Personería
Municipal de Popayán

Nit. 817.005.018-9

COMPROMISO
ESTUDIO
DERECHOS
Rad 7122
2-09-2024 HORA 11:40
FIRMA:

CUENTA DE COBRO

No.	07

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, 02 de septiembre 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 agosto 2024 al 31 de agosto 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 CALDERÓN 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	Versión: 03
	CONTRATISTA	Fecha: 29/08/2024

PERIODO DEL INFORME		
Acta N° 07 del contrato 029-2024- PERIODO A COBRAR DEL 01 DE AGOSTO 2024 AL 31 DE AGOSTO 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 DOMICILARIOS 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
Disponibilidad Presupuestal N°	# 55 DEL 09 DE FEBRERO 2024	Fecha de Terminacion:	12/9/2024
Registro Presupuestal N°	#55 DEL 13 DE FEBRERO 2024	RES Aprobación Póliza	N/A
		Fecha de Firma de la Adicion	N/A
N° de la Adición	N/A	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	N/A
Valor de la Adición	N/A	Valor del Registro Presupuestal	N/A
Valor Total del Contrato	$24.500.000	N° del CDP de la Adición	N/A
Valor Registro Ppal de la Adición	N/A	N° Registro Ppal de la Adición	N/A
Periodo a certificar:	Acta N° 07 del contrato 029-2024- PERIODO A COBRAR DEL 01 DE AGOSTO 2024 AL 31 DE AGOSTO 2024		
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 Número 029-2024 con el fin de solicitar se autorice el pago de un acta parcial equivalente a la **séptima acta parcial de pago**, por TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000) de acuerdo a la forma de pago según la cláusula quinta de contratación. Así mismo certificados de afiliación de salud pensión arl y planilla de pago del mes de julio No 94708781 46

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

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta de. 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 asesorado 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 atención y asesoría al público desde el 01 DE AGOSTO 2024 hasta el 31 DE AGOSTO 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 sisbenizada y desplazados y demas ciudadanos que requieran de atención en temas relacionados con la prestación de servicios públicos domiciliarios y servicios de salud	Realice acompañamiento a usuarios quienes requieran ser incluidos en el sisben	Anexo planilla firmada por los usuarios
3 Apoyar a la comunidad en la proyección de derechos de petición acciones de tutela incidentes de desacato impugnación de fallos de tutela en temas relacionados con la prestación de servicios públicos domiciliarios y servicios de salud	Realice atención y orientación desde el 01 DE JUNIO 2024 hasta el 30 DE JUNIO 2024 proyectando a la comunidad: *ACCIONES DE TUTELA SALUD (5). *INCIDENTES DE DESACATO SALUD (2) *DERECHOS DE PETICION EN SALUD (3)	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 prestación de servicios públicos domiciliarios y servicios de salud	N/A	N/A
5. Apoyar en la representación de la Personería Municipal en los distintos comités en temas relacionados con la prestación de servicios públicos domiciliarios y servicios de salud en los que la Entidad participa o sea invitada y/o requerida	El día 06 de agosto de 2024 realice acompañamiento al Comité Ordinario de Estratificación del cual presente informe en la misma fecha	Anexo registro fotografico
6. Apoyar en la vigilancia administrativa a la Secretaria de Salud Municipal y oficina de Planeación 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 y esten apoyando en el desempeño de las funciones de a	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 en la prestacion de servicios publicos domiciliarios y servicios de salud	El día 03 de agosto de 2024 realice acompañamiento a la jornada por la Personeria Municipal denominada Personeria Movil en la Vereda Puente	Anexo registro fotografico
8. Apoyar en la contestacion de acciones de tutela	N/A	N/A
9. Apoyar en el manejo de solicitudes quejas y reclamos ante las diferentes entidades del Sector Publico y Privado	Realice diversos oficios de acuerdo con las quejas de los usuarios de la siguiente manera * Coadyuvancia en un total de (09) *Requerimiento (1) *Respuesta Accion Preventiva (2)	Anexo planilla y soportes

Observaciones:	
Anexos:	Se anexan certificados de afiliacion de la seguridad social (salud pension arl) y planilla de pago del mes de julio No.9470878146

Nombre del Contratista	STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ	Fecha de presentación de	2/8/2024
Firma:	STEFANY CALDERON M.	Firma Apoyo a la Supervisión:	N/A
Número de Cédula	1 061 707 992	Firma del Supervisor:	

Popayán, 02 de septiembre 2024

Doctora:
PAOLA 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 AGOSTO DE 2024 al 31 DE AGOSTO DE 2024.

De antemano, agradezco su colaboración.

Atentamente,

Stefany Calderón M.
STEFANY ANDREA CALDERON MUÑOZ
CC. 1.061.767.992

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
2024-07	2024-07	874512669	9470878146	I	2024/08/23	2024/08/29	NEQUI	6	$408.300

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
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	EPS003	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

2024/08/29 10:00 AM

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 60-15 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
2024-07	2024-07	374512669	9470878146	I	2024/08/23	2024/08/29	NEQUI	6	$408,300

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$1,000	$0	$225,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$1,000	$0	$225,000
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	$800	$0	$175,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$800	$0	$175,800

e: <

Enviado: Thursday, August 29, 2024 10:00:06 AM

Para: <

Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 874512669

