INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	13 DE NOVIEMBRE DE 2024	**N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.**	2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No.	GCIA-CD-C045-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.C. o NIT	1.090.367.384 DE CUCUTA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)	N/A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	N/A
C.C. o NIT	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA.
RUBRO	2.4.5.02.08.01 SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y PUBLICIDAD.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 00185 DE 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00184 DE 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
PLAZO O DURACIÓN	DOS (02) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISP. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
REG. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A

VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO	UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
FECHA DE TERMINACION	10 DE NOVIEMBRE DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	ALEXANDER CAPACHO CABEZA SECRETARIO GENERAL
PERIODO A COBRAR	11 DE OCTUBRE A 10 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	16 DE OCTUBRE DE 2024

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS	
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	$ 1.000.000
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	00.00
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.000.000
- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES	$500.000
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 500.000
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$ 00.00

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
PAGO 001	CE 00411	$500.000

3. CERTIFICACION AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ALEXANDER CAPACHO CABEZA**, con cedula de ciudadanía **88.033.807** expedida en Pamplona, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de servicios **GCIA-CD-C045-2024** del 11 de septiembre de 2024, **CERTIFICO** que: **YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.090.367.384** de Cúcuta, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **QUINIENTOS MIL PESOS ($500.000) MONEDA CORRIENTE** correspondiente al pago **N.° 2 de 2** estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que la contratista acredito los siguientes pagos:

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.° PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
4574777929		OCTUBRE		06 DE NOVIEMBRE DE 2024
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	COMPENSAR	$1,300,000	12,50%	$ 162.500
PENSIÓN:	PROTECCION	$1,300,000	16,00%	$ 208.000
ARL:	POSITIVA	$1,300,000	2,436%	$ 31.700

VALOR TOTAL:	**$402.200**

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SUPERVISOR

Elaboró: Willinton Ibarra. – Profesional Contratista

CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA

Ciudad de diligenciamiento:	San José de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia:	11	Mes:	NOVIEMBRE	Año:	2024

DATOS PERSONALES

Pagar a:	YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ		
Cuenta No.	2 de 2	Periodo a cobrar:	11 de OCTUBRE a 10 de NOVIEMBRE
Contrato:	GCIA-CD-C045-2024	Fecha Contrato	11 de septiembre
Documento de Identidad:	C.C.	Número:	1.090367.384
Dirección:	Calle 22 N 4-54 Brr Tasajero		
Correo Electrónico:	vivi.y.u@hotmail.com	Teléfono:	3112494566

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad. 20241114037 1-2
Cod. Serie
Fecha: 14 NOV 2024 Hora: 11:15 A.M.
Recibió: NIDIA
Remitido A: S-GENERAL

Forma de Pago:	Consignación:	x	Banco:	Bancolombia	Número de Cuenta:
	Tipo de cuenta:	Ahorros			832 31744471

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE PUBLICICDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA

DURACIÓN DEL CONTRATO

Dos (02) meses

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor del contrato		$ 1.000.000
Valor a cobrar	$ 500,000	
Valor ejecutado	$ 500.000	
Valor por ejecutar		$ 0

ANEXOS

Informe de actividades:	X	Planilla seguridad social:	x	Número de folios:	3

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico bajo la gravedad de juramento que he pagado los aportes correspondientes al presente pago.

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

Nº PLANILLA		PERIODO DE PAGO		FECHA DE PAGO
4574777929		OCTUBRE		06/11/2024
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	COMPENSAR	$1.300,000	12,50%	$ 162.500
PENSIÓN:	PROTECCION	$1.300,000	16,00%	$ 208.000
ARL:	POSITIVA	$1.300,000	2,436%	$ 31.700

PAGO TOTAL: **$402.200**

YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.C. 1.090.367.384 de Cúcuta
Contratista

