Puerto Berrio, 29 de agosto de 2024

EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

N.I.T 890.980.049-3

CUENTA DE COBRO N° 003

DEBE A:

LEONARDO HERNANDEZ GALVAN

C.C. 71.188.995

LA SUMA DE: **DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MTC ($10.346.000)**

**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO **No. 067 - 2024** CUYO OBJETO ES: **"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"**

| DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 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 | UNIDAD | 134 | 16.000 | $2.144.000 |
| 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 | UNIDAD | 105 | 16.000 | $1.680.000 |
| 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 | UNIDAD | 177 | 16.000 | $2.832.000 |
| ALOJAMIENTO | UNIDAD | 41 | $90.000 | $3.690.000 |
| | | | **VALOR TOTAL** | **$10.346.000** |

Rdo
18/sep/2024

Favor CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS DEL BANCO BBVA No. 0729000200240887 A MI NOMBRE - Sucursal Puerto Berrío, Antioquia, de acuerdo a certificación adjunta.

**NOTA: SEGÚN DECRETO 2231 DE 2023 – ARTÍCULO 9. NUMERAL 6. MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHA RENTAS.**

**LEONARDO HERNANDEZ GALVAN**

C.C. 71.188.995

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 71188995 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL | | | LEONARDO HERNANDEZ GALVAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO | PUERTO BERRIO | DEPARTAMENTO | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN | CARRERA 32-21 | TELÉFONO | 8330700 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I.INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 4000807524 | TIPO DE PLANILLA | I.INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES mayo AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 84 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/08/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | 2909452000 |

**TOTAL APORTES A PENSION**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 729.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 35.000 | $ 0 | $ 729.200 | $ 35.000 | $ 764.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | $ 729.200 | $ 35.000 | $ 764.200 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACION | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 569.700 | $ 0 | $ 27.400 | $ 0 | $ 569.700 | $ 27.400 | $ 0 | $ 597.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | $ 569.700 | $ 27.400 | $ 0 | $ 597.100 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 111.100 | $ 111.100 | $ 5.400 | $ 0 | $ 116.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | $ 111.100 | $ 5.400 | $ 0 | $ 116.500 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 71188995 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | LEONARDO HERNANDEZ GALVAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO | PUERTO BERRIO | DEPARTAMENTO | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN | CARRERA 42-21 | TELÉFONO | 8330700 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 1110181623 | TIPO DE PLANILLA | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Junio AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | Junio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 37 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/08/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 2909331800 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 729.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 20.200 | $ 0 | $ 729.200 | $ 20.200 | $ 749.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 729.200 | $ 20.200 | $ 749.400 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 569.700 | $ 0 | $ 15.800 | $ 0 | $ 569.700 | $ 15.800 | $ 0 | $ 585.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 569.700 | $ 15.800 | $ 0 | $ 585.500 |

Planilla Pagada

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 111.100 | $ 111.100 | $ 3.100 | $ 0 | $ 114.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 111.100 | $ 3.100 | $ 0 | $ 114.200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES: COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | RET. EXTRANJERO TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 71188995 | HERNANDEZ GALVAN LEONARDO | INDEPENDIENTE / PENSIONADO | NO APLICA | $ 4.557.200 | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMINISTRADORA | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201-PROTECCION | 30 | $ 729.200 | $ 729.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 729.200 |

| SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMINISTRADORA | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS040-SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 569.700 | $ 569.700 | $ 0 | $ 569.700 |

| SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMINISTRADORA | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 4.557.200 | 14-11 | $ 111.100 |

| PARAFISCALES: DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 1.449.100**

