



CERTIFICACION DE INGRESOS

PERSONA NATURAL			
ADQUIRIENTE DE BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE	ALCALDIA DE LA PAZ	NIT	800.096.605-1
DIRECCION	Carrera 7 N° 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-192-2024	INICIA	26/08/2024
FECHA	26/07/2024	FINALIZA	25/09/2024
VALOR A COBRAR (\$)			
EN NUMERO	EN LETRAS		
3.500.000,00	Tres millones quinientos mil pesos		


FIRMAR DEL CONTRATISTA

Para mayor constancia se firma en La Paz a los 25 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN									
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 192 del 26 de julio 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:	26 de julio del 2024		FECHA DEL INFOR ME:	25 de septiembre del 2024	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	14 de marzo del 2024			PRÓRROGAS:	0		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:		5 mes
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$17.500.000			ADICIONES:	0		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 17.500.000
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 26 de agosto del 2024			Hasta: 25 de septiembre del 2024	Pago No.:	2		Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 %del valor total del contrato) 40%	
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 7: ELABORAR PRESUPUESTOS Y PROGRAMACION DE OBRAS DE LOS PROYECTOS								

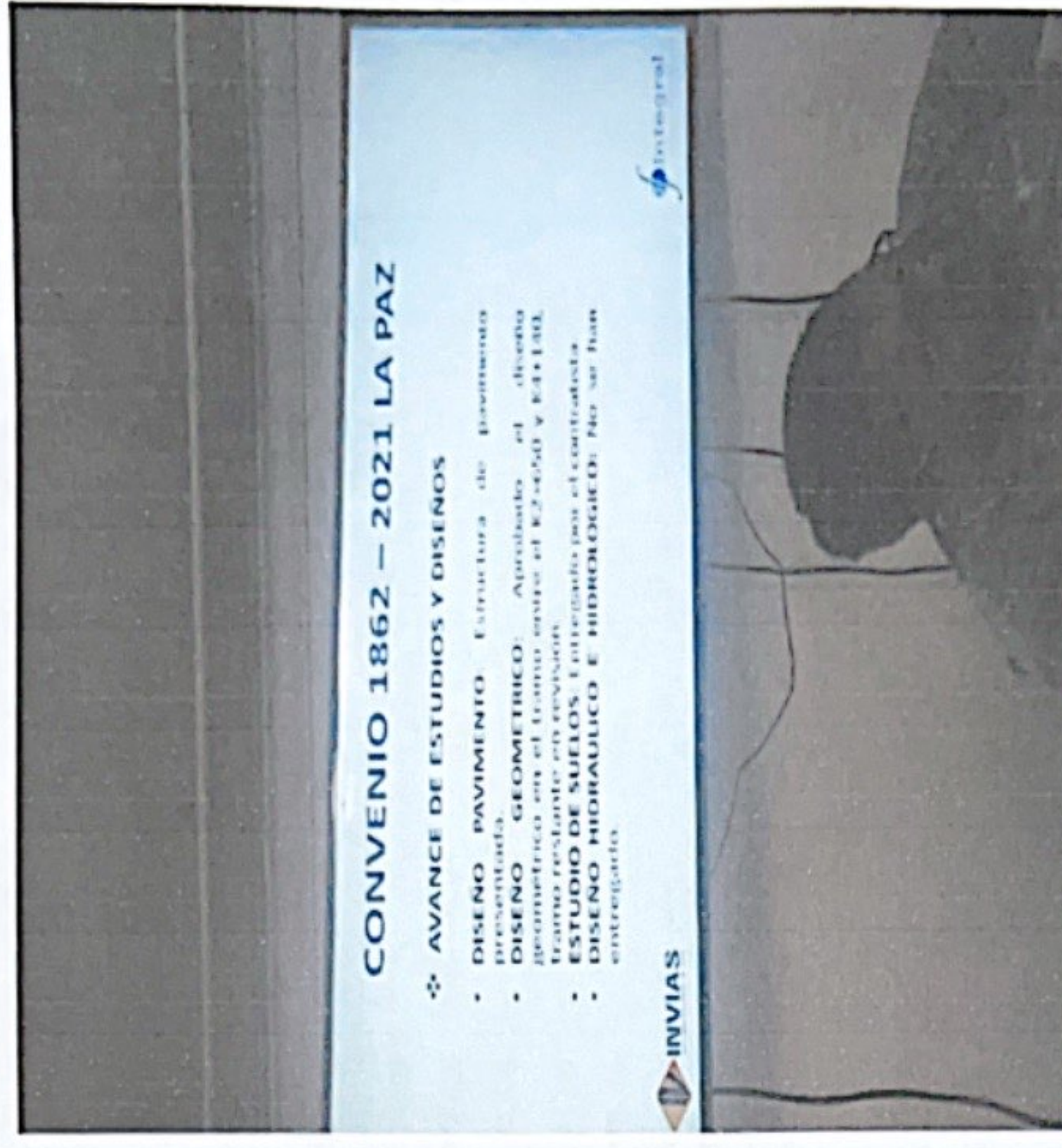
OBSERVACIONES:		
(Nombre del contratista)	JOHN JOSE GALLEGO QUINTERO	Firma del Supervisor del contrato
C.C.	12647196	Cargo y Dependencia donde labora
		Secretaria de planeación y Desarrollo Territorial

ACTIVIDADES

SEGUIMIENTO AL MEJORAMIENTO DE LAS VIAS Terciarias del MUNICIPIO



SUPERVISION ARREGLO DE MAQUINARIA AMARILLA DEL MUNICIPIO Y SEGUIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA CONSTRUCCION DE PLACA HUE CORREGIMIENTO DE GUYMARAL.





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	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago			
2024-08	935511402	9473759136	2024/09/23	2024/09/25	BANCOLOMBIA	2	\$407,200

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		
1	CC 12647196	GALLEGO JOHN	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0	14-11	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		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$400	\$0	\$224,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$224,000	\$400	\$0	\$224,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$100	\$0	\$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,400	\$100	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$300	\$0	\$175,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$175,000	\$300	\$0	\$175,300
TOTAL					\$406,400	\$800	\$0	\$407,200