Personería Municipal de Popayán

GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FT-GC-003
INFORME DE SUPERVISIÓN-CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	Versión: 02
	Fecha: 01/02/2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS TRAMITES Y SOLICITUDES AGROAMBIENTALES QUE SEAN RECEPCIONADAS EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYAN ADELANTA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYAN

Nombre del Contratista	JOAN DAVID ORTEGA TOVAR		
C.c. o Nit	10.302.539	Res. Aprobación Póliza	N/A
Número del Contrato	045-2024	Fecha de Inicio del Contrato	29 de febrero de 2024
Valor del Contrato	$ 3,500,000	Fecha de Terminación	28 de noviembre de 2024
Valor IVA (Asumido o incluido)	$ 0	Número del CDP	61
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 31,500,000	Número del Registro	61
N° de la Adición	N/A	Fecha de Firma de la Adición	N/A
Valor de la Adición	N/A	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	N/A
Valor Total del Contrato	$ 31,500,000	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	desde el 29 de julio de 2024 a 28 de agosto de 2024		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA PARCIAL No. 006		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO			0%	JULIO	$ 3.500.000		11%
FEBRER			0%	AGOSTO	$ 3.500.000		11%
MARZO	$ 3.500.000		11%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 3.500.000		11%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 3.500.000		11%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 3.500.000		11%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 3,500,000	6,7%	Valor por Ejecutar:			$ 10,500,000

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.500.000	Ingreso Base Cotización (IBC)		$ 1.400.000	
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes Salud	$ 175.000	Aportes Salud	$ 177.100	$ 2,100	9470391671
Aportes Pensión	$ 224.000	Aportes Pensión	$ 226.700	$ 2,700	
Riesgos Laborales	$ 7.308	Riesgos Laborales	$ 7.500	$ 192	

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, información constatada con el proceso de Gestion Administrativa, así como tambien se verifico por parte de la supervisión y/o apoyo de la supervision la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes a pagar

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El supervisor o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la ley 80 de 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe dentro del periodo establecido para el pago de la (6) acta parcial, aportando certificados de afiliación a la seguridad social.

Anexo: Informe de actividades del contratista certificados de afiliciaón de salud, pesión, arl y planilla de pago del mes de julio No 9470391671

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	03 de septiembre de 2024
Nombre del Apoyo a la Supervisión	Nombre del Supervisor:
N/A	
N/A	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	FIRMA DEL SUPERVISOR

Aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10302519		ORTEGA TOVAR JOAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 5-46	POPAYAN-CAUCA	8364704	SI

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	1000000381	9470391671	1	2024/08/12	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	15	$439,700

RESUMEN DE PAGO

NEGOCIO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,700	$0	$226,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$2,700	$0	$226,700
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$400	$0	$28,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$28,000	$400	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$2,100	$0	$177,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$2,100	$0	$177,100
TOTAL				1	$434,400	$5,300	$0	$439,700

2024/08/28 03:10 PM

72

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 10302539		ORTEGA TOVAR JOAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 5-46	POPAYAN-CAUCA	8364704	SI

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	1000000381	9470391671	1	2024/08/12	2024/08/28	BANCO DE BOGOTA	16	$439.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	10302539	ORTEGA JOAN	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000	CCF14	30	$1,400,000	$28,000	14-23	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0

MOVIIRED

28/08/2024 12:19:14
Multipago y variedades sofia
#035815

No. transacción
ON240828.1219.J04316

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 551920846163
Convenio: PLANILLA AS
APORTES EN LINEA
No. Ref: 0470391671
Valor: $439,700

LINEA DE ATENCIÓN 018000
512825 (opción 3) Bogotá:
3077200 (opción 3)