SOPORTE EN ADQUISICIONES A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Resolución 042 de 2020 art.55)

NUMERO DE SOPORTE		FECHA	NUMERO DE RADICADO
CD-PMS-009-2024	10	NUEVE (09) DE DICIEMBRE DE 2024	00224

PERIODO FACTURADO	DEL 09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE DE 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
C.C.	1.057.593.839 de Sogamoso

OBJETO	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y COORDINACIÓN EN EL ÁREA DISCIPLINARIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOGAMOSO.	$3.500.000
VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$3.500.000

MIREYA ESPERANZA MORENO SÁNCHEZ
Supervisor

JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
Contratista

Scanned with CamScanner

ACTA PARCIAL DE PAGO							
FECHA	09 DE DICIEMBRE DE 2024						
No. ACTA 010	**PARCIAL**		x	**TOTAL**			
CONTRATO No.	CD-PMS-009-2024	FECHA	09 DE FEBRERO DE 2024				
CLASE DE CONTRATO (En este espacio selecciones la clase de contrato)	CONTRATO DE OBRA		CONTRATO DE SUMINISTRO		CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	CONTRATO DE CONSULTORÍA		OTRO ¿CUAL?		
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y COORDINACIÓN EN EL ÁREA DISCIPLINARIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOGAMOSO."						
CONTRATISTA	JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA			**NIT/CC**	1.057.593.839		
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.13-20 denominado: HONORARIOS; UNIDAD EJECUTORA (UE): 999; FUENTE DEL RECURSO (FR):999; CLASIFICADOR CENTRAL DE PRODUCTOS (CPC): 82199						
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2024000071	**REGISTRO PRESUPUESTAL**	2024000241				
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($37.950.000) M/CTE.						
DURACIÓN DEL CONTRATO	DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO						
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.500.000) M/CTE.						
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**	28 DE DICIEMBRE DE 2024				
SUPERVISOR INTERNO	MIREYA ESPERANZA MORENO SÁNCHEZ			**CC**	46.376.784		
CUMPLIMIENTO	(T: Cumple totalmente las actividades pactadas)						
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	CUMPLE	X	MES (ES) CANCELADO (S)		Noviembre		
	NO CUMPLE		No. PLANILLA		**7946194071**		

• (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

Nota: Si el contrato fue objeto de adiciones y/o prórrogas o suspensiones, agregar más filas para complementar la información

El Siguiente ÍTEM NO SERA DILIGENCIADO PARA CONTRATACIÓN DIRECTA

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD	VALOR HORA	VALOR TOTAL
VALOR TOTAL				**$ -**

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLES	VALORES
1	**VALOR INICIAL**	**$37.950.000.00**

2	*APORTE A LA ENTIDAD	-
3	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	-
4	VALOR ADICIONADO	-
5	VALOR TOTAL	$37.950.000
6	VALOR PRESENTE ACTA	$3.500.000
7	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	$31.500.000
8	VALOR EJECUTADO	$35.000.000
9	SALDO POR EJECUTAR	$2.950.000

* Aplica solo para convenios.

En constancia se firma a los nueve (09) días de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

MIREYA ESPERANZA MORENO SÁNCHEZ
PERSONERA DELEGADA
SUPERVISORA

JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057593839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10A # 38A 68	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946194071**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1112106338

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000
SUBTOTAL:			1	**$ 224.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 175.000
SUBTOTAL:			1	**$ 175.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.400
SUBTOTAL:			1	**$ 7.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 406.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 406.400**

Planilla Pagada