SEÑA,** capaz, mayor de edad, por un lado, y por el otro en calidad de **CONTRATISTA,** la Persona **GLADYS AMANDA PORRAS RINCÓN**, identificada con C.C. 63.540.875 de Bucaramanga, se reunieron para suscribir la presente **ACTA E INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN NÚMERO 001,** correspondiente al periodo de cobro de 24 de mayo de 2024 al 23 de junio de 2024:

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN. - PERIODO	VALOR
01	24 de mayo de 2024 al 23 de junio de 2024	$ 13.500.000
	Saldo por Pagar	$ 13.500.000
	TOTAL CONTRATO	$ 27.000.000

Valor de la presente acta: **TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.500.000).**

2. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista se encuentra al día con los aportes a seguridad social conforme a la normatividad aplicable.

Fecha de pago:	Mayo 14 de 2024	Mayo 31 de 2024	Julio 2 de 2024
Periodo cotizado:	Mayo	Junio	Junio
Planilla No:	29868623	29893817	30299981
IBC:	$ 7.200.000	$ 5.400.000	
Valor Total pago:	$ 2.161.600	$ 1.044.800	$ 576.400

3. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

No	ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Efectuar el diagnostico de seguridad ciudadana requerido conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	En la fase inicial del desarrollo del documento, la contratista llevó a cabo un análisis exhaustivo de los lineamientos proporcionados por el Departamento Nacional de Planeación (DNP), siguiendo la guía suministrada por esta entidad. Este análisis fue fundamental para comprender las directrices y objetivos del proyecto. Posteriormente, se organizó y seleccionó la metodología más adecuada para los requerimientos de seguridad y convivencia del territorio. Esta metodología fue presentada al comité de orden público en su primera reunión, donde se recibieron y adoptaron las sugerencias de la fuerza pública. Estas contribuciones permitieron identificar y priorizar las problemáticas clave para el análisis.	Evidencia 1. Diapositivas de metodología a implementar.
2	Coadyuvar en la focalización y priorización para la planeación conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	Durante la etapa de recolección de datos, la contratista solicitó información delictiva a las diversas autoridades participantes mediante oficios. Además, realizó una investigación de información secundaria consultando páginas oficiales y complementó los datos con información proporcionada por la página de SisPT. En la segunda fase del diagnóstico, se llevó a cabo un análisis detallado de los comportamientos y la actividad delictiva en el municipio durante los últimos cuatro años, lo que permitió obtener una visión general del territorio en términos de seguridad y convivencia.	Evidencia 2. Oficios entregados.
3	Formular el PISCC conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	La contratista y su equipo socializó todo este análisis en la tercera reunión, donde se priorizaron las actividades delictivas que más afectan al territorio. Esta priorización se llevó a cabo en colaboración con los miembros del orden público y las autoridades participantes, con la personería supervisando para garantizar la transparencia en todos los procesos.	
4	Apoyar en la implementación inicial del PISCC conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	Tras finalizar la segunda etapa, la contratista elaboró un documento que detallaba el diagnóstico, incluyendo estadísticas y un análisis exhaustivo de sus características. Este documento, presentado inicialmente como borrador, también incorporaba el marco normativo, los objetivos y otros componentes esenciales requeridos.	Evidencia 3. Borrador de documento.

Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

Dada en Simití, Bolívar, el catorce (17) de julio de 2024.

Por la entidad contratante,

LISETH VANESSA DE LA ROSA SEÑA
Supervisor del Contrato
Secretaria de asuntos jurídicos y administrativos

GLADYS AMANDA PORRAS RINCÓN
El/la contratista
CC 63.540.875 de Bucaramanga

Actividad	Responsable	Firma
Elaboró	Gladys Amanda Porras Rincón - contratista	
Revisó	Milena Patricia Moreno Forero	

INFORME DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE CONSULTORIA TÉCNICA
INVITACIÓN PÚBLICA No 020. DE 2024
CONTRATO: 100-12-04-015

