	OFICINA ASESORA DE PRENSA COMUNICACIONES Y PROTOCOLO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
	REMISIÓN CUENTAS DE COBRO PARA JURIDICA	

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ, JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO - REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO: ACTA PARCIAL 03

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIELA ARDILA TOBÓN	Nº. CONTRATO: 1101-24
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN OTRA: _____	CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: ● CUENTA DE COBRO ● ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○ OTRO: _____ FIRMA DEL SUPERVISOR

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	FORMATO REMISORIO CUENTA DE COBRO ORIGINAL PANTALLAZO SECOP II ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL	

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: CAPS.

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARIA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	FORMATO REMISORIO CUENTA DE COBRO ORIGINAL PANTALLAZO SECOP II ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL	

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SI COPIA DEL OTRO SI.

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARIA JURIDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARIA JURÍDICA, PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Powered by CamScanner

Barrancabermeja, agosto de 2024

CUENTA DE COBRO PARCIAL N° 03
Contrato N° 1101-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

DANIELA ARDILA TOBÓN
C.C. N° 1.007.511.863 de B/bermeja

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 2.500.000.oo).**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL N° 03**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **N° 1101-24.**
OBJETO:	"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN LAS ENTREVISTAS Y CONTENIDOS COMUNICATIVOS DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA, EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**29 de junio de 2024**	
	28 de julio de 2024	
NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCO DE BOGOTÁ** **CUENTA DE AHORROS** **168577674**	**DE LA CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

DANIELA ARDILA TOBÓN
C.C. N° 1.007.511.863 de B/bermeja
Dirección: DG 59 # 17 - 11
Correo Electrónico: danielaardilatobon@gmail.com
Teléfono: 320 258 1134

Powered by CamScanner

CONTRATO N°	**1101-24.**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.**
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
NIT:	890.201.900-6.
CONTRATISTA:	**DANIELA ARDILA TOBÓN.**
IDENTIFICACIÓN:	C.C. N° 1.007.511.863 de B/bermeja.
OBJETO:	"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN LAS ENTREVISTAS Y CONTENIDOS COMUNICATIVOS DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA, EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."
VALOR:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/cte. ($ 10.000.000).
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT).
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES.
SUPERVISOR:	CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ-JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIÓN Y PROTOCOLO O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	VEINTINUEVE (29) DE ABRIL DE 2024.
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTIOCHO (28) DE AGOSTO DE 2024.

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES No. 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1101-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO** - Supervisora del contrato N°. **1101-24** y **DANIELA ARDILA TOBÓN** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N° 03** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. INFORME DE ACTIVIDADES.

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **29 del mes de junio de 2024 hasta el 28 del mes de julio de 2024** con las actividades descritas en el contrato **N° 1101-24,** tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1.Realizar cubrimiento de las actividades internas de la Administración Distrital.	Durante el término comprendido entre el 29 del mes de junio de 2024 hasta el 28 del mes de julio de 2024, se apoyó en el cubrimiento de: - Reunión con la comunidad del Llanito, realizada el día 23 de julio de 2024. - Inicio de la Ruta E, realizada el día 26 de julio de 2024.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. Apoyar en la elaboración de notas, informes y apoyo visual requeridos para el	Durante el término comprendido entre el 29 del mes de junio de 2024 hasta el 28 del mes de julio de 2024, no fui requerida para cumplir con las actividades durante ejecución contractual.	N/A

Powered by CamScanner

desarrollo de informes institucionales.		
3. Las demás actividades relacionadas que sean designadas por el supervisor conforme al objeto contractual.	Durante el término comprendido entre el 29 del mes de junio de 2024 hasta el 28 del mes de julio de 2024, de acuerdo a las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato: - Se asistió al consejo de redacción de la Oficina de Prensa, el día 12 de julio de 2024. - Se asistió al consejo de redacción de la Oficina de Prensa, el día 19 de julio de 2024. - Se asistió al consejo de redacción de la Oficina de Prensa, el día 26 de julio de 2024.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta oficina asesora de prensa, comunicaciones y protocolo.

2. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 10.000.000)** que serán cancelados de la siguiente manera: **CUATRO (04)** Pagos contenidos en: **A) TRES (03)** pagos equivalentes cada uno a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.500.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3. BALANCE ECONOMICO

VALOR DEL CONTRATO	**$ 10.000.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 01 (PAGADA)		$ 2.500.000
VALOR ACTA PARCIAL 02 (PAGADA)		$ 2.500.000
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL 03		**$ 2.500.000**
VALOR SIN EJECUTAR		$ 2.500.000
SUMAS IGUALES	**$ 10.000.000**	**$ 10.000.000**

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **junio de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla: **4557444711**			
Periodo cotizado	De	01 de junio de 2024	
	Hasta	30 de junio de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
Salud	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
ARL	$ 6.800	$ 0	$ 6.800
Totales	**$ 377.300**	**$0**	**$ 377.300**

5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.500.000)** a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial No. **03.**

Powered by CamScanner

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de contabilidad y de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato **1101-2024**

7. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Pantallazo de aprobación de esta cuenta en SECOP II y Seguridad Social.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 13 AGO. 2024

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GÓMEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA COMUNICACIONES Y PROTOCOLO

DANIELA ARDILA TOBÓN
CONTRATISTA

ACCIÓN	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Daniela Ardila Tobón		Agosto, 2024
Revisó	Zully Romero- Administradora Externa		Agosto, 2024
Revisó	Diego Andres Guerrero - Contador Externo		Agosto, 2024
Revisó	Maria Fernanda Peralta - Abogado Externo		Agosto, 2024
Aprobó	Catherine Andrea Olivero Gómez - Jefe Oficina Asesora de Prensa, Comunicaciones y protocolo		Agosto, 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067511863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ARDILA TORON
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO NARE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 444	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4557444711	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9999572248

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0		$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0		$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0		$ 6.800
SUBTOTALES									$ 6.800	$ 0	$ 0		$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	TARIFA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.300.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 6.800	$ 6.800								

TOTAL $ 377.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner