Personería Municipal de Popayán

COMPROMETIDOS CON TUS DERECHOS

107 106
FECHA: 31-07-2024 HORA. 10:34
FOLIOS: 19 FIRMA:
anexo

Nit. 817.005.018-9

CUENTA DE COBRO

No.	06

Documento equivalente a la factura Decreto 522 del 07 de Marzo de 2.003 E.T.

LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT. 817.005.018-9

DEBE A:

APELLIDOS Y NOMBRES: **STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ**

CEDULA o NIT: **1,061,767,992**

CIUDAD y FECHA: **Popayán, 31 de julio 2024**

DIRECCION: **calle 31 Norte # 6D- 15 B/ Alicante**

VALOR DE LA OPERACIÓN: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)**

POR CONCEPTO DE: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO AL AREA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y SERVICIOS DE SALUD EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN"**
Contrato N° 029 Del 01 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024

HONORARIOS	XXX	SERVICIOS		COMPRAS		TRANSPORTE	

OTROS-obra

RETEFUENTE: BASE **$ 3,500,000** % RFTE

0.0%	Vr. RFTE	
0%	ESTAMP.	
0.0%	ESTAMP.	
0.0%	ESTAMP.	
0.2%	RETEICA	**$ 7,000**

ACEPTADO:

STEFANY CALDERON MUÑOZ.

FIRMA Y C.C. 1,061,767,992

NETO: **$ 3,493,000**

Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FT-GC-02
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	Versión: 02
		Fecha: 01/02/2024

PERIODO DEL INFORME

Acta N° 06 del contrato 029-2024- PERIODO A COBRAR DEL 01 DE JULIO 2024 AL 31 DE JULIO 2024

NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA.	IDENTIFICACIÓN.
029-2024	STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ	1.061.767.992

OBJETO DEL CONTRATO:		PERIODO DEL CONTRATO	
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO BRINDANDO APOYO AL AREA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y SERVICIOS DE SALUD EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYÁN		**Plazo del contrato:**	SIETE (07) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION EN LA PLATAFORMA SECOP II
		Fecha de Inicio:	13/2/2024
		Fecha de Terminación:	12/9/2024
Disponibilidad Presupuestal N°	# 55 DEL 09 DE FERERO 2024	**RES. Aprobación Póliza**	N/A
Registro Presupuestal N°	#55 DEL 13 DE FEBRERO 2024	**Valor del Registro Presupuestal**	$ 24,500,000
Apoyo a la Supervisión	N/A	**Proceso**	AREA DE SERVICIOS PUBLICOS Y SALUD
Supervisor o Interventor:	LINA MARIA MUÑOZ REYES	**Cargo:**	PERSONERA MUNICIPAL DE POPAYAN

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato **Numero 029-2024**, con el fin solicitar se autorice el pago de un acta parcial equivalente a la **sexta acta parcial de pago, por TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)** de acuerdo a la forma de pago según la clausula quinta del contrato literal A), anexo certificados de afiliciaón de salud, pesión, arl y planilla de pago del mes de junio N° **9469501327**

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada si aplica)
1. Brindar apoyo profesional en derecho al asesor (a) en la prestación de servicios públicos domiciliarios y servicios de salud, en los temas requeridos por el mismo, que guarden relación con el objeto contractual.	Brindar atencion y asesoria al publico desde el dia 01 de JULIO de 2024 hasta el 31 de JULIO de 2024, en el area de salud y servicios publicos domiciliarios.	Anexo planilla firmada por los usuarios.
2. Brindar acompañamiento y asesoría a la población vulnerable como sisbenbizada y desplazados, y demás ciudadanos que requieran de atención en temas relacionados con la prestación de servicios públicos domiciliarios y servicios de salud.	Realice acompañamiento a usuarios, quienes requerian ser incluidos en el sisben.	Anexo planilla firmada por los usuarios.
3. Apoyar a la comunidad en la proyeccion de derechos de peticion, acciones de tutela, incidentes de desacato impugnacion de fallos de tutela en temas relacionados con la prestacion de servicios publicos domiciliarios y servicios de salud.	Realice atencion y orientación desde el 01 DE JULIO 2024 hasta el 31 DE JULIO 2024, proyectando a la comunidad: *ACCIONES DE TUTELA SALUD (26) *INCIDENTES DE DESACATO SALUD (13)	Anexo planilla firmada por los usuarios.
4. Apoyar en el acompañamiento a entidades municipales y nacionales en temas de defensa de los derechos humanos y colectivos, relacionados con la prestacion de servicios publicos domiciliarios y servicios de salud.	El dia sabado 27 de julio de 2024, asisti a reunion a la vereda calibio y vereda clarete, con el fin de realizar acompañamiento a la Empresa Urbaser quien socializo a la comunidad esquema operativo para brindar el servicio en dichas comunidades.	Anexo actas de reunion
5. Apoyar en la representacion de la Personeria Municipal en los distintos, comites en temas relacionados con la prestacion de servicios publicos domiciliarios y servicios de salud en los que la Entidad participa o sea invitada y/o requerida.	N/A	N/A

