CUENTA DE COBRO NO. 1



LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NEIVA

DEBE A

ANA MARÍA BORRERO VIDAL

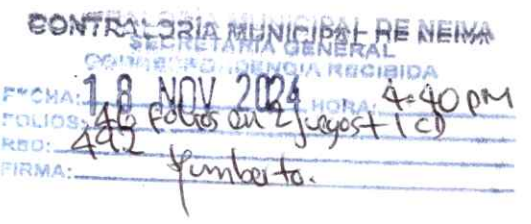
C.C. 1.075.258.698 de Neiva

LA SUMA DE DOS MILLONES DE PESOS MCTE. **($2.000.000)**, POR CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 016 DE 2024, QUE TIENE POR OBJETO "***LA CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA, BRINDANDO ASESORÍA Y APOYO TÉCNICO A LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NEIVA, EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL A CARGO DE LA DIRECCIÓN. LO ANTERIOR, CONFORME A LA EJECUCIÓN DE LAS AUDITORÍAS CONTENIDAS DENTRO DEL PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL 2024.***"; DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO **DEL 17 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.**

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 076779756-49 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE ANA MARÍA BORRERO VIDAL.

ANA MARÍA BORRERO VIDAL

C.C. 1.075.258.698



EL DIRECTOR TÉCNICO DE FISCALIZACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NEIVA, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 016 DE 2024

CERTIFICA QUE:

La señora ANA MARÍA BORRERO VIDAL, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.075.258.698 de Neiva (Huila), en calidad de contratista, prestó sus servicios profesionales, conforme a lo dispuesto en el contrato identificado como 016-2024, y registrado en la Plataforma SECOP II, con el número de proceso CMN-CD013-2024 cuyo objeto es el siguiente: ***"LA CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA, BRINDANDO ASESORÍA Y APOYO TÉCNICO A LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NEIVA, EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL A CARGO DE LA DIRECCIÓN. LO ANTERIOR, CONFORME A LA EJECUCIÓN DE LAS AUDITORÍAS CONTENIDAS DENTRO DEL PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL 2024.",*** cumpliendo con el objeto del contrato y las obligaciones descritas, durante el periodo comprendido entre los días **17 al 30 de septiembre de 2024**, el informe físico reposa en la carpeta del contratista.

Por tratarse de una contratación de prestación de servicios y con fundamento en el artículo 3.2.2.1 del Decreto 780 del 06 de mayo de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y el artículo 3.2.7.1. del Decreto 1273 del 23 de julio de 2018; el contratista realizó los correspondientes aportes al sistema de seguridad social integral.

El contratista anexa el informe de las actividades desarrolladas y la planilla de autoliquidación de aportes correspondientes al mes de septiembre de 2024, planilla identificada con el número **80682691**. Liquidada a través de la plataforma MI PLANILLA, y con fecha de pago del 02 de octubre de 2024.

Conforme a lo anterior, se autoriza el pago de la suma de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) M/Cte.** Por concepto de los servicios prestados.

El presente certificado se expide para el pago correspondiente.

Dado en Neiva el 01 de octubre de 2024

ROBINSON MACÍAS ESCOBAR
Supervisor

Neiva – Huila, 01 octubre de 2024

Señor
ROBINSON MACIAS ESCOBAR
Director de Fiscalización - Contraloría Municipal de Neiva
Supervisor
Neiva

Asunto: **Primer Reporte de Actividades**

Cordial saludo, señor Macías Escobar,

Respetuosamente me permito relacionar las actividades ejecutadas y pactadas con ocasión del cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 016-2024, realizadas durante el periodo comprendido entre **los días 17 al 30 de septiembre de 2024**, así:

Objeto Contractual: ***LA CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA, BRINDANDO ASESORÍA Y APOYO TÉCNICO A LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NEIVA, EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL A CARGO DE LA DIRECCIÓN. LO ANTERIOR, CONFORME A LA EJECUCIÓN DE LAS AUDITORÍAS CONTENIDAS DENTRO DEL PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL FISCAL 2024.***

