# CERTIFICACION DE INGRESOS

| PERSONA NATURAL | | | |
|---|---|---|---|
| **ADQUIRIENTE DE BIENES O SERVICIOS** | | | |
| **CLIENTE** | **ALCALDIA DE LA PAZ** | **NIT** | **800.096.605-1** |
| **DIRECCION** | **Carrera 7 Nº 8A-09, Centro** | **TELEFONO** | **(605) 5771089** |
| **PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO** | | | |
| **Nombre del Contratista** | JOHN JOSE GALLEGO QUINTERO | | |
| **Tipo de Documento** | Cedula | | |
| **Numero de Identidad** | 12647196 | | |
| **Dirección y Ciudad** | Calle 33# 12ª-17 | | |
| **Correo Electrónico** | johngallegoq@gmail.com | | |

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T

**Decreto 2231 (22-dic-2023) Artículo 9: Modificación del numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1, (Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente)**

**¿Se tomará costos y deducciones sobre las rentas de trabajo que no provengan de la relación laboral, legal o reglamentaria? Marque su respuesta.**

| ME PERMITO INFORMAR QUE | MARCAR X |
|---|---|
| NO | x |
| SI | |

| CONTRATO | | PERIODO ACTIVIDADES REALIZADAS (DIA/MES/AÑO) | |
|---|---|---|---|
| **NUMERO** | CPS-060-2024 | **INICIA** | 14/06/2024 |
| **FECHA** | 14/03/2024 | **FINALIZA** | 14/07/2024 |

| VALOR A COBRAR ($) | |
|---|---|
| **EN NUMERO** | **EN LETRAS** |
| 3.500.000,00 | Tres millones quinientos mil pesos |

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**Para mayor constancia se firma en La Paz a los _24_ días del mes de _JULIO__ de 2024**

**INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOSPROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 060 del 13 de Marzo del 2024**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | amparar el fortalecimiento a la secretaria de planeación en la revisión de estudios y documentos técnicos necesarios para la estructuración de proyectos de obra civil en los sectores educación, deporte, recreación y equipamiento municipal en el municipio de la paz, cesar. | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | 14 de marzo del 2024 | | FECHA DEL INFORME: | 24 de julio del 2024 |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: | 14 de marzo del 2024 | PRÓRROGAS: | 0 | PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: | | 4 mes |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $14.000.000 | ADICIONES: | 0 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | $14.000.000 | |
| Periodo correspondiente del pago: | Desde: 14 de junio del 2024 | Hasta: 14 de julio del 2024 | Pago No.: 4 | Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 %del valor total del contrato) | | 100% |
| ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS: | **Obligación Específica 1: APOYAR EL SEGUIMIENTO A LOS DIFERENTES PROYECTOS EJECUTADOS EN EL MUNICIPIO** | | | | | |
| | **Obligación Específica 2: ACTUALIZAR Y ELABORAR PROYECTOS DE EDUCACION Y DEPORTE PRESENTADOS POR EL MUNICIPIO** | | | | | |
| | **Obligación Específica 3: SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS ECCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO** | | | | | |
| | **Obligación específica 4: VISITAS TECNICAS DE INSPECCION DE OBRAS EN EJECUCION EN EL MUNICIPIO** | | | | | |
| | **Obligación específica 5: ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LOS DIFERENTES PROYECTOS DE EQUIPAMIENTO** | | | | | |
| | **Obligación específica 6: ELABORAR E IMPLEMENTAR PROCESOS DE CALIDAD Y PROGRAMACION DE OBRA** | | | | | |
| | **Obligación específica 6: ELABORAR PRESUPUESTOS Y PROGRAMACION DE OBRAS DE LOS PROYECTOS** | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBSERVACIONES: | | | |
| (Nombre del contratista) | JOHN JOSE GALLEGO QUINTERO | Firma del Supervisor del contrato | |
| C.C. | 12647196 | Cargo y Dependencia donde labora | Secretaria de planeación y Desarrollo Territorial |

## REPORTE DE ACTIIVIDADES

**Seguimiento a maquinaria amarilla para vías terciarias y revisión de puentes vehiculares**





**ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE ECCENARIOS DEPORTIVOS Y CONCERTACION CON LAS COMUNIDADES**





DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 12647196 | | GALLEGO QUINTERO JOHN JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 33 N. 12-A- 17 | VALLEDUPAR-CESAR | 5826734 | 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 | | 9469562383 | I | 2024/07/23 | | | 0 | |

**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 | irt | 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: VALLEDUPAR Depto: CESAR (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 | 12647196 | GALLEGO JOHN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 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 12647196 | | GALLEGO QUINTERO JOHN JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 33 N. 12-A- 17 | VALLEDUPAR-CESAR | 5826734 | 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 | | 9469562383 | I | 2024/07/23 | | | 0 | |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830 131 993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9517044647 OV: 424723

Cajero: KEJOALFO

Cliente beneficiario:
115237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 24/07/2024 10:57:43

PS Recaudador:
992229 LA PAZ AVENIDA PRINCIPAL

Cantidad cupones: 1

Nombre: jhan
Apellido 1: gallego
NUM PLANILLA: 9469562383
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 12647196
PERIODO: 202406
Referencia Valor
9469562383 $406.900,00

Valor recibido: $406.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101