Planilla Pagada

## Comprobante de Recaudos

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 AQ051401   ****6201  T119
FTx29/08/24 09:33H.NO514 Puerto Ber
202406 Entidades Financieras
PLANILLA No.0000011110181623
Identificacion71188995.
VALOR PLANILLA:1,449,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:1,449,100.00
```

VALOR $ _____

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OPERACIONES LOGÍSTICAS S.A.S. NIT 900.764.061-1 SERVICIO AUTORIZADO

## PRESENTACIÓN DE INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Puerto Berrio, agosto 29 de 2024

Señor (a)
GUSTAVO ADOLFO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. **CPS-067-2024**
SECRETARIA DE GOBIERNO 40
Alcaldía Municipal
Puerto Berrio

**Asunto:** Informe parcial Contato Logistica No. 067 de 2024.

Periodo: desde el 13 de mayo al 12 de junio de 2024.

**LEONARDO HERNANDEZ GALVAN**, identificado con la cédula de ciudadania 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**), al CPS-067-2024 se le adiciono el valor de QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/L ($15.182.000) y en plazo un (01) mes. Esta suma será pagada por la alcaldía Municipal al contratista mediante actas parciales según la logística y el servicio efectivamente entregado.*

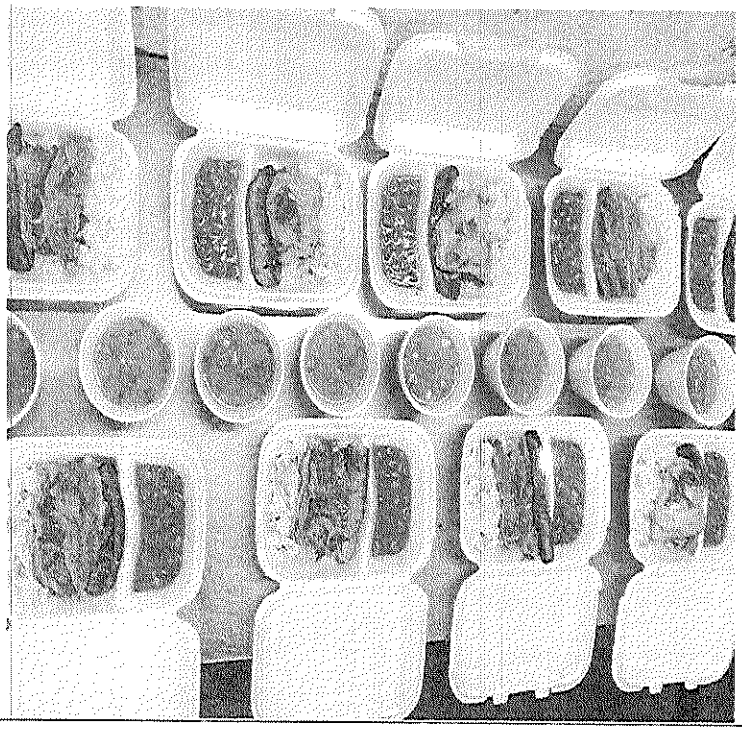
**Plazo:** cuatro (04) meses

| **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 Especificas:**

| 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 de 134 desayunos servidos al personal de la Policia nacional que opera en el municipio |
| | Registro fotográfico |

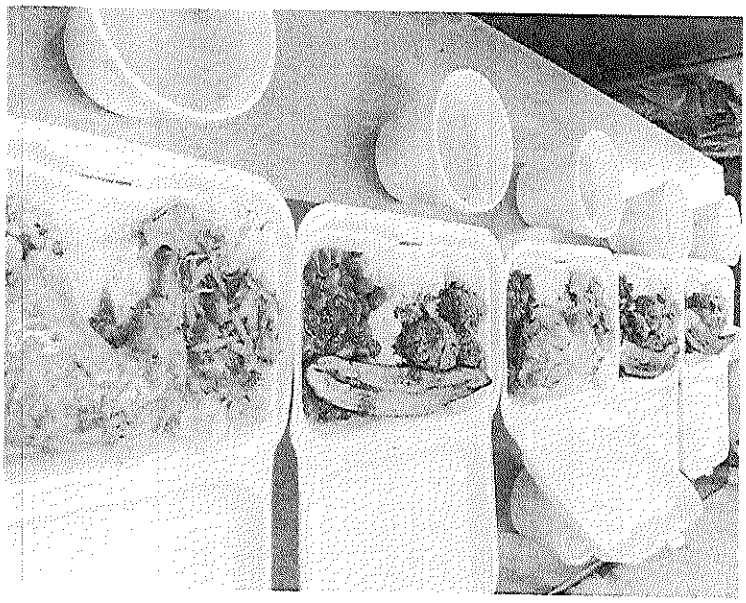
| | |
|---|---|
| |   |
| ALMUERZO FRESCO SERVIDO O ENTREGADO EN SITIO-CAJA QUE CONTENGA 2 PROTEİNAS 250 GRAMOS CADA UNA, 2 CARBOHIDRATOS (ARROS, PASTAS, PAPAS, PAN) ENSALADA, SOPA CALIENTE, UNA FRUTA Y JUGO | Realicè la entrega de 105 almuerzos servidos al personal de la Policia nacional que opera en el municipio |

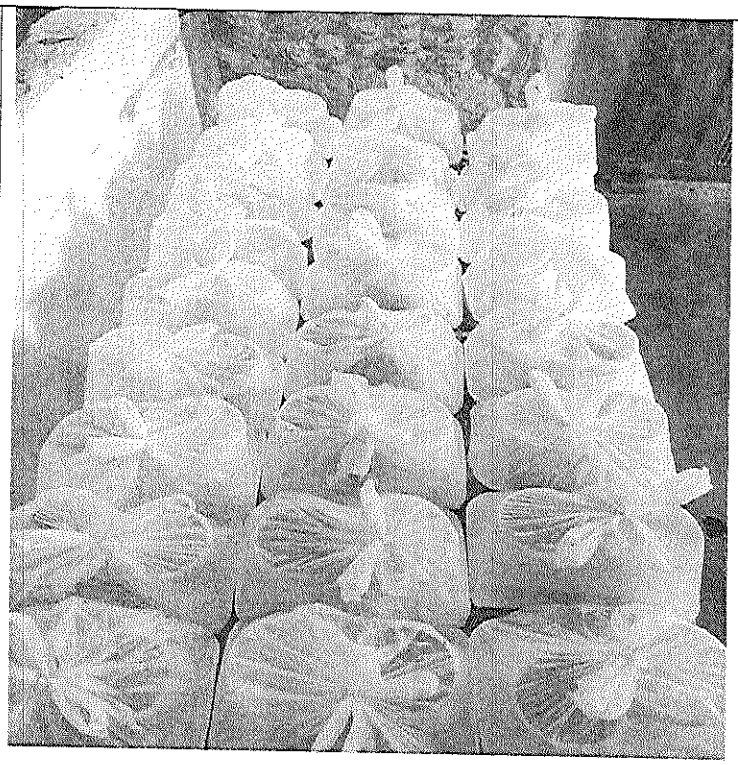
| | |
|---|---|
| NATURAL, RESPECTIVOS CUBIERTOS Y SERVILLETAS | |
| | Registro fotografico   |

| | |
|---|---|
| |  |
| 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 de 177 cenas al personal de la Policia nacional que opera en el municipio. |

Registro fotográfico









Durante este periodo brinde el servicio de alojamiento a 41 funcionarios de la Policia Nacional que opera en el Municipio.

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. 4000807524, correspondiente al pago de la Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Arl) del mes de mayo del año 2024. Y la Planilla de pago No. 1110181623, correspondiente al pago de la Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Arl) del mes de junio del año 2024, Con el objeto de dar cumplimiento a lo previsto en articulo 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**