INFORME NÚMERO 01
PERIODO DE COBRO: Del 24 de mayo al 23 de junio de 2024

A. PARTE PRIMERA – DATOS GENERALES DEL CONTRATO

1. Identificación del Contrato

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE SIMITI BOLIVAR**
NIT	**890480006-1**
CONTRATISTA	**GLADYS AMANDA PORRAS RINCÓN**
C.C.	**63.540.875**
OBJETO:	**"CONSULTORÍA TÉCNICA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SIMITI, DEPARTAMENTO DE BOLIVAR"**
VALOR INICIAL:	**VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 27.000.000)**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**0521-1**
FECHA ACTA DE INICIO	**24 DE MAYO DE 2024**
REGIMEN CONTRIBUTIVO	**NO RESPONSABLE DE IVA**
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	**LISETH VANESSA DE LA ROSA SEÑA** - SECRETARIA DE ASUNTOS JURÍDICOS Y ADMINISTRATIVOS

B. PARTE SEGUNDA – INFORMACION FINANCIERA, PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PLAN DE PAGOS

ACTA	DESCRIPCIÓN. - PERIODO	VALOR
01	Del 24 de mayo al 23 de junio de 2024	$ 13.500.000
	Saldo por Pagar	$ 13.500.000
	TOTAL CONTRATO	$ 27.000.000

VALOR POR COBRAR: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.500.000)

APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de contratista manifestó bajo la gravedad de juramento, que me encuentro al día en los aportes obligatorios al SGSS, conforma a la normatividad vigente.

En tal sentido, allego los aportes efectuados con su respectiva planilla correspondiente, e informo los aportes así:

Fecha de pago:	Mayo 14 de 2024	Mayo 31 de 2024	Julio 2 de 2024
Periodo cotizado:	Mayo	Junio	Junio
Planilla No:	29868623	29893817	30299981
IBC:	$ 7.200.000	$ 5.400.000	
Valor Total pago:	$ 2.161.600	$ 1.044.800	$ 576.400

CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

Que, en lo correspondiente a los alcances del contratista, relacionados en el contrato, declaró el cumplimiento, así:

No	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Efectuar el diagnostico de seguridad ciudadana requerido conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	En la primera etapa de desarrollo del documento, se realizó un estudio de los lineamientos entregados por el Departamento Nacional de Planeación (DNP) según lo establecido en la guía suministrada por ellos. Posteriormente, se organizó y seleccionó la metodología más adecuada para abordar los requerimientos en temas de seguridad y convivencia del territorio. Esta metodología fue presentada a los integrantes del comité de orden público durante la primera reunión, donde se acogieron las sugerencias y recomendaciones proporcionadas por los miembros de la fuerza pública. Estos aportes fueron necesarios para identificar y priorizar las problemáticas que debían ser tenidas en cuenta para el análisis.	Evidencia 1. Diapositivas de metodología a implementar.
2	Coadyuvar en la focalización y priorización para la planeación	En la etapa de recolección de datos, se solicitó información delictiva a las diferentes autoridades participantes mediante oficios,	Evidencia 2. Oficios entregados.

	conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	Además, se llevó a cabo una investigación de información secundaria a través de la consulta de páginas oficiales y se complementó con datos proporcionados por la página de SisPT. En la segunda fase de la etapa de diagnóstico, se realizó un análisis detallado de los comportamientos y la actividad delictiva en el municipio durante los últimos cuatro años, lo que permitió obtener una visión general del territorio en términos de seguridad y convivencia.	
3	Formular el PISCC conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	Todo este análisis fue socializado en la tercera reunión, donde se priorizaron las actividades delictivas que más afectan al territorio, esta priorización se realizó en conjunto con los miembros del orden público y las autoridades participantes, con la personería como la autoridad responsable de garantizar la transparencia en todos los procesos.	
4	Apoyar en la implementación inicial del PISCC conforme a las normas vigentes y a los lineamientos del DNP.	Luego de completar la segunda etapa, el diagnóstico se plasmó en un documento donde se describieron las estadísticas y se analizaron sus características. Este documento, presentado como un borrador, también incluyó el resto del contenido requerido, como el marco normativo, los objetivos y otros componentes esenciales.	Evidencia 3. Borrador de documento.

C. PARTE TERCERA – PERIODO DE COBRO, VALOR A COBRAR Y DECLARACIONES:

PERIODO DE COBRO: Del 24 de mayo al 23 de junio de 2024.

VALOR POR COBRAR: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.500.000)

CUENTA BANCARIA: 26231161758 DE BANCOLOMBIA AHORROS.

DECLARACIONES:
Actuando en calidad de contratista declaro que:

1) Me encuentro a día en el pago de la seguridad social correspondiente conforme a las normas aplicables. En todo caso, manifiesto se responsable por las

inexactitudes o falencias en los aportes que correspondan, liberando al Municipio de cualquier tipo de responsabilidad.