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA Y/O EJECUTADA	DESIGNADA MEDIANTE:	FECHA DE CUMPLIMIENTO	ESTADO ACTUAL
1	**Apoyar a la dirección de Fiscalización en el ejercicio de la vigilancia y control de la gestión fiscal, mediante la evaluación contractual en la ejecución de las auditorías financieras y de gestión, cumplimiento y Actuaciones Especiales de Fiscalización programadas en el año 2024 para la evaluación de la vigencia 2023 o las que correspondan, a los sujetos y puntos auditados**	**Se adelantaron las siguientes actuaciones:** Traslado de Hallazgo Fiscal N°011/2024 Traslado de Hallazgo Disciplinario N°039/2024 Traslado Hallazgo Disciplinario N°040/2024 Traslado Hallazgo Disciplinario N°041/2024	**La actividad se realiza dentro de la Actuación Especial de Fiscalización N°004-2024**	Septiembre 2024	**Terminado**

	por la Contraloría Municipal de Neiva				
2	**Asesorar y emitir conceptos jurídicos respecto al ejercicio de la vigilancia y control de la gestión fiscal, en la ejecución de las auditorías programadas en el año 2024 para la evaluación de la vigencia 2023 o las que correspondan, a los sujetos y puntos auditados por la Contraloría Municipal de Neiva**	Se emitió concepto dentro del informe final de la auditoría especial de fiscalización a la Alcaldía de Neiva. Informe Final de Auditoría Ambiental.	La actuación fue asignada por el Dr. Robinson Macías Escobar.	Septiembre 2024	**Terminado**
3	**Cumplir con los objetivos generales y/o específicos determinados en el memorando de asignación del proceso auditor correspondiente, aplicando las directrices de la GAT vigente, la gestión documental y entrega de los expedientes que resulten de dicha actividad, tanto en medio físico como magnético.**	Se cumplieron los objetivos generales y específicos, de acuerdo con el tiempo transcurrido. No se ha recibido documentos en físico, únicamente magnético.	N/A	Septiembre 2024	**Terminado**
4	**Asistir a las mesas de trabajo que se realicen y donde se le requieran para la validación y comunicación a los sujetos de control, sobre aclaración de hallazgos cuando se le asigne, al igual que a las demás diligencias propias para el desarrollo del proceso auditor, cuando sean requeridas a petición del líder de auditoria o Director Técnico de Fiscalización, para lo cual deberá allegar la correspondiente acta de participación**	Se asistió a todas las mesas de trabajo convocadas por el director de Fiscalización y el Contralor Municipal.	Convocadas por el Contralor Municipal y Director de Fiscalización	Septiembre 2024	**Terminado**
5	**Realizar la proyección y los traslados de hallazgos a los organismos competentes de aquellos evidenciados en el desarrollo de las**	Traslado de Hallazgo Fiscal N°011/2024 Traslado de Hallazgo Disciplinario N°039/2024 Traslado Hallazgo	La actuación fue asignada oficialmente por el Dr. Robinson Macías Escobar.	Septiembre 2024	**Terminado**

	auditorías asignadas (fiscales, penales, disciplinarios), reporte de procesos sancionatorios o de beneficios fiscales, en caso de llegarse a dar.	Disciplinario N°040/2024 Traslado Hallazgo Disciplinario N°041/2024			
6	**Realizar y entregar, al Líder de la Auditoria, los papeles de trabajo, resultantes de las actividades ejecutadas en la auditoria, obteniendo del mismo Líder, el paz y salvo por la presentación de toda la información y soportes del proceso auditor para entregar al supervisor con el fin de validar la autorización del pago final. Igualmente, en el caso de las Actuaciones Especiales de Fiscalización, acatar las instrucciones impartidas en el presente numeral**	Se realizó la Proyección de los Papeles de Trabajo correspondientes a los Traslado de Hallazgo Fiscal N°011/2024 Traslado de Hallazgo Disciplinario N°039/2024 Traslado Hallazgo Disciplinario N°040/2024 Traslado Hallazgo Disciplinario N°041/2024	La actuación fue asignada oficialmente por el Dr. Robinson Macías Escobar.	Septiembre 2024	**Terminado**
7	**Evaluar y dar respuesta a las peticiones, quejas, denuncias y reclamos que resulten de las Auditorias que le sean asignadas y de las cuales tenga conocimiento.**	En este período no se recibieron peticiones	N/A	N/A	**Terminado**
8	**Realizar las visitas de verificación a los sitios o lugares objeto de auditoría y demás visitas técnicas que sean asignadas por el supervisor del contrato**	No se programaron visitas para este periodo.	N/A	N/A	**Terminado**
9	**Participar en la ejecución de las actividades de las "Jornadas Comunitarias de Control Fiscal 2024" a desarrollarse en el perímetro urbano y rural del Municipio de Neiva.**	No se han programado ni convocado para este periodo.	N/A	N/A	**Terminado**
10	**Presentar Certificado de Aprobación del curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción, realizado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, cuyo**	Presenta certificado de: Participó y completó el curso virtual Integridad, Transparencia y lucha contra la corrupción con una duración de 20 horas.	N/A	N/A	**Terminado**

