Puerto Colombia, agosto de 2024

EL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COOMBIA
NIT: 802004049-8

DEBE A:

DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ

C.C.: 1.140.878.249 de Puerto Colombia

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS M.L ($5.000.000.00) Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LA CONTRATACION A TRAVES DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA. en el periodo del 01 de agosto al 30 de agosto del 2024 de acuerdo al contrato No. 2024021. Favor Consignar a la cuenta de AHORRO No. 083-148339-38 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,

Firma: Daniel Ciro M.

Nombre: DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ
Documento de Identificación: 1.140.878.249
Dirección: DGNAL 4A #14-120 PUERTO COLOMBIA
Correo Electrónico: daniel.ciromartinez@gmail.com
Teléfono: 3022529018

PUERTO COLOMBIA
CONCEJO MUNICIPAL
DIA: Viernes
FECHA: 23-08-2024
HORA: 9:00 am
RECIBIDO:

CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA GENERAL

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

Puerto Colombia, agosto de 2024

Señor (a)
JUAN FERNANDO AGAMEZ RINCON
SUPERVISOR CONTRATO No. **2014021** de 2024
Secretario General
Concejo Municipal
Puerto Colombia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del 01 de agosto al 30 de agosto año 2024.

DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.140.878.249 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del Concejo Municipal de Puerto Colombia, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **2024021** de 2024 a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de agosto al 30 de agosto.

Valor y forma de Pago: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS M.L. ($20.000.000) con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal número 103 del 28 de junio 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 cuatro (4) pagos iguales por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M.L ($5.000.000,00) los días 30 de cada mes, 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 PROFESIONALES, 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 05 de julio al 31 de octubre del año 2024, en la cuenta de ahorros No. 083-148339-38 de Bancolombia según relación de pago.

PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR
1	05 de julio al 30 de julio	$5.000.000
2	01 de agosto al 30 de agosto	$5.000.000

Plazo: HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2024, INICIANDO SU EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO..
Fecha Inicio: 05 DE JULIO DE 2024
Fecha terminación: 31 DE OCTUBRE DE 2024

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LA CONTRATACION A TRAVES DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

CLAUSULA SEGUNDA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
1. Realizar capacitación al personal del concejo municipal sobre la plataforma del SECOP II. 2. Realizar el cargue de los procesos contractuales a la plataforma del SECOP II durante el tiempo que establece el contrato. 3. Hacer seguimiento a los procesos contractuales cargados en la plataforma del SECOP II durante el tiempo que establece el contrato.

CLAUSULA TERCERA:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:
➢ Se realizó el cargue de los procesos contractuales de prestación de servicios del mes de julio que apoyan al desarrollo de las actividades de la corporación, a su vez, se realizaron sus respectivas actualizaciones además del acompañamiento a los contratistas para el uso de la plataforma. ➢ Control e inicio de ejecución de actividades de los procesos contractuales a través de la plataforma. ➢ Formulación y cargue del proceso contractual de mantenimiento de bienes muebles de la entidad. ➢ Se estuvo presto a los llamamientos y requerimientos por parte de la corporación.

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 9471702334 expedido por APORTES EN LINEA correspondiente al mes de agosto del año 2024.

Cordialmente,

DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ
Contratista
C.C. No. 1.1140.878.249

JUAN FERNANDO AGAMEZ RINCON
Supervisor

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140878249		CIRO MARTINEZ DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 4A 14-120	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3097116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	863630272	9471702334	I	2024/09/11	2024/08/23	BANCOLOMBIA	0	$1,004,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$3,400,000**	**$544,000**			**$3,400,000**	**$425,000**			**$0**	**$0**			**$3,400,000**		**$35,500**		**$0**	**$0**		**$1,004,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$3,400,000**	**$544,000**			**$3,400,000**	**$425,000**			**$0**	**$0**			**$3,400,000**		**$35,500**		**$0**	**$0**		**$1,004,500**
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$3,400,000**	**$544,000**			**$3,400,000**	**$425,000**			**$0**	**$0**			**$3,400,000**		**$35,500**		**$0**	**$0**		**$1,004,500**
1	CC	1140878249	CIRO DANIEL																	230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS005	30	$3,400,000	$425,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,400,000	1.044%	$35,500	0	$0	$0	No	$1,004,500
Total	**Afiliados(1)**																					$3,400,000	$544,000			$3,400,000	$425,000			$0	$0			$3,400,000		$35,500		$0	$0		$1,004,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140878249		CIRO MARTINEZ DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 4A 14-120	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3097116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	863630272	9471702334	I	2024/09/11	2024/08/23	BANCOLOMBIA	0	$1,004,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$544,000	$0	$0	$544,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,000	$0	$0	$544,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,500	$0	$0	$35,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,500	$0	$0	$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,000	$0	$0	$425,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$425,000	$0	$0	$425,000
TOTAL				**1**	**$1,004,500**	**$0**	**$0**	**$1,004,500**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DANIEL EDUARDO CIRO MARTINEZ

Nro. de recibo: 9471702334

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471702334

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 1140878249

Fecha y hora de la transacción: Viernes 23 de Agosto de 2024 03:29:17 PM

Nro. de comprobante: 0000000343

Valor pagado: $ 1,004,500.00

Producto: *******3938

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com