2) Ejecuté los alcances reportados y allego las evidencias que corresponden

DOCUMENTOS ANEXOS:

Se anexan a este informe,

1. Planilla de aportes SGSS. 2
2. Evidencias en medio magnético.
3. Certificado Bancario. 1 folio

Se suscribe en Simití Bolívar, el 17 de julio del 2024

GLADYS AMANDA PORRAS RINCON
CC: 63540875

REGISTRO FOTOGRAFICO

Foto 1, 2, 3 y 4 Reuniones con comité de seguridad y convivencia.



ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-63540875 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	1.224.000	0	1.224.000
Periodo salud:	2024-05	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	900.000	0	900.000
Planilla Nro.:	29868623 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	37.600	0	37.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-05-14	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	638566434	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 2.161.600

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-63540875 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	342.000	0	342.000
Periodo salud:	2024-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	225.000	0	225.000
Planilla Nro.:	30299981 Tipo N	14-25	800226175	COLMENA	1	0	9.400	0	9.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	748437086	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 576.400

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	576.000	0	576.000
Periodo salud:	2024-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	450.000	0	450.000
Planilla Nro.:	29893817 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	18.800	0	18.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-05-31	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	673525211	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.044.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	[illegible]	1	0	COLMENA - 14-28	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CRR 13 [illegible]		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD FISCALIZA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	[illegible]	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																			DIAS				PENSION					SALUD			ccf			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	APORTE VOLUNTARIO	APORTE SOLIDARIDAD	Total	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntaria
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	INTEGRAL/SIN SALARIO																																															
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]																																																	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	[illegible]	1	0	COLMENA - 14-28	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CRR 13 [illegible]		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD FISCALIZA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	[illegible]	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.200.000	7.200.000	7.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	1.224.000	0	0	0	1.224.000
COLPENSIONES	35-14	900336004	7	1	1.224.000	0	0	0	1.224.000
EPS(Administradoras: 1)				1	900.000	0	0	0	900.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	900.000	0	0	0	900.000
ARP(Administradoras: 1)				1	37.800	0	0	0	37.800
COLMENA	14-28	800226175	3	1	37.800	0	0	0	37.800
Gran Total					2.161.800	0	0	0	2.161.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	PERSONA NATURAL [illegible]	1	6	COLMENA - 14-25	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
13-688	CRR 15 [illegible]		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	[illegible]	N	2024-07-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	576.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2024-07-17	Pagada							

	EMPLEADO				NOVEDADES																		DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	MORA	ICBF	ESAP	MEN					
N.	Nº	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO																			VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Nº PENSIÓN	IBC	TDP	TAP	Nº SALUD	IBC	TAS	Nº CCF	IBC	TDA	IBC	CTA	ARL	TRF	PARAF	MORA	ICBF	ESAP	MEN	AFC	VSP	TOTAL	Pensión de Voluntarios	Aportes Voluntarios
1	CC [illegible]	[illegible]	1.800.000																				30	0	0	0	0	0			[illegible]	1.800.000			[illegible]	1.800.000		[illegible]	1.800.000		1.800.000												N	N
2	CC [illegible]	[illegible]	1.800.000																				30	0	0	0	0	0			[illegible]	1.800.000			[illegible]	1.800.000		[illegible]	1.800.000		1.800.000												N	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	PERSONA NATURAL [illegible]	1	6	COLMENA - 14-25	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
13-688	CRR 15 [illegible]		[illegible]		[illegible]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	[illegible]	N	2024-07-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	576.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PSE)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2024-07-17	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	342.000	0	0	0	342.000
COLPENSIONES	25-14	800138004	7	1	342.000	0	0	0	342.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	800130264	2	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
COLMENA	14-25	800226175	3	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					576.400	0	0	0	576.400

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 1 de abril de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GLADYS AMANDA PORRAS RINCON** identificado(a) con CC. **63540875** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	262-311617-58	2022/01/18	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Banca
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060924921

(415)7707212489984(8020) 000014106092492 1

5. Número de Identificación Tributaria (NiT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 4 0 8 7 5	3	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 4 0 8 7 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORRAS	RINCON	GLADYS	AMANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Santa Rosa del Sur 6 8 8