	objetivo es que las personas vinculadas a las entidades públicas profundicen sus conocimientos sobre las normas e instituciones que tiene el país para prevenir la corrupción, interioricen la cultura de la legalidad a partir del Código de Integridad del Servicio Público, así mismo para que identifiquen y declaren sus conflictos de intereses como un mecanismo preventivo en la lucha contra la corrupción y, finalmente, para que la transparencia en gestión se convierta en una virtud en el servicio para acercar al ciudadano a los asuntos públicos.				
11	**Presentar mensualmente y/o periódicamente informe de avance sobre las labores asignadas y ejecutadas**	Informe presentado para el período comprendido del Del 17 al 30 de septiembre de 2024.	N/A	N/A	**Terminado**
12	**El contratista se obliga con la Contraloría Municipal de Neiva a suministrar los datos y los soportes requeridos en el aplicativo Sistema de Información y Gestión del Empleo público en Colombia-SIGEP II, dentro del primer mes de ejecución del contrato.**	Se suministraron los datos y soportes requeridos.	N/A	N/A	**Terminado**
13	**Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales, so pena de las consecuencias establecidas en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003**	Se cumplió con el pago de seguridad social del mes de septiembre No. 80682691 de 2024.	N/A	N/A	**Terminado**
14	**Cumplir con las actividades programas por la Secretaria General de la Contraloría Municipal de Neiva, respecto a la**	Se cumplió con las actividades programadas.	N/A	N/A	

	ejecución del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST) específicamente en la participación de las actividades de Prevención y Promoción organizadas por la Contraloría Municipal de Neiva, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto por el numeral 4, del artículo 2.2.4.2.2.16. del Decreto 1072 de 2015				
15	**Las demás que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato.**	No han sido asignadas en este periodo.	N/A	N/A	**Terminado**

Atentamente,

ANA MARÍA BORRERO VIDAL
Contratista

Anexos: Soportes pagos por concepto de seguridad social
Certificación jurada de que es el único contrato suscrito, de lo contrario se practicara retención de ley.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075258698	ANA MARIA BORRERO VIDAL		Calle 37 Sur No. 3-109	6088498446	amabo9112@icloud.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	02/10/2024	80682691	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075258698	ANA MARIA BORRERO VIDAL	Calle 37 Sur No. 3-109	6088498446	amabo9112@icloud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	I	02/10/2024	80682691	$377.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075258698	BORRERO VIDAL ANA MARIA	59	0			N																	23109I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado
Bancario

Viernes, 1 de septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANA MARIA BORRERO VIDAL identificado(a) con CC 1075258698, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07677975649	2012/01/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

ANA MARIA BORRERO VIDAL

C.C 1.075.258.698

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de mayo 2024

Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 7b1207ba8090

22

Neiva, 01 OCTUBRE 2024

Señores
CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA
Ciudad

Ref.: Información para la aplicación de la tarifa de retención en la fuente a título de Renta Artículo 383 E.T. y Ley 1943 de diciembre 2018

De conformidad con la referencia y bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del código penal) me permito certificar que:

1) El servicio es prestado por personas naturales: SI_X_ NO___

2) El pago o abono en cuenta de la presente factura o documento equivalente es por concepto de Honorarios o compensaciones por servicios personales SI_X_ NO___

3) Para el desarrollo de la actividad NO contrato personal o que está dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 206 del Estatuto Tributario; -Adicionado- PAR 5. La exención prevista en el numeral 10 también procede en relación con los honorarios percibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos menos de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

4) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

En constancia de lo anterior, adjunto copia de la planilla de seguridad social, la cual soporta el pago al Sistema General de Seguridad Social en:

Salud: SI_X_ NO___
Pensión: SI_X__ NO___
ARL: SI_X__ NO___

Pagos realizados sobre el 40% del valor facturado o cobrado a la CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NEIVA, bajo los parámetros dados por la Ley y la doctrina de la UGPP.

Nota: Si alguna respuesta del presente punto fue NO justifique por qué? _____

Anexo los siguientes certificados expedidos por las entidades competentes para tener en cuenta como beneficio para el cálculo de la Retención en la fuente a título de Renta.

DOCUMENTO	SI ANEXO	NO ANEXO
Certificados de Intereses por crédito de vivienda o leasing habitacional por el año gravable inmediatamente anterior		X
Certificado de pago de medicina prepagada el año gravable inmediatamente anterior		X
Copia del pago de aportes voluntarios de pensión		X
Copia de la consignación a cuentas AFC		X
Soporte de dependientes (Requisitos Art. 387 del Estatuto Tributario)		X

Firma: _____

Nombres y Apellidos: **ANA MARÍA BORRERO VIDAL**

C.C: **1.075.258.698**

Correo electrónico: **amabo9112@icloud.com**