6. Apoyar en la vigilancia administrativa a la Secretaria de Salud Municipal y oficina de Planeacion Municipal o demas dependencias del Municipio de Popayan y sus Entidades Descentralizadas, en temas relacionados con la prestacion de servicios publicos domiciliarios y servicios de salud (sisben) apoyando en el desempeño de las funciones de la Personeria Municipal como Ministerio Publico.	N/A	N/A
7. Apoyar en las jornadas extramurales desarrolladas por la Personeria Municipal de Popayan en el cumplimiento de su actividad misional, de conformidad con los requerimientos realizados por el Personero Municipal o el asesor (a) en la prestacion de servicios publicos domiciliarios y servicios de salud.	N/A	N/A
8. Apoyar en la contestacion de acciones de tutela	N/A	N/A
9. Apoyar en el tramite de solicitudes, quejas y reclamos ante las diferentes entidades de Sector Publico y Privado.	Realice diversos oficios, de acuerdo con las quejas de los usuarios, de la siguiente manera: * **Coadyuvancia en un total de (06)** ***Requerimiento (2)**	Anexo planilla y soportes.

Observaciones:			
Anexos:	Se anexan certificados de afiliación de la seguridad social (salud, pensión, arl) y planilla de pago del **mes de junio** **N° 9469501327**		
Nombre del Contratista	**STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ**	**Fecha de presentación de informe:**	31/7/2024
Firma:	STEFANY CALDERON M.	**Firma Apoyo a la Supervisión:**	N/A
Número de Cédula	1.061.767.992	**Firma del Supervisor:** **LINA MARIA MUÑOZ REYES**	

Popayán, 31 de julio 2024

Doctora:
RAOLA ANDREA CHAVES ALARCÓN
TESORERA GENERAL - PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN

STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía No- **1.061.767.992** de **POPAYAN**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que mis ingresos como contratista sin vinculación laboral se asimilan a RENTA DE TRABAJO; lo anterior, de conformidad con el artículo 17, parágrafo II de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016; por lo tanto, señalo:

Soy aportante al Sistema de Seguridad Social como trabajador independiente.

Como contratista sin vinculación laboral manifiesto que para el desempeño de mis actividades profesional y/o compensación por servicios personales no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. Contrato **029** del **2024;** cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA BRINDANDO APOYO AL AREA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y SERVICIOS DE SALUD EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA QUE SE ADELANTEN EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE POPAYAN".**

DURACION: **SIETE (07) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION EN LA PLATAFORMA SECOP II, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION.**

Acta de inicio: **13 DE FEBRERO 2024**

PERIODO A COBRAR: DEL 01 DE JULIO DE 2024 al 31 DE JULIO DE 2024.

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

Stefany Calderón M.
STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ
CC. 1.061.767.992

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 1061767992		CALDERON MUÑOZ STEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31 NORTE No 6D-15 ALICANTE	POPAYAN-CAUCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	807166550	9469501327	I	2024/07/22	2024/07/29	NEQUI	7	$408,700

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)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)							$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
1	CC	1061767992	CALDERON STEFANY		25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	0	$0	$0	No	$406,400
Total	**Afiliados(1)**						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061767992		CALDERON MUÑOZ STEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31 NORTE No 6D-15 ALICANTE	POPAYAN-CAUCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	807166550	9469501327	I	2024/07/22	2024/07/29	NEQUI	7	$408,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$1,200	$0	$225,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$1,200	$0	$225,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,000	$0	$176,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$1,000	$0	$176,000
TOTAL				1	$406,400	$2,300	$0	$408,700

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 1061767992		CALDERON MUÑOZ STEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31 NORTE No 6D-15 ALICANTE	POPAYAN-CAUCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	807166550	9469501327	I	2024/07/22	2024/07/29	NEQUI	7	$408,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1061767992	CALDERON STEFANY	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

2024/07/29 03:51 PM

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 1061767992		CALDERON MUÑOZ STEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31 NORTE No 6D-15 ALICANTE	POPAYAN-CAUCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	807166550	9469501327	I	2024/07/22	2024/07/29	NEQUI	7	$408,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$1,200	$0	$225,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$1,200	$0	$225,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,000	$0	$176,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$1,000	$0	$176,000
TOTAL				1	$406,400	$2,300	$0	$408,700

2024/07/29 03:51 PM

Gmail

stefany calderon <2022serviciospublicos@gmail.com>

Fwd: PSE Transacción Aprobada - CUS 807166550

stefany calderón muñoz <stefy618@outlook.com>
Para: stefany calderon <2022serviciospublicos@gmail.com>

29 de julio de 2024, 3:55 p.m.

Obtener Outlook para iOS

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Enviado: Monday, July 29, 2024 3:51:49 PM
Para: stefy618@outlook.com <stefy618@outlook.com>
Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 807166550



¡Hola, stefany andrea calderon muñoz!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 807166550
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469501327
Valor de la Transacción: $ 408.700
Fecha de Transacción: 29/07/2024