41. Dirección principal: CR 15 B 4 B 09 BRR CIUDAD JARDIN

42. Correo electrónico: amanditaporras@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 5 0 0 1	3 2 0 8 4 1 1 1 4 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 6 0 1 0 1	7 4 9 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 2 1 1	5 6 2 1	1 4 1 2	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 07 - 15 / 17 : 31: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PORRAS RINCON GLADYS AMANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-07-2024 07:08:03PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060924921

(415)7707212489984(8020) 000014106092492 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 4 0 8 7 5	3	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 2 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 4 1 4 6 4 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-07-2024 07:08:03PM

CÁLCULO DE LA RETENCIÓN POR SALARIOS MENSUAL
EMPRESA DE EJEMPLO
890480006-1

PROCEDIMIENTO N.2

GLADYS AMANDA PORRAS RINCON

Conceptos	Mayo 2024 Depuración
1 Total pagos laborales en el mes	
Sueldo	13.500.000
Auxilio de transporte	-
Comisiones	-
Horas extras	-
Recargos nocturnos y dominicales	-
Otros auxilios (movilidad, alimentación, etc.)	-
Bonificaciones	-
Viáticos	-
Incapacidades	-
Licencia de maternidad	-
Cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente)	-
Intereses sobre cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención	-
Prima	-
Vacaciones	-
Primas extralegales	-
Otros ingresos laborales- Bonos, cheques electrónicos, pagos indirectos	-
Total Ingresos mes	**13.500.000**
2 Menos ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional del mes	
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	1.224.000
Fondo de Solidaridad Pensional	-
Aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorios (Régimen ahorro individ	-
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	900.000
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	**2.124.000**
Subtotal (A)	**11.376.000**
3 Menos rentas exentas	
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-
Aportes con destino a cuentas AFC, AVC (art 126-4 ET)	-
Indemnizaciones por accidentes de trabajo o enfermedad (art 206 ET Num 1)	-
Indemnizaciones proteccion a la maternidad (art 206 ET Num 2)	-
Gastos de entierro del trabajador (art 206 ET Num 3)	37.600
Otras rentas exentas (Art. 206 ET)	**37.600**
Total rentas exentas	**11.338.400**
Subtotal (B)	
4 Menos deducciones del mes	
Intereses por prestamos de vivienda (promedio año anterior o los meses correspondientes)	1.411.908
Pagos por salud prepagada, Plan complementario de salud, o seguros de salud (art 387 ET)- Promedio del año anterior	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	-
Total deducciones	**1.411.908**
Subtotal (C)	**9.926.492**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)	**2.481.623**
LIMITE GENERAL DE RENTAS EXENTAS Y DEDUCCIONES 40% DEL INGRESO I	**3.931.131**
Base Gravable (Ver Tabla)	**7.444.869**
Porcentaje fijo de retención por salarios proc-2	**7,77%**
Retención en le fuente a practicar en el mes por el proc-2	**578.483**

GLADYS AMANDA PORRAS RINCON

GLADYS AMANDA PORRAS RINCON NIT 63540875
Actividad Económica Principal 7020
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FVAP - 1

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764075106531 de 15/07/2024 - 15/07/2026 autoriza FVAP-1 a FVAP-100

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/07/2024 08:47
Fecha de Vencimiento	17/07/2024 08:47
Fecha de Validación	17/07/2024 08:47
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	GLADYS AMANDA PORRAS RINCON
CC	63540875
Obligación	NO APLICA
Email	amanditaporras@hotmail.com
Teléfono	3208411144
Dirección	CR 15 B 4 B 09 BRR CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO SIMITI
NIT	890480006
Obligación	NO APLICA
Email	despacho@simiti-bolivar.gov.co
Teléfono	3183540171
Dirección	CL 12 5 -31 BRR CENTRO
Ciudad, Depart.	SIMITI, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	01	ACTA PARCIAL No. 01 CONSULTORIA TECNICA PARA LA ELABORACION DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA PISCC	1	94	$13,500,000.00		$13,500,000.00	$13,500,000.00

1

Subtotal	$13,500,000.00
Total a Pagar	**$13,500,000.00**

PAGO ACTA PARCIAL No. 01 CONSULTORIA TECNICA PARA LA ELABORACION DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA PISCC

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:
ea4466a2e9e5477fc8eb22bda00883a4d1b4eabf006da0f874e2d6cc5424
1e65d637b422126688119bd63d032e0aeb99

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648