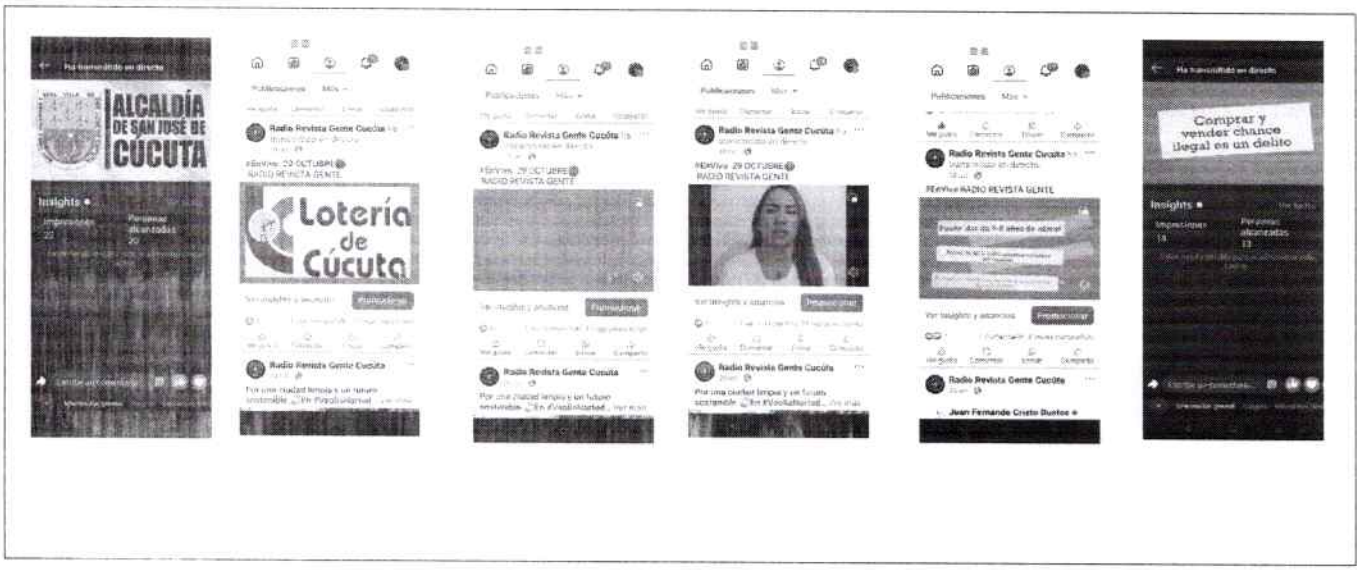
INFORME DE ACTIVIDADES Nº 2/2

CÚCUTA, 12 de noviembre de 2024	PRESTAR LO SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO GCIA-CD-C045-2024	
YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ	
C.C. 1.090367.384	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00185 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00184 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ACTA DE INICIO:	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO A COBRAR:	11 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DEL 2024

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

En este periodo se cumplió de manera oportuna con las actividades que se pactaron desarrollar en el contrato **GCIA-CD-C045-2024** a continuación se relacionan las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Apoyar las estrategias de sensibilización y concientización a los ciudadanos en general, promoviendo la compra de chance legal en los puntos de venta autorizados, mediante cuñas radiales en el noticiero RADIO REVISTA GENTE de la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Apoyar las estrategias de sensibilización y concientización a los ciudadanos en general promoviendo la compra del chance legal en los puntos de ventas autorizados. Publicaciones en la pagina digital y WhatsApp.
EVIDENCIA



Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

YULLI VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.C. 1.090.367.864 de Cúcuta
Contratista

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Secretaria general- supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible] VARELA VARELA
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	CLL 20N # 5A URB TASAJERO	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras 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	4574777929	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/11/[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOS	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR UPC ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000		NO		230201-PROTECCIÓN	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	[illegible]	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1562 de 2012 y demás normas vigentes, me permito certificar que una vez verificados los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, y riesgos profesionales de la señora **YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ** identificada con C.C. 1.090.367.384 de Cúcuta, correspondiente al mes de octubre de 2024, se logró constatar que la referida señora canceló los siguientes valores:

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
4574777929	Protección	Compensar	Positiva	Octubre	06/11/2024	$402.200
	$208.000	$162.500	$31.700			

Dada en San José de Cúcuta a los 13 días de noviembre de 2024 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 2 de 2** del contrato **GCIA-CD-C045-2024** del 11 de septiembre de 2024; para el periodo comprendido entre el 11 de octubre al 10 de noviembre de 2024.

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Proyectó: Willinton Ibarra – Profesional Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que YULLI VIVIANA VARELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1090367384, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ con documento CC 1090367384, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4574777929	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/11/06	Número de Autorización	9990589891

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Dias	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS008 - COMPENSAR
